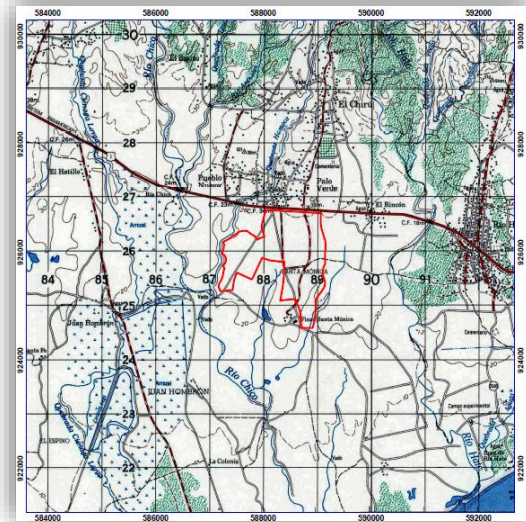


## **INFORME N° 1 DE SEGUIMIENTO AMBIENTAL**



**Proyecto: Desarrollo de Infraestructura Básica  
de Ciudad Santa Mónica, Fase I**

**Promotor: Desarrollo Inmobiliario Santa  
Mónica, S.A.**

**INFORME N° 1 SOBRE LA APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE MITIGACIÓN  
DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN**

**DEL ESTUDIO DE IMPACTO AMBIENTAL**

**CATEGORÍA II**

**NOMBRE DEL PROYECTO:**

**DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA BÁSICA DE CIUDAD SANTA  
MÓNICA, FASE I**

**PROMOTOR:**

**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MÓNICA, S.A.**

**RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN:**

**DEIA – IA - 094 – 2018, del 25 de junio de 2018**

**UBICACIÓN:**

**PROVINCIA DE COCLÉ, DISTRITO DE ANTÓN, CORREGIMIENTO DE CHIRU.**

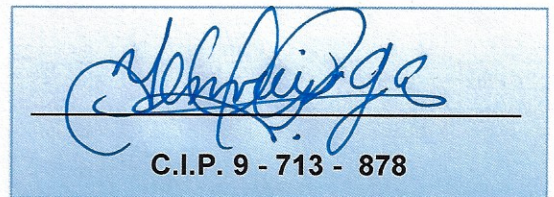
**ELABORADO POR:**

**ING. YENVIEÉ DOMÉNICA PUGA**

**REGISTRO DE AUDITORA**

**DIPROCA-AA-007-2012**

**Act. Enero 2019**



**A CONSIDERACIÓN DEL:  
MINISTERIO DE AMBIENTE  
REGIONAL DE COCLÉ**

**ENERO 2019 - JUNIO 2019**



<b>CONTENIDO</b>	<b>N° Pág.</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN</b>	4
<b>2. DATOS GENERALES DEL PROMOTOR</b>	6
<b>3. ASPECTOS TÉCNICOS</b>	7
<b>4. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN REPOSABLE DEL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL</b>	16
<b>5. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL, ADENDAS, AMPLIACIONES Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN.</b>	18
<b>6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR.</b>	71
<b>7. CONCLUSIONES</b>	72

**ANEXOS:**

ANEXO 1. REGISTRO FOTOGRÁFICO

ANEXO 2. DOCUMENTOS

## **1. INTRODUCCIÓN**

El crecimiento urbano en el área de Antón, busca la necesidad de construir nuevos desarrollos tanto comerciales como residenciales y la expansión de nuevos centros poblados, ha generado la necesidad de dar nuevos usos a los suelos que en su época no tenían destino habitacional.

El objetivo del proyecto es la construcción de la infraestructura básica necesaria, que incluye las avenidas, calles, redes de los servicios básicos de energía eléctrica, comunicaciones, agua potable, alcantarillado pluvial y canales pluviales, alcantarillado sanitario y sistemas de tratamiento de agua servidas; que servirán a 15 macro lotes, que compondrán la primera fase del proyecto Ciudad Santa Mónica, para la posterior venta y desarrollo de los macro lotes.

La primera fase, de 227,8 ha, forma parte de las 2 700 ha que componen la actual Hacienda Santa Mónica, que pretenden ser desarrolladas bajo diferentes conceptos de usos mixtos de suelo, dentro de altos estándares de urbanismo y sustentabilidad ambiental para lograr la integración de este sector con otros proyectos ya desarrollados, como es el caso de Buenaventura y otros por desarrollar.

La industria de la construcción ha dirigido sus pasos hacia la nueva provincia de Coclé, donde está transformando numerosos espacios de terreno en zonas residenciales, comerciales, recreativas, entre otros. Es por ello la necesidad de el desarrollo de proyectos como este, que involucran ideas ordenadas y bien planificadas.

Cabe destacar que este tipo seguimientos ambientales continuos, se desarrollan en base a los señalamientos expresados en el Decreto Ejecutivo N° 123 del 14 de agosto de 2006, en su artículo N° 57, nos dice



“Los Promotores del proyecto, obra o actividad prepararán y enviarán a la Administración Regional del Ministerio de Ambiente respectiva, los informes y resultados del cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental, con la periodicidad y detalle establecidos en la Resolución que aprueba el Estudio de Impacto Ambiental,..... Dichos informes deberán ser elaborados por Auditores Ambientales certificados por el Ministerio de Ambiente, los cuales apoyarán el Programa de Seguimiento, Vigilancia, y Control, siempre y cuando éstos cumplan con los requisitos que para tal efecto dictará el Ministerio de Ambiente mediante Resolución Administrativa”.

El siguiente informe de seguimiento ambiental del proyecto **DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA BÁSICA DE CIUDAD SANTA MÓNICA, FASE I**, ha sido desarrollado para efectuar un análisis de la situación actual del proyecto versus la aplicación de las medidas descritas en el Estudio de Impacto Ambiental y la Resolución de Aprobación emitida por el Ministerio de Ambiente.

El siguiente informe corresponde a los meses de enero a junio de 2019.

## **2. DATOS GENERALES DEL PROMOTOR**

### **Persona a contactar:**

- ✓ **Representante legal:** *Lic. Fernando Duque*
- ✓ **Apoderado legal:** *Lic. Juan Manuel Henríquez*
- ✓ **Persona jurídica del promotor:** *DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A*
- ✓ **Persona a contactar:** *Lic. Noritza Camaño, Ing. Victor Barrera*
- ✓ **Teléfonos de contacto:** *380 – 2207*
- ✓ **Correos Electrónicos:** [ncamano@grupocespedes.com](mailto:ncamano@grupocespedes.com),  
[aparada@grupocespedes.com](mailto:aparada@grupocespedes.com) , [vbarrera@grupocespedes.com](mailto:vbarrera@grupocespedes.com)
- ✓ **Ubicación:** *provincia de Coclé, distrito de Antón, corregimiento de Chirú.*

### **Personal responsable del Informe**

- ✓ **Auditora:** *Ing. Yenvieé Doménica Puga*
- ✓ **Registro de Auditora:** *DIPROCA – AA – 007 – 2012*
- ✓ **Actualización:** *Enero, 2019*
- ✓ **Teléfono:** *67478435, 933 5220*
- ✓ **Correo electrónico:** [pyenviee@hotmail.com](mailto:pyenviee@hotmail.com),  
[protecmapanama@hotmail.com](mailto:protecmapanama@hotmail.com)



### **3. ASPECTOS TÉCNICOS.**

El terreno presenta excelente ubicación sobre la Carretera Panamericana, topografía plana, acceso a todos los servicios, cercanía a polos de desarrollo con características similares, con proyección a establecer servicios de educación, deporte, comercio, áreas de viviendas con distintas densidades, espacios para la cultura y preservación de áreas naturales, lo que justifica su desarrollo, además que la creación de un nuevo centro urbano en Coclé generará empleos durante la construcción y post construcción

El área total del proyecto, conformada por los límites de la finca, de 227,8 ha, que se está segregando de la finca madre de Hacienda Santa Mónica, ocupa las áreas de influencia ambientales, directa e indirecta; colindará al norte con la Carretera Panamericana, aproximadamente a 120 km al suroeste de la Ciudad de Panamá, en el corregimiento del Chirú, distrito de Antón, en la provincia de Coclé. Se muestra la localización geográfica en escala 1: 50 000. El área del proyecto ocupa el área de influencia directa.

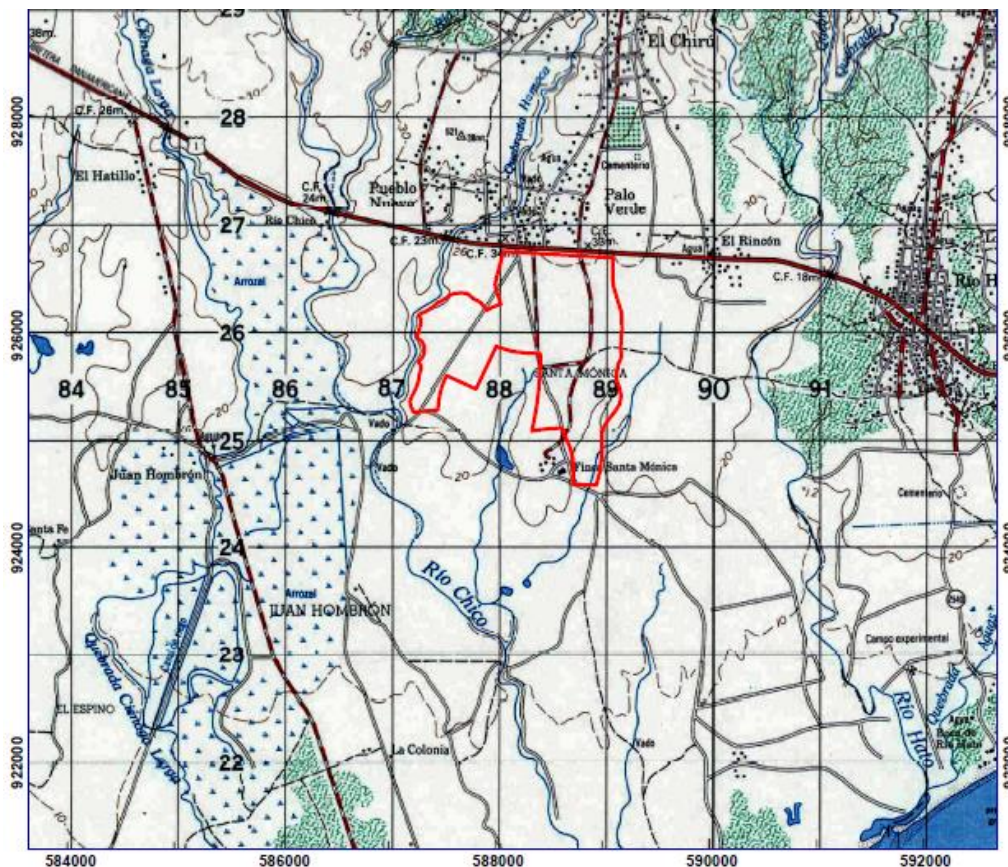
El área del proyecto se limita a 42,37 ha, que incluyen lo siguiente:

- Servidumbres de las avenidas y calles a construirse, a lo largo de las cuales también se instalarán las redes de la infraestructura básica, como red de comunicaciones, red de energía eléctrica, red de distribución y sus estaciones de bombeo de agua potable, red de alcantarillado pluvial y drenajes pluviales, red de alcantarillado sanitario y sus estaciones de bombeo de aguas residuales.
- Modificaciones a la Zanja Central, en los Lotes 12 y 13, se construirá el Canal Central, para drenar y manejar las aguas pluviales y la escorrentía que provenga de los macro lotes.
- Modificaciones la Zanja Este, en los Lotes 2; 8; 9; 10 y 15, se construirá el Canal Este, para drenar y manejar las aguas pluviales y la escorrentía que provenga de los macro lotes.

- Lotes 14 y 15, donde se ubicarán las PTAR y sus sitios de descarga.
- Campamento de construcción en una fracción del Lote 9.
- Concretera en una fracción del Lote 4.
- En caso de ser necesario, dentro de los macro lotes podrían alinearse drenajes pluviales para facilitar el desahogo de la escorrentía. Estos drenajes se definirían en la etapa de diseño final.

La quebrada Hamaca y sus bosques de galería son colindantes al límite occidental del área total del proyecto y forma parte de su área ambiental de influencia indirecta.

**Figura N°1**  
**Localización del proyecto Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**



Fuente: Estudio de impacto ambiental aprobado



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

**Cuadro N°1**  
**Coordenadas UTM del Desarrollo de Infraestructura Básica de**  
**Ciudad Santa Mónica, Fase 1**

Punto	Este	Norte	Punto	Este	Norte	Punto	Este	Norte
1	588013.90	926976.37	34	587208.27	926168.25	67	588564.18	925326.96
2	587952.54	926743.77	35	587218.12	926157.18	68	588607.74	925211.23
3	587944.13	926711.54	36	587236.85	926146.96	69	588666.68	924930.35
4	587938.83	926689.82	37	587254.85	926129.64	70	588666.42	924796.19
5	587937.10	926676.63	38	587275.74	926087.97	71	588883.60	924793.20
6	587945.52	926619.26	39	587275.74	926049.72	72	588915.57	924917.21
7	587988.25	926481.24	40	587272.01	926020.36	73	588927.71	924989.83
8	587855.86	926428.54	41	587257.26	925991.10	74	588937.98	925096.26
9	587832.59	926458.66	42	587236.59	925966.23	75	588939.12	925290.31
10	587813.16	926484.72	43	587224.14	925956.32	76	588939.93	925309.15
11	587765.52	926520.28	44	587216.44	925947.95	77	588988.16	925392.40
12	587722.87	926544.45	45	587216.53	925943.30	78	589057.40	925477.01
13	587677.68	926583.89	46	587231.81	925926.76	79	589103.43	925554.67
14	587500.84	926566.50	47	587243.72	925898.74	80	589115.47	925627.68
15	587499.10	926556.69	48	587238.92	925871.44	81	589098.59	925708.24
16	587475.09	926537.25	49	587227.89	925830.27	82	589077.30	925759.62
17	587452.96	926529.21	50	587217.95	925769.30	83	589068.49	925815.84
18	587434.11	926516.04	51	587196.29	925707.56	84	589083.71	925880.48
19	587398.30	926497.41	52	587170.76	925651.01	85	589088.57	925922.23
20	587384.71	926484.49	53	587145.96	925601.76	86	589101.85	925949.22
21	587366.39	926473.66	54	587140.57	925582.18	87	589118.60	926002.74
22	587352.61	926458.62	55	587140.55	925565.58	88	589111.85	926055.54
23	587330.05	926445.67	56	587148.27	925530.14	89	589113.61	926100.34

Punto	Este	Norte
24	587294.66	926422.13
25	587275.58	926411.16
26	587257.26	926405.70
27	587241.38	926397.39
28	587221.20	926379.03
29	587238.49	926344.89
30	587235.33	926286.81
31	587223.15	926230.96
32	587204.41	926193.84
33	587204.75	926181.86

Punto	Este	Norte
57	587171.17	925476.25
58	587401.27	925495.98
59	587402.00	925514.86
60	587482.89	925818.25
61	587756.90	925692.27
62	587946.59	926093.41
63	588155.66	926035.72
64	588357.96	926022.63
65	588346.10	925706.53
66	588281.87	925297.01

Punto	Este	Norte
90	589115.11	926123.48
91	589117.24	926192.31
92	589125.56	926244.73
93	589121.26	926400.41
94	589049.43	926634.07
95	589036.95	926729.54
96	589034.74	926875.75
97	589039.02	926919.67

**Fuente: Estudio de impacto ambiental aprobado**

**a. Breve descripción del proyecto.**

**CONSTRUCCIÓN:** Toda la infraestructura que se construirá será diseñada para una población de 8 784 personas aproximadamente, que ocuparán el área total del proyecto a su máxima capacidad. Las acciones de construcción, que se describen a continuación, se limitarán al área de proyecto.

**INSTALACIÓN DEL CAMPAMENTO DE CONSTRUCCIÓN E INSTALACIONES TEMPORALES**

Se construirá un campamento de construcción que contará con lo siguiente:

- ✓ Patio y depósito de materiales y herramientas.
- ✓ Patio de maquinaria y equipos
- ✓ Oficinas de los técnicos y contratistas encargados de desarrollar el Proyecto.
- ✓ Vestidores de los obreros.
- ✓ Baños con tanque séptico.
- ✓ Cocina y comedor
- ✓ Dormitorios
- ✓ Taller de mantenimiento de maquinaria.
- ✓ Planta de Concreto para abastecer el proyecto
- ✓ Tanque de Diésel de 15 000 gl (57 m<sup>3</sup>).
- ✓ Tinaqueras.

**LIMPIEZA Y DESARRAIGUE**

La limpieza y desarraigue consistirá en la remoción de toda la vegetación arbórea, arbustiva y de gramíneas existente en el área de impacto directo, que se limita a las servidumbres de las calles; re-uso, manejo y disposición final de los desechos vegetales. Los trabajadores realizarán esta labor con



herramientas y equipos, tales como motosierras, machetes, rastrillos, coas, palas, sogas, azadones, sierras, retroexcavadoras y camiones para el transporte del material. Los árboles y zonas arboladas que desee salvarse serán marcados y protegidos con estructuras que eviten ser golpeados por la maquinaria.

## **NIVELACIÓN Y COMPACTACIÓN DEL TERRENO**

El movimiento de tierra a realizar será solamente efectuado en el área del proyecto, que se limita a las servidumbres de las calles. Debido a la topografía plana del sitio del proyecto, la habilitación del terreno para la construcción de las avenidas y calles será mayormente seguir el contorno existente. En los lugares que ameriten pequeñas variaciones para darle el alineamiento vertical a las pendientes de las calles y avenidas, se harán los cortes y rellenos requeridos para que la infraestructura propuesta y la vialidad cumplan con los estándares de ingeniería.

De ser necesario, el material de relleno será obtenido de canteras que cuenten con las aprobaciones requeridas para este tipo de actividad, incluyendo un plan de gestión ambiental aprobado.

## **CONSTRUCCIÓN DE SERVICIOS BÁSICOS**

Todos los servicios básicos, que incluirán agua potable, sistema pluvial, alcantarillado sanitario, telecomunicaciones y electricidad, serán soterrados. Su construcción y/o instalación requerirá de la apertura de zanjas e instalación de tuberías de diferentes tipos y diámetros, dependiendo del sistema a instalar. La apertura de estas zanjas requerirá del uso de maquinaria pesada, y el material excavado será reutilizado para el posterior relleno de estas zanjas. El material excedente o que no cumpla con los

requerimientos será esparcido a lo largo del alineamiento de las avenidas y calles.

El sistema de agua potable contará con tanques de almacenamiento en puntos estratégicos, en la zona norte del área total del proyecto para aprovechar su ligera mayor altitud. Las estaciones de bombeo se ubicarán dentro de las servidumbres viales.

El sistema de alcantarillado sanitario contará con estaciones de bombeo y se conectará a dos plantas de tratamiento de aguas residuales (PTAR).

#### *Manejo y Disposición de Desechos Líquidos.*

Cada Macro Lote contará, en la parte frontal que limita con las calles circundantes, sus conexiones de agua potable, alcantarillados, energía eléctrica y comunicaciones.

El sistema pluvial contará con diferentes componentes para lograr un efectivo manejo de la escorrentía pluvial que se genere dentro del proyecto y la continuidad de drenaje necesaria para los cuerpos de agua que drenan hacia el área del proyecto. Estos componentes serán: canales con revestimiento natural, canales con revestimiento de concreto, cunetas abiertas de concreto, tuberías de concreto y de plástico, cabezales de tubos, cajones pluviales, tragantes de parrilla, tipo cámaras de inspección y zampeados

### **CANALIZACIÓN DE LAS ZANJAS CENTRAL Y ESTE**

Dentro del área total del proyecto existen dos drenajes que se originan en el límite norte, en la vía Panamericana y que corren de Norte a Sur, originadas por depresiones naturales de la topografía, denominadas, por su

localización, Zanja Central y Zanja Este. Para ambas se mejorará el manejo de la escorrentía con las siguientes soluciones.

**Canal Central:** La zanja central, cuyo cauce es alimentado por la descarga de un tubo de 24" que cruza la Carretera Panamericana, será canalizada y alineada. Se propone entubar sus primeros 530 m, a lo largo de la servidumbre vial propuesta. A partir del extremo Norte del Lote 12, de la Calle 2ª, entre el Boulevard Santa Mónica y la Ave. Harmodio Arias Madrid, se canalizará, conservando los abrevaderos central y Sur. Esta canal central contemplará las protecciones laterales en cada una de las secciones con el fin de simular muros o terraplenes que se deban implementar como mejoras al cauce en el proyecto. Tendrá una sección trapezoidal con longitud aproximada de 730 m, y serán mantenidos los dos abrevaderos existentes en esta área. Este sistema le dará continuidad a las aguas provenientes de la parte central del área del proyecto, se reorientará por el medio del área de uso público que se propone en el desarrollo maestro del proyecto Ciudad Santa Mónica Fase 1 y que a su vez formará parte del entorno natural y paisajístico del proyecto.

**Canal Este:** Se propone construir una canalización nueva realineada de longitud  $L=2\ 255$  m aproximadamente, que capte el área tributaria inicial colindante a la Carretera Panamericana y que proviene del tubo de 24 pulgadas. Esta canal les dará continuidad a las aguas provenientes de la parte Norte del área del proyecto y se reorientará colindando de manera lateral a la línea del área total del proyecto; además, contempla las protecciones laterales en cada una de las secciones, con el fin de simular muros o terraplenes que se deban implementar como mejoras al cauce en el proyecto. En el Anexo 6 se presentan las secciones de canal propuesta para los diferentes tramos del alineamiento.

## **CONSTRUCCIÓN DE CALLES Y AVENIDAS**

Una vez finalizado el soterramiento de todos los servicios, se procederá a la construcción de las calles y avenidas del proyecto. En esta etapa se requerirá:

- Colocar la sub base (material selecto).
- Colocar la base (capa base).
- Pavimentación de la vía. Las calles serán de concreto por lo que la empresa contará con su planta dentro de sus instalaciones para su propio abastecimiento.
- Ornamentación de las áreas a través de la siembra de grama y especies arbóreas en las áreas verdes de la sección de calle.

## **OPERACIÓN**

Este EsIA evalúa únicamente la operación de las PTAR, debido a que la fase de operación del proyecto consistirá en el desarrollo y/o venta de los macro-lotes servidos para su futuro desarrollo, que deberá ser cónsono con el uso de suelo aprobado, y requerirá de la presentación de su respectivo EsIA, por etapa de desarrollo o macro lote. La operación de los macro lotes se evaluará en dichos EsIA posteriores.

### **a.1. MODIFICACIONES AL PROYECTO**

El proyecto *Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*, no ha realizado cambios en el proyecto, hasta la fecha.



**b. EQUIPO UTILIZADO EN EL PROYECTO, PERSONAL, AVANCE DE ACTIVIDADES Y PROBLEMAS AFRENTADOS DURANTE LAS ETAPAS DEL PROYECTO Y SOLUCIONES PROPUESTAS**

**b.1. EQUIPO UTILIZADO EN EL PROYECTO:**

Actualmente en el proyecto solo encontramos la presencia de equipo pesado tipo tractor, palas hidráulicas, retroexcavadoras, camión volquetes, aplanadoras, entre la maquinaria de mayor relevancia.

**b.2. EQUIPO UTILIZADO POR EL PERSONAL**

Es de carácter obligatorio la utilización por parte de los trabajadores del Equipo de Protección Personal (EPP), para garantizar la seguridad laboral. Entre los que podemos mencionar botas de seguridad, chalecos reflectivos, guantes, gafas de seguridad, cascos, entre otros.

**b.3. NIVEL DE AVANCE DE LA OBRA**

El proyecto *Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*, se encuentra con un porcentaje de avance del 6 %, correspondiente al Bloque uno (lote 1), movimiento de tierra, delimitaciones de los lotes. Se ha trasladado el equipo pesado que trabajara en la obra, patios de maquinarias, área de estacionamientos, oficinas de las subcontratas.

**c. DATOS DE PRODUCCIÓN O USO Y PROBLEMAS QUE SE PRESENTEN  
(SI EL PROYECTO SE ENCUENTRA EN LA ETAPA DE OPERACIÓN).**

**c.1. DATOS DE PRODUCCIÓN O USO**

El proyecto *Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*, se mantiene personal en la obra, realizando actividades de construcción de calles y nivelación del terreno.

**c.2. PROBLEMAS QUE SE PRESENTEN EN EL PROYECTO**

El proyecto hasta este periodo no se ha presentado inconvenientes que hayan interferido en el desarrollo del mismo.

**4. PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES DE LA FUNCIÓN REPOSABLE DEL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL.**

ACCIÓN	AÑO 1				AÑO 2				AÑO 3	
	TRI 1	TRI 2	TRI 3	TRI 4	TRI 5	TRI 6	TRI 7	TRI 8	TRI 9	TRI 10
<b>PLANIFICACIÓN</b>										
Trámites de permisos										
Fase comercial										
<b>CONSTRUCCIÓN ETAPA 1</b>										
Instalación del campamento										
Limpieza y desarraigue										
Nivelación y compactación										
Construcción de servicios										
Construcción de calles y avenidas										
<b>CONSTRUCCIÓN ETAPA 2</b>										
Instalación del campamento										
Limpieza y desarraigue										
Nivelación y compactación										
Construcción de servicios										
Construcción de calles y avenidas										
<b>CONSTRUCCIÓN ETAPA 3</b>										
Instalación del campamento										
Limpieza y desarraigue										
Nivelación y compactación										
Construcción de servicios										
Construcción de calles y avenidas										
<b>PMA</b>										
<b>PLANIFICACIÓN</b>										
Permisos a tramitar antes de iniciar la construcción										
Rescate arqueológico										

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

ACCIÓN	AÑO 1				AÑO 2				AÑO 3	
	TRI 1	TRI 2	TRI 3	TRI 4	TRI 5	TRI 6	TRI 7	TRI 8	TRI 9	TRI 10
<b>CONSTRUCCIÓN</b>										
Permisos a tramitar durante la construcción										
Control de la calidad del aire y ruidos										
Manejo de residuos sólidos										
Tala, paisajismo, control de erosión y sedimentación										
Hallazgos arqueológicos										
<b>MONITOREO</b>										
Emisiones fugitivas										
Ruido ambiental										
Ruido ocupacional										
Tala, erosión y sedimentación										
Seguimiento ambiental										
<b>PLAN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA</b>										
Resolución de conflictos										
<b>PREVENCIÓN Y CONTINGENCIAS</b>										
Derrames y fuegos										
<b>PLAN DE FLORA Y FAUNA</b>										
Protección de la fauna silvestre										
Rescate y reubicación de flora y fauna										
<b>EDUCACIÓN AMBIENTAL</b>										

## 5. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL, ADENDAS, AMPLIACIONES Y RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN.

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
1) <b>Tala:</b> Tramitar y obtener el permiso de indemnización ecológica por tala rasa y eliminación del sotobosque, (R235-03).	Resolución del MIA Regional de Coclé.	Promotor.	La empresa ha realizado la gestión o trámite de indemnización ecológica. Se cuenta con la resolución, sin embargo, se ha emitido una reconsideración a MIA, para su verificación, en asesoría legal.  <b>Nivel de cumplimiento: 50%</b>
2. <b>Rescate de Fauna:</b> Tramitar y obtener el permiso de la Dirección de Áreas Protegidas y Vida Silvestre de la Regional de Coclé para el rescate y reubicación de fauna silvestre (R292-08).	Nota de entrega documentación o Aprobación del Plan de rescate y reubicación de fauna.	Promotor. AAE.	La empresa se encuentra en fase de contrataciones, del personal para la realización del Plan de Rescate de Fauna.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>
3. <b>Uso de agua:</b> Tramitar y obtener el permiso de uso de agua antes de utilizar las aguas subterráneas (DE70-73).	Nota de entrega documentación y Permiso de uso de agua.	Promotor. Contratistas.	Durante este periodo la empresa, está utilizando agua proveniente del pozo e agua, con que contaba la finca. (Se debe hacer los trámites para estos permisos).  <b>Nivel de cumplimiento: 50%</b>

*Informe De Seguimiento Ambiental N°1*  
*Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

<p><b>4. Obra en Cauce:</b>  <b>Tramitar y obtener</b>  el permiso de Obra en Cauce ante el MIA, antes de afectar los cruces de riberas y quebradas (R343-05).</p>	<p>Nota de entrega documentación y Permiso de Obra en cauce y plano aprobado.</p>	<p>Promotor.  Contratista de construcción.</p>	<p>La empresa hizo las inspecciones del sitio, con personal del Ministerio de Ambiente, para verificar las obras en cauce.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 70%</b></p>
<p><b>5. Rescate Arqueológico:</b>  Presentar al INAC el Plan de Rescate Arqueológico y obtener su aprobación.</p>	<p>Nota de entrega de documentación al INAC.  Permiso del INAC.</p>	<p>Arqueólogo.</p>	<p>Se mantiene la empresa en espera del trámite que realizara el Arqueólogo, cabe señalar que el área interferida hasta la fecha no se mantiene dentro de la zona identificada, con restos arqueológicos.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 20%</b></p>
<p>6) <b>Combustibles:</b>  Tramitar la aprobación de los planos para el tanque de almacenamiento de combustible Diésel en la Oficina de Seguridad del Cuerpo de Bomberos de Panamá y contar con dicho permiso antes que el tanque inicie operaciones (R3-99); para lo cual se deberá presentar la documentación listada en el numeral 2.2 de la R3-99 (p. 7-8).</p>	<p>Plano con el sello de aprobación de la Oficina de Seguridad del Cuerpo de Bomberos de Panamá.</p>	<p>Contratista de construcción.</p>	<p>Las empresas no han colocado durante este periodo tanque de combustible, una vez se realice se deberá hacer los trámites correspondientes. Se mantiene en la zona una cisterna que cuenta con los permisos del Cuerpo de Bomberos.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100% (enfocado en el carro cisterna)</b></p>



### CONTROL DE EROSIÓN Y SEDIMENTACIÓN ANTES DE INICIAR LA CONSTRUCCIÓN

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
7. Los <b>planos</b> de cada etapa de construcción deberán mostrar las estructuras a considerarse para el <b>control de erosión</b> , antes de iniciar la limpieza y desarraigue.	Copia del plano por Etapa de Construcción.	Contratista de construcción.	Los planos se encuentran en fase final de aprobación, se han considerado las estructuras para el control de erosión.  <b>Nivel de cumplimiento: 30%</b>

### RESCATE ARQUEOLÓGICO

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
8. Los sitios arqueológicos conocidos deberán ser rescatados antes de iniciar las acciones de construcción.	Informe de Rescate Arqueológico.	Arqueólogo.	La empresa se encuentra en la espera del informe por parte del Arqueólogo.  <b>Nivel de cumplimiento: 20%</b>

## **CONSTRUCCIÓN**

En esta sección se definen las acciones de mitigación, a ejecutarse durante la construcción del proyecto, tanto en los frentes de construcción como en el campamento de construcción.

### **PERMISOS A TRAMITAR DURANTE LA CONSTRUCCIÓN**

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
<b>9. Combustibles:</b> En el caso que se cuente con un vehículo para suministrar combustible a la maquinaria de construcción, contar con el permiso anual vigente del vehículo que transportará y suministrará el combustible a la maquinaria de construcción, de la Oficina de Seguridad del Cuerpo de Bomberos de Panamá (R3-96; Sección 5.2.10- Tanques de almacenamiento móviles (Cisternas)).	Aprobación de la Oficina de Seguridad del Cuerpo de Bomberos de Panamá.	Contratista de construcción.	Las empresas no han colocado durante este periodo tanque de combustible, una vez se realice se deberá hacer los trámites correspondientes. Se mantiene en la zona una cisterna que cuenta con los permisos del Cuerpo de Bomberos.  <b>Nivel de cumplimiento: 100% (enfocado en el carro cisterna)</b>
<b>10. Combustibles:</b> Tramitar, obtener y mantener actualizado el certificado de operación del tanque de combustible, emitido por los Bomberos, una vez que el tanque esté operando (R3-99).	Nota de entrega documentación o Permiso de operación actualizado.	Contratista de construcción.	No se cuenta con tanque de combustible, dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento N/A</b>

## CONTROL DE CALIDAD DEL AIRE Y RUIDOS DURANTE LA CONSTRUCCIÓN

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
<b>11.</b> Los sitios de almacenaje, mezcla y carga de los materiales de construcción, se ubicarán contra viento del campamento, para evitar la dispersión de polvo hacia los sitios de convivencia humana.	Plano mostrando localización de estructuras y rosa de vientos.	Contratista de Construcción.	La empresa se encuentra en fase de adecuación de los sitios de almacenaje de materiales. Se mantiene la arena, cemento cubierto. <b>Nivel de cumplimiento N/A</b>
<b>12. Mantenimiento de los equipos a motor y maquinarias,</b> según las especificaciones definidas por los fabricantes de los mismos, para maximizar la eficiencia de la combustión, minimizar la emisión de contaminantes y evitar ruidos por silenciadores rotos u otros fallos mecánicos.	Registros del mantenimiento de los equipos	Contratista de Construcción.	La maquinaria es verificada por los idóneos (mecánicos), se mantienen registros de mantenimiento de vehículos en el sitio. <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>13.</b> Apagar los motores de los vehículos, maquinaria y equipos que no estén en funcionamiento a fin de minimizar, en lo posible, el tiempo de operación de las fuentes de emisión.	• Inspección.	Contratista de Construcción.	Se realizan inspecciones por el personal de la obra. Para verificar la medida. <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>14. Superficies húmedas:</b> En temporada seca, se mantendrán húmedas las áreas de trabajo para minimizar la dispersión de polvo.	Fotos de superficies húmedas y/o cisternas.	Contratista de Construcción.	Se realiza el riego de las zonas impactadas por las construcciones. Con camión cisterna. <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

<b>15. Camiones con lonas:</b> Los camiones que transporten materiales, insumos o desechos, que puedan emitir polvo, deberán contar con lonas.	Fotos de camiones	Contratista de construcción	Los camiones son inspeccionados y cuentan con lona.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
16. Se regulará la velocidad máxima dentro del área del Proyecto, mediante letreros que indiquen la máxima velocidad.	Fotos de los letreros	Contratista de Construcción.	Se deberán colocar los letreros dentro de la zona, sin embargo, se les da capacitaciones a los contratistas sobre las medidas que deben cumplir.  <b>Nivel de cumplimiento 60%</b>
<b>17.EPP:</b> Se proporcionarán máscaras anti-polvo a todos los trabajadores en los sitios de alta generación de polvo, como la concretara; tapones de oídos y orejeras contra ruido, en los sitios que así lo requieran.	Lista de entrega del EPP. • Fotos.	Contratista de Construcción	Las empresas contratistas dentro de la obra, mantienen el personal con su equipo de protección.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>18. Letreros EPP:</b> Se instalarán en las áreas de trabajo que así lo requieran, indicando la obligación, por parte del personal, de usar los EPP requeridos.	Fotos de los letreros	Contratista de Construcción.	Se mantienen dentro de la obra los letreros, de obligatoriedad de uso de equipo de protección.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>19. Evitar ruidos innecesarios:</b> de alarmas, bocinas y sirenas, limitando su uso a lo necesario.	Criterio del Inspector.	Contratista de Construcción.	Se evitan ruidos innecesarios dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>

### MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
20. Se prohíbe tirar, arrojar, verter o depositar residuos comunes en las vías públicas, servidumbres, cursos de agua naturales o artificiales, quebradas, parques, jardines o en cualquier sitio prohibido (L51-10, Art. 22, numeral 1; L6-07, Art. 3). Al infractor se le abrirá una ficha y podrá ser sujeto de despido [2]. Por tales motivos, se deberá cumplir con las siguientes directrices y acciones:	Ficha de Vertido de Sustancias Químicas y/o Residuos Tóxicos. • Fotografías de los cuerpos superficiales.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> <li>• Oficial Ambiental.</li> </ul>	El personal se mantiene capacitado para evitar que se den situaciones de mala disposición de los desechos.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
21. El área de construcción deberá mantenerse de todo tipo de desechos, que deberán recogerse de manera diaria, al final de cada día de trabajo (EPA-833).	Fotografías de las áreas de construcción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> <li>• Oficial Ambiental.</li> </ul>	Se mantienen las áreas limpias en la obra, se cuenta con personal para estas actividades.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>22. Evitar criaderos de vectores sanitarios:</b> No mantener a la intemperie artículos que permitan la acumulación de aguas para evitar los criaderos de mosquitos. Éstos deberán ser almacenados en áreas techadas y secas, aisladas de la escorrentía. (R508-12).	Fotografías del área de construcción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> </ul>	Se cuenta con personal, que verifica la obra, se mantiene limpia.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

<b>23. Se prohíbe quemar todo tipo de residuos.</b>	• Fotografías.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> </ul>	<p>En el área del proyecto, no se autoriza este tipo de acciones.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento 100%</b></p>
<b>24. Campamento libre de maleza:</b> El campamento de construcción, incluyendo los patios de maquinaria y materiales, deberán mantenerse libres de maleza.	• Fotografías.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> </ul>	<p>Se mantiene el proyecto, limpio en las áreas de oficinas.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento 100%</b></p>
25. Los drenajes pluviales deberán mantenerse libres de obstrucciones.	Inspección.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los Contratistas.</li> </ul>	<p>Se mantienen a la fecha los drenajes libres de desechos y materiales ajenos.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento 100%</b></p>
<b>TINAQUERAS (EPA-833):</b> 26) Construir tinaqueras separadas, una para residuos comunes y otra para residuos peligrosos. 27) La tinaquera para residuos comunes deberá ser cercada, techada, aislada de la escorrentía, con piso de concreto y contar con trampa de grasas y pozo ciego. 28) La tinaquera para residuos peligrosos deberá cumplir con las especificaciones del recinto de acopio temporal de residuos peligrosos y su manejo (Sección 3.2.2 del Anexo 5).	• Fotos de sitio de acopio temporal.	Contratista de construcción.	<p>Las empresas contratistas cuentan con un área para colocar los desechos, sin embargo, deben hacer las adecuaciones acordes a las medidas.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento 50%</b></p>

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

29) Acopiar los residuos comunes y peligrosos provenientes del campamento y los sitios de construcción en la tinaquera adecuada. No se permitirán residuos o desechos esparcidos fuera de las tinaqueras, por lo que deberán ser retirados a su sitio de disposición final antes que se llene la tinaquera; la frecuencia dependerá y podría variar en el tiempo, dependiendo de la cantidad de desechos generados.			
<b>30. Fumigar</b> periódicamente las <b>tinaqueras</b> para evitar la proliferación de patógenos (MOP06-A).	Registro de fumigaciones.	Todos los contratistas.	No se han realizado fumigaciones en la zona, se debe programar la fumigación de la zona.  <b>Nivel de cumplimiento 0%</b>
31. La <b>tinaquera</b> de <b>residuos peligrosos</b> deberá manejarse de acuerdo a las <b>normas</b> establecidas para el Manejo del recinto de acopio temporal de residuos peligrosos, (sección 3.2.2 del Anexo 5).	Fotografías del equipo de seguridad personal. <ul style="list-style-type: none"> <li>Listas, fotografías y contenido de las capacitaciones.</li> <li>Fotografías de las bermas, canal y foso de recolección de derrames.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promotor</li> <li>Contratista de construcción.</li> </ul>	Se deben hacer los arreglos dentro de la obra, ya que no se han hecho las adecuaciones en cuanto al manejo de los desechos.  <b>Nivel de cumplimiento 50%</b>
<b>RE-USO EN EL SITIO DEL PROYECTO:</b> 32) Los residuos de vegetación, construcción y domésticos que no sean	Fotografías.	Promotor.	Se reutilizan materiales como madera, dentro de la obra.

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

contaminantes, podrán reutilizarse en el sitio, para acciones varias.			<b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
<b>TRANSPORTE, DISPOSICIÓN FINAL Y/O RECICLAJE:</b> 33) La empresa contratista deberá contar con <b>camiones</b> o contratar compañías de transporte para el traslado de los desechos que no sean recogidos por los camiones municipales, hacia el vertedero de Antón (MOP06-A).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro de ingreso de los camiones al vertedero con su respectivo pago por depósito de residuos.</li> </ul>	Contratista de Construcción.	Durante esta época, se han utilizado servicios de disposición de desechos, se cuenta con los registros.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
34. Durante el traslado a su destino final, los camiones que transportarán los desechos deberán contar con lonas para evitar el derrame de éstos en las vías utilizadas (MOP06-A).	Fotografías de camiones con lonas.	Todos los contratistas.	Se mantiene supervisión sobre estas acciones.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
35. Los restos de materiales de construcción que no puedan ser reutilizados serán trasladados para su disposición final al vertedero de Antón o a un lote que acepte caliche (MOP06 A).	Registro de la entrega de desechos en el vertedero de Santa Isabel.	Contratistas.	A la fecha no se ha requerido hacer este tipo de disposición de desechos.  <b>Nivel de cumplimiento N/A</b>
36. Los residuos orgánicos podrán ser entregados en sitios que los acepten para compostaje, que cuenten con algún plan de gestión ambiental aprobado por las autoridades.	Registro del sitio que reciba los desechos orgánicos. <ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución ambiental de su plan de gestión ambiental.</li> </ul>	Contratistas.	A la fecha no se ha requerido hacer este tipo de disposición de desechos.  <b>Nivel de cumplimiento N/A</b>
37. Los desechos peligrosos, de tanques sépticos y pozos ciegos deberán ser dispuestos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro del contratista que reciba los desechos.</li> </ul>	Promotor	En el proyecto se cuenta con letrinas portátiles y tanques sépticos, se hacen

por un contratista que cuente con un plan de gestión ambiental aprobado por la autoridad competente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución ambiental de su plan de gestión ambiental.</li> </ul>		las limpiezas de los mismos con las empresas encargadas de estas actividades.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
--	---	--	--

### MANEJO DE LOS DESECHOS PRODUCIDOS POR LA CONCRETERA

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
38) Se construirá una tina de sedimentación impermeabilizada de tamaño adecuado para recibir los lixiviados del proceso. 39) Se habilitará un área impermeabilizada para el lavado de los camiones que distribuyen el concreto. Esta área deberá contar un sistema de recolección de aguas que descarga directamente en la tina construida. 40) El material que se sedimenta deberá ser extraído de la tina cada cierto tiempo dependiendo del volumen de producción y llevarlo hacia el sitio	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fotografías de la Tina construida y del Área de lavado de camiones.</li> <li>Inspección de la capacidad de la tina operando.</li> <li>Evidencias del traslado del material extraído.</li> </ul>	Promotor.	Se cuenta con una zona, destinada a esta actividad.  Se realizó la construcción de una tina de sedimentación, impermeabilizada, para el lavado de las concreteiras.  No se ha hecho el retiro del material, ya que aún está en uso.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>

de disposición final, aprobado por las autoridades. 41) Se permitirá la acumulación temporal de manera ordenada del material extraído de la tina en el área de la concretera. hasta que el volumen sea suficiente para su traslado.			
--	--	--	--

### COMPENSACIÓN

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
42) Se apoyará al Municipio en generar una Estrategia, a largo plazo, para el manejo de los residuos y desechos sólidos del distrito.	Acuerdo con el Municipio. <ul style="list-style-type: none"> <li>Actas de reuniones.</li> <li>Estrategia aprobada.</li> </ul>	Promotor	A la fecha solo se han entablado reuniones con las autoridades Municipales para los permisos de construcción de la obra, sin embargo, deben verificar los compromisos de la empresa.  <b>Nivel de cumplimiento: 30%</b>



## TALA, PAISAJISMO, CONTROL DE EROSIÓN Y SEDIMENTACIÓN

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
43. Señalizar los árboles a ser talados y proteger los árboles a conservar con cercas o cintas, antes de iniciar las acciones de tala.	Fotografía de los sitios demarcados, desde tierra y con Dron.	Contratista de tala.	La empresa ha realizado la selección de los árboles, los mismos deberán ser marcados.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>
44. Ubicar y señalar los sitios de acopio temporal de residuos vegetales.	Fotografías del sitio de acopio temporal.	Contratista de tala.	Se cuenta con una zona delimitada dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>
45. Aplicar técnicas de tala de caída orientada.	Fotografías de la Vegetación remanente sin afectación por el corte de árboles.	Contratista de tala.	No se ha realizado la tala de árboles.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
46. Contratar personal experimentado y/o capacitado en el uso de motosierras, con permiso de la autoridad competente.	Certificación del contratista de tala.	Contratista de tala.	Se contrató personal calificado en este tipo de actividades.  <b>Nivel de cumplimiento 100%</b>
47. Utilizar EPP adecuados (casco, orejeras, chaleco, guantes, lentes, botas, entre otros) y elementos de	Facturas de compra de equipo y/o listado de	Contratista de tala.	Una vez se inicie la tala dentro del desarrollo de la obra se harán las verificaciones de

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

advertencia, como silbatos, utilizados por el ayudante del motosierrista.	entrega de los mismos.		los EPP, para el personal.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
48. Mantener <b>distancia de seguridad</b> en un radio con el doble de la altura del árbol a talar.	Ficha de accidentes.	Contratista de tala.	Una vez se realice la tala de árboles dentro de la obra, se deberán seguir todas las reglas y acciones señaladas. <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
49. <b>Trozar</b> el árbol caído en dimensiones que faciliten el manejo de los residuos. Los residuos aprovechables podrán cortarse en las dimensiones que se requieran.	inspección.	• Contratista de tala.	Una vez se realice la tala de árboles dentro de la obra, se deberán seguir todas las reglas y acciones señaladas. <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
50. <b>Repicar ramas</b> y troncos para facilitar su descomposición.	Fotografía de los residuos vegetales.	Contratista de tala.	Una vez se realice la tala de árboles dentro de la obra, se deberán seguir todas las reglas y acciones señaladas. <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
51. <b>Separar</b> residuos <b>reutilizables</b> para su re-uso, ya sea en acciones de control de erosión u otras.	Fotografías de los residuos reutilizables.	Contratista de tala.	Una vez inicie la tala dentro de la obra se realizará la separación de los residuos para su uso dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

52. Trasladar los desechos vegetales no útiles a un sitio de disposición final que los acepte. Los camiones deberán contar con lonas que eviten se derrame el material a las carreteras.	Certificación de quien recibirá los desechos vegetales.	Contratista de tala.	Una vez se cuente con los permisos de tala, se procederá a verificar las zonas donde debe hacerse esta disposición.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>
53. Presentar un Plan de Paisajismo, una vez aprobado el diseño final por las autoridades competentes; y ejecutarlo.	Plan de Paisajismo.	Contratista de Paisajismo.	La empresa está en las contrataciones de los diseñadores.  <b>Nivel de Cumplimiento: 50%</b>
54. Durante las acciones de construcción, controlar el área de trabajo, verificando en campo las marcas del área de trabajo y la vegetación circundante (EPA- 833).	Fotografías de las marcas en campo del área de trabajo y zonas circundantes.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficial Ambiental.</li> <li>• AAE.</li> </ul>	Se mantiene las áreas señalizadas en toda la obra.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>
55. La escorrentía proveniente de zonas no alteradas deberá desviarse de los frentes de trabajo, ya sea mediante bermas o diques, para disminuir la cantidad de escorrentía que pase por el sitio en construcción.	Fotografías de diques, bermas u otras estructuras en los márgenes de los sitios de trabajo.	Contratista de construcción.	Se están haciendo pequeños cortes dentro de la obra. No se han afectado fuentes hídricas.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
56. Se deberán adoptar las recomendaciones del estudio hidrológico para el manejo de las aguas pluviales.	Canales de drenaje terminados.	Contratista de construcción.	La empresa está haciendo los movimientos de tierra en base a los estudios.

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

			<b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b>
57. La tierra removida deberá ser compactada inmediatamente se terminen las acciones de limpieza y desarraigue (EPA-833); y deberán trabajarse lo más rápido posible.	Suelo compactado.	Contratista de construcción.	Se mantiene dentro del área de impacto del proyecto una zona, para el depósito de la tierra.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>100%</b>
58. Los montículos temporales de suelos expuestos deberán cubrirse con lonas (EPA-833).	Fotografías de montículos cubiertos.	Contratista de construcción.	Los montículos dentro del área de trabajo se mantienen tapados.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>100%</b>
59. Los suelos excedentes podrán ser utilizados para compostaje o esparcidos en los lotes que se desarrollarán en las fases 2 a 5.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de recepción de suelos para compostaje.</li> <li>• Fotografías.</li> </ul>	Contratista de Construcción.	Los suelos están siendo utilizado dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>100%</b>
60. Los restos de vegetación talada podrán ser utilizados para crear " <b>Mulch</b> " y ser esparcido en la superficie desnuda (EPA-833).	Fotografías de las superficies desnudas cubiertas con Mulch.	Contratista de Construcción.	A la fecha no se ha realizado la tala de la zona.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b>
61. Colocar mallas de retención de sedimentos en los márgenes de los drenajes pluviales o cerca de éstos (EPA-833).	Fotografías de las mallas de retención de sedimentos. <b>Mallas filtradoras</b>	Contratista de Construcción.	No se han realizado trabajos cercanos a fuentes hídricas, se tiene programado hacer las compras de materiales para

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

			os controles de erosión.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
62. Se deberá construir una fosa empedrada para lavar las llantas de los vehículos que saldrán del proyecto, a la salida de la carretera nacional. La salida del drenaje de esta agua deberá contar con unan poza y gavión de filtrado.	Fotografías de la fosa empedrada.	Contratista de construcción.	La empresa deberá realizar la construcción de la fosa u otra alternativa para el lavado de las llantas.  <b>Nivel de cumplimiento: 0%</b>
63) Realizar <b>inspecciones periódicas</b> , considerando lo siguiente (EPA-833): <ul style="list-style-type: none"> <li>• La frecuencia establecida por el MIA para los Informes de Seguimiento.</li> <li>• Inspecciones informales.</li> <li>• Antes y/o durante eventos de lluvia y fuertes tormentas.</li> <li>• Se recomienda identificar en un plano (mapa) los sitios a inspeccionar en base a la frecuencia de inspección que requiera cada sitio.</li> </ul>	Toda la evidencia de esta sección deberá presentarse en un Informe de Control de erosión y Sedimentos que deberá anexarse al Informe de Seguimiento correspondiente, el cual será elaborado por el AAE con la ayuda del Oficial Ambiental y el Contratista de Construcción.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratista de Construcción.</li> <li>• Oficial Ambiental.</li> <li>• AAE.</li> </ul>	La empresa promotora mantiene personal a cargo de las actividades, se deberán hacer los informes correspondientes a estos puntos.  <b>Nivel de cumplimiento: 30%</b>
64)Realizar <b>mantenimiento de las estructuras</b> de control de erosión y sedimentos y mantener un registro de todas las acciones de mantenimiento, que incluyen, pero no	Ficha de mantenimiento acompañada de fotografías.	Contratista de construcción.	A la fecha no se han realizado estructuras de control de erosión, no se han dado cortes que afecten fuentes hídricas o escorrentías.

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

necesariamente se limitan a (EPA- 833):			Una vez se requiera de la colocación de las mismas, se deberán hacer las verificaciones de estas.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seguir las recomendaciones de mantenimiento del fabricante.</li> <li>• Cuando sea necesario, remover el sedimento acumulado en las estructuras de control y disponerlo en sitios adecuados.</li> <li>• Remover el sedimento acumulado en la vía de acceso.</li> <li>• Reemplazar o arreglar las estructuras dañadas, rotas o que por algún motivo hayan dejado de ser operativas.</li> </ul>			
<b>65.</b> Se prohíbe incendiar la vegetación existente (L5-05; Art. 403). El Infractor será sancionado de acuerdo a la Ley de Delito Ecológico (L5-05; Art. 403) (EPA-833).	Inspección: Fotos. • Ficha de Incendio.	Contratista de Construcción.	Se tiene prohibido hacer este tipo de acciones dentro de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>100%</b>
66) Mantener los drenajes pluviales sin obstrucciones ni tapones producto de la erosión (EPA-833).	Foto de los drenajes pluviales.	Contratista de Construcción.	A la fecha no se han dado las obstrucciones de drenajes pluviales.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>100%</b>
67. Medidas temporales para el control de la erosión, deberán ser conservadas hasta que se hayan estabilizado los suelos	Estructuras de control de erosión en buen estado.	Contratista de Construcción.	Una vez se requieran estas medidas, serán colocadas por los contratistas de la obra.



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

desnudos en los frentes de trabajo (EPA-833)			<b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
68. El material de relleno a utilizar solo podrá provenir del área del proyecto o adquirirse en canteras o sitios que cuenten con un plan de gestión ambiental aprobado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución que aprueba el EIA del sitio de préstamo.</li> </ul>	Contratista de Construcción.	<p>La empresa ha estado utilizando material proveniente de una fuente que cuenta con los permisos, de extracción.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
69. Se prohíbe el uso de cauces naturales como mecanismo de remoción de material suelto o de lavado de maquinaria (MOP06-A).	Inspección.	Contratista de Construcción	<p>La empresa mantiene prohibido que se realice esta actividad.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>

## HALLAZGOS ARQUEOLÓGICOS EXISTENTES Y FORTUITOS

*Informe De Seguimiento Ambiental N°1*  
*Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
70. Ejecutar un rescate arqueológico de los sitios identificados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informes de Rescate entregados al INAC.</li> <li>• Permiso del INAC para iniciar construcción.</li> </ul>	Arqueólogo.	<p>La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>
71. El <b>Oficial Ambiental</b> deberá ser <b>capacitado</b> por un arqueólogo profesional para identificar sitios arqueológicos y el procedimiento a ejecutarse en caso de encontrarse un sitio.	Registro de capacitación.	Arqueólogo.	<p>La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la capacitación del encargado.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>
<p>72. Un arqueólogo deberá <b>verificar</b> si se encuentran <b>restos arqueológicos</b> durante las siguientes acciones de <b>construcción</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Limpieza y Desarraigue.</li> <li>• Movimientos de tierra y relleno.</li> <li>• Construcción de fundaciones.</li> </ul>	Informes de Arqueología anexados al Informe de Cumplimiento correspondiente.	Arqueólogo.	<p>La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>
73. <b>Informar</b> a los <b>obreros</b> y personal de	Lo establecido en el Plan de Educación		La empresa promotora se

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

los contratistas sobre el estatus de protección de los sitios arqueológicos y los artefactos que ellos contienen, evitar su destrucción, de acuerdo a lo establecido en el Plan de Educación Ambiental.	Ambiental.		encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>
74. De encontrarse un hallazgo fortuito se deberá aplicar el Protocolo de Rescate Arqueológico que se presenta en la siguiente sección del PMA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>informes de Arqueología anexados al Informe de Seguimiento correspondiente</li> </ul>	Arqueólogo	A la fecha no se han dado hallazgos fortuitos, por parte de las empresas constructoras. Se espera la visita del arqueólogo para la verificación de la zona.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>
75. Todo informe de evaluación de un hallazgo fortuito deberá ser remitido al MIA y a la DNPH del INAC para su correspondiente evaluación, análisis y aprobación (R67-08, A1).	Nota de entrega del documento con el sello de recibido del MIA y de la DNPH. Nota de aprobación del documento del MIA y/o de la DNPH.	Arqueólogo	La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.  <b>Nivel de cumplimiento: 0%</b>
76. Toda evaluación arqueológica deberá ser realizada por un arqueólogo inscrito en la base de datos de la DNPH (R67-08, A2	Copia del registro del arqueólogo responsable de la evaluación.	Arqueólogo	La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

			<b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>
77. Todo hallazgo fortuito deberá ser registrado ante la DNPH (R363-05-A1).	Nota de entrega del documento con el sello de recibido del MIA y de la DNPH	Arqueólogo	La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>
78. Todo bien patrimonial producto de un Rescate Arqueológico deberá contar con un registro de custodia ante la DNPH (R363-05-A2 y 3).	Nota de notificación de la tenencia del bien patrimonial.	Arqueólogo	La empresa promotora se encuentra en la contratación de personal idóneo para la confección de los informes y las visitas a campo. A la fecha no se ha dado hallazgos por parte de las contratistas. <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>

**OPERACIÓN**

**PERMISOS A TRAMITAR DURANTE LA OPERACIÓN**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
79. Efluente: Tramitar el permiso de descarga de aguas residuales (vertido de los efluentes) ante el MIA. Para iniciar el trámite, el efluente de cada PTAR deberá cumplir con la Norma 35-00 (R466-02).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de documentación de trámite.</li> <li>Resolución de aprobación del permiso de vertido</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promotor.</li> <li>Oficial Ambiental</li> <li>AAE.</li> </ul>	<p>El proyecto se encuentra en fase de construcción</p> <p><b>Nivel de Cumplimiento: N/A</b></p>
80. Lodos: En el caso que el Promotor decida confinar los lodos, deberá solicitar autorización a la autoridad competente, acompañando un análisis de Coliformes fecales y sólidos totales efectuado por un laboratorio autorizado o acreditado. Podrá proceder una vez obtenida la autorización para efectuar el confinamiento (COPANIT47-00; Requerimientos).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de documentación de trámite.</li> <li>Resolución de aprobación del permiso de confinamiento de lodos</li> </ul>	Promotor. • AAE.	<p>El proyecto se encuentra en fase de construcción.</p> <p><b>Nivel de Cumplimiento: N/A</b></p>
81. En el caso que no sea posible confinar los lodos producidos por los sistemas de tratamiento de aguas, por motivos técnicos o económicos, la autoridad competente podrá autorizar la incineración de los lodos, para lo cual se deberán respetar las normativas medio ambientales	<ul style="list-style-type: none"> <li>Entrega de documentación de trámite.</li> <li>Resolución de aprobación del permiso de incineración de lodos.</li> </ul>		<p>El proyecto se encuentra en fase de construcción.</p> <p><b>Nivel de Cumplimiento: N/A</b></p>

correspondientes, especialmente en lo relativo a la contaminación atmosférica.			
--	--	--	--

### MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DURANTE LA OPERACIÓN

El proyecto generará los siguientes tipos de desechos sólidos

<b>Lodos de la PTAR</b>	El proyecto generará dos tipos de lodos, que se califican de la siguiente forma (COPANIT47-00; secciones 2.1.12 y 2.1.13): • Lodos Domésticos: generados por las PTAR
-------------------------	---

### MANEJO DE LODOS PROVENIENTES DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (COPANIT47-00)

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
En el caso de comercialización: 82) Lodos Domésticos: Se permite su comercialización para abono o uso agrícola	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permiso de la autoridad competente para comercializar o usar los lodos.</li> <li>• Resolución ambiental del plan de gestión ambiental del sitio de compostaje.</li> <li>• Resolución ambiental del plan de gestión ambiental del incinerador</li> </ul>	• Promotor	<p>El proyecto se encuentra en fase de construcción.</p> <p><b>Nivel de Cumplimiento: N/A</b></p>

### ENTE RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DE LAS MEDIDAS

A continuación, se describen las responsabilidades de los actores responsables de ejecutar el PMA:

<b>Promotor (Representado por su Gerente de Proyecto)</b>	Cumplir con el Plan de Manejo Ambiental, la Resolución Ambiental que aprueba el EsIA y la normativa ambiental vigente en todo momento durante las etapas de desarrollo del proyecto. Para ello, deberán ejecutar las acciones de mitigación, prevención y contingencias que le son asignadas por el PMA.	El promotor conoce el Estudio de impacto ambiental, y las medidas ambientales que deben ser cumplidas en la obra-
<b>Auditor Ambiental Externo (AAE)</b>	Verificar y garantizar que los subcontratistas cumplan con el Plan de Manejo Ambiental y la normativa existente. Realizar inspecciones semestrales durante la construcción y operación para verificar el cumplimiento del PMA, o las que designe la Resolución Ambiental, o según los períodos establecidos por la Resolución Ambiental. Integrar los datos recopilados por el Oficial Ambiental y generar los informes requeridos por las autoridades competentes, evaluando el cumplimiento del Plan de Manejo Ambiental y la Resolución Ambiental. • Evaluar, junto con el Oficial Ambiental, la eficacia de las acciones propuestas en el PMA, recomendando medidas correctoras, identificando nuevas medidas, o sugiriendo la eliminación de las medidas que no son necesarias. Entrenar al Oficial Ambiental si el Promotor así lo solicita. Ejecutar los monitoreos	La empresa cuenta con Auditor Externo.
<b>Oficial Ambiental</b>	Servir como enlace y coordinar las acciones necesarias para la ejecución del Plan de Manejo Ambiental con las instituciones estatales involucradas en el seguimiento del proyecto.	La empresa cuenta con Oficial Ambiental



	<p>Verificar y garantizar que los subcontratistas cumplan con el Plan de Manejo Ambiental y la normativa existente.</p> <p>Recopilar la información generada por las acciones diarias, semanales y mensuales de seguimiento, a ser integradas en los informes requeridos por las autoridades competentes, y suministrarla, de manera ordenada, al AAE.</p> <p>Evaluar, junto con AAE, la eficacia de las acciones propuestas en el PMA, recomendando medidas correctoras, identificando nuevas medidas, o sugiriendo la eliminación de las medidas que no son necesarias.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Ejecutar el Plan de Participación Ciudadana.</li></ul>	
--	--	--

}

## MONITOREO

## CONSTRUCCIÓN

### MONITOREO DE EMISIONES FUGITIVAS

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
85. Las emisiones fugitivas deberán cumplir con las normas panameñas vigentes. Para verificar que esto se cumpla, se deberán ejecutar acciones de monitoreo de emisiones fugitivas, mediante un muestreo aleatorio de la flota de vehículos y maquinaria, del Promotor y sus contratistas, según las especificaciones de la siguiente sección.	Resultados del monitoreo. Las acordadas en acta de reunión del AEE e Ingenieros	Promotor. Contratistas de construcción.	La empresa ha realizado las cotizaciones con los laboratorios autorizados para la ejecución de los monitoreos. Se ha realizado las reuniones para definir estos temas.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>

## MEDICIÓN DE EMISIONES FUGITIVAS

<b>Ítem</b>	<b>Indicaciones</b>	
<b>FASE</b>	<i>Construcción</i>	
<b>Parámetros a muestrear:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CO2</li> <li>• CO</li> </ul>	<i>Hidrocarburos no quemados HC</i> <i>Opacidad</i>
<b>Componentes y/o Actividades del Proyecto</b>	<i>Vehículos del Promotor y contratistas</i>	
<b>Frecuencia y periodicidad</b>	<i>Una vez por año</i>	
<b>Método de recolección •</b>	<i>Muestreo aleatorio. A ser definido por el laboratorio acreditado.</i>	
<b>Indicadores</b>	<i>En el caso que, en algún vehículo, equipo o maquinaria, se registren emisiones por encima de la norma, el personal de mantenimiento deberá definir las acciones correctivas; una vez adoptadas, se le deberá realizar una nueva medición</i>	
<b>Responsable •</b>	<i>Laboratorio acreditado</i>	

## MONITOREO DE RUIDO Y VIBRACIONES

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
86) Los niveles de ruido deberán cumplir con las normas panameñas. Para verificar que esto se cumpla, se deberán ejecutar las siguientes acciones de monitoreo, según los criterios establecidos en las siguientes secciones. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruido Ambiental (DE1-04) (Sección 11.3).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• resultados de los monitores.</li> <li>• Las acordadas en acta de reunión del AEE e Ingenieros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• AAE.</li> <li>• Laboratorio acreditado.</li> </ul>	La empresa ha realizado las cotizaciones con los laboratorios autorizados para la ejecución de los monitoreos. Se ha realizado las reuniones para definir estos temas.  <b>Nivel de cumplimiento: 10%</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ruido Ocupacional (COPANIT 44-00) (Sección 11.4). 87)</li> </ul> <p>87. En caso que se incumpla la norma, el AAE notificará inmediatamente a la gerencia y en conjunto, AAE e Ingenieros, identificarán la anomalía que genere el incumplimiento y aplicarán las acciones correctivas acordadas.</p>			
<p>88. Establecer un programa de conservación de la audición basada en el numeral 5.3.2 del artículo 1 de la norma COPANIT44-00; el informe deberá indicar la frecuencia y periodicidad de los siguientes monitoreos.</p>	<p>Fichas de salud de los obreros expuestos a altos niveles de Ruido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Contratistas.</li> </ul>	<p>Se cuenta con oficiales dentro de la obra, encargados de la vigilancia y cumplimiento de las normas.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
<p>89. Los trabajadores que laboren en ambientes con altos niveles de ruido deberán utilizar protección auditiva. El monitoreo deberá considerar las especificaciones de estos equipos para definir los niveles de exposición, según lo especifica la norma.</p>	<p>Resultados de los monitoreos. Las acordadas en acta de reunión del AEE e Ingenieros</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• AAE.</li> <li>• Laboratorio acreditado</li> </ul>	<p>La empresa ha realizado las cotizaciones con los laboratorios autorizados para la ejecución de los monitoreos. Se ha realizado las reuniones para definir estos temas.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>

## MEDICIÓN DE RUIDO AMBIENTAL

Ítem indicaciones durante la construcción			
<b>Parámetros muestrear</b>	<b>a</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Leq,A (nivel de presión sonora equivalente con ponderación A).</li> <li>• Lav,A.</li> <li>• Lmax.</li> <li>• Lmin</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• L90 (nivel sonoro de fondo con ponderación A).</li> <li>• L50 (mediana del nivel sonoro con ponderación A).</li> <li>• L10 (límite nivel de pico con ponderación A).</li> </ul>
<b>Componentes Actividades proyecto</b>	<b>y/o del</b>	Campamento de construcción. Concretera.	
<b>Frecuencia periodicidad</b>	<b>y</b>	Cada 6 meses.	
<b>Ubicación Espacial de los sitios de muestreo</b>		• A ser definido por el Laboratorio con el AAE.	
<b>Método de recolección</b>		• Sonómetro	
<b>Indicadores</b>		En el caso que: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se registren ruidos por debajo de la norma, no será necesario tomar acciones de mitigación.</li> <li>• Se registren ruidos por encima de la norma, se deberán aplicar las recomendaciones del Informe de Monitoreo de Ruido Ambiental, que podrán ser acordadas en reunión con los ingenieros que operan la planta; el informe deberá indicar la frecuencia y periodicidad de los siguientes monitoreos.</li> </ul>	
<b>Responsable</b>		Laboratorio acreditado.	

## MEDICIÓN DE RUIDO OCUPACIONAL

Ítem indicaciones durante la construcción		
<b>Parámetros a muestrear:</b>	Leq, A (nivel de presión sonora equivalente con ponderación A).	
<b>Componentes y/o Actividades del Proyecto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Concretera.</li> <li>• A ser definido por el Laboratorio con el AAE.</li> </ul>	
<b>Frecuencia y Periodicidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Semestral.</li> </ul>	
<b>Ubicación Espacial de los sitios de muestreo</b>	A ser definido por el Laboratorio con el AAE.	
<b>Método de recolección</b>	Dosímetros.	
<b>Indicadores</b>	<p>En el caso que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Los niveles de ruido se encuentran por debajo de las normas, no será necesario ejecutar acciones de mitigación.</li> <li>• Los trabajadores del proyecto resulten expuestos a niveles de ruido por encima de 85 dBA en una jornada de ocho horas diarias (DE 306-02), se deberán aplicar las recomendaciones del Informe de Monitoreo de Ruido Ocupacional, que podrán ser acordadas con el personal que opera la planta; el informe deberá indicar la frecuencia y periodicidad de los siguientes monitoreos.</li> <li>• La magnitud de los niveles de ruido puede alterar la salud de los trabajadores (Tabla 1-Nivel de exposición permisible en una jornada de trabajo de ocho horas), se deberá establecer un programa de conservación de la audición basado en el numeral 5.3.2 del artículo 1 de la norma COPANIT44-00; el informe deberá indicar la frecuencia y periodicidad de los siguientes monitoreos.</li> </ul>	

## MONITOREO DE LA TALA, EROSIÓN Y SEDIMENTACIÓN

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
90. Tomar Orto-Fotos, con un Drone, antes, durante y una vez terminadas las acciones de tala y construcción, demarcando el área aprobada, para verificar que la tala no se excede el área aprobada y el sedimento no ha abandonado las áreas intervenidas.	Orto-Fotos sobrepuestas con la línea base y límites del proyecto	Promotor. • AAE.	El promotor no ha iniciado la tala en el sitio.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>

### **OPERACIÓN**

Los monitoreos necesarios durante la operación serán el de los efluentes de las PTAR y los lodos a ser generados por las PTAR.

### **MONITOREO DE EFLUENTES**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
91. El efluente no podrá diluirse con aguas ajenas al proceso (COPANIT 35-00: Sección 3.1.1).	• Inspección.	• Promotor.	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>
92. Analizar muestras de aguas residuales, para verificar que	• Informe de Monitoreo del efluente.	• Promotor. • Laboratorio acreditado.	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

cumplan con la norma COPANIT 35-00, a la salida del efluente y/o con la norma COPANIT24-99 para reuso de aguas tratadas para irrigación.			ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>
93. Entre el sistema de tratamiento y el tubo de descarga se deberá construir una estructura que permita la toma de muestras.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Foto de la estructura</li> </ul>	Promotor	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>
94. En el caso que el efluente no cumpla, el Promotor deberá establecer las acciones correctivas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bitácora de correcciones al sistema.</li> </ul>	Promotor.	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>

**ANÁLISIS DE LA CALIDAD DE LAS AGUAS A SER DESCARGADAS (EFLUENTE)**

Ítem	Indicaciones durante la construcción	Indicadores durante la operación
<b>Componentes y/o del Proyecto</b>	Efluente de la PTAR.	Efluente de la PTAR sanitaria.
<b>Frecuencia y Periodicidad</b>	Trimestral, a partir que entre en operación la PTAR.	Trimestral, a partir que entre en operación el proyecto.
<b>Ubicación Espacial de los sitios de muestreo</b>	Estructura de muestreo de la	Estructura de muestreo de la PTAR.

	PTAR.	
<b>Método de recolección</b>	• Las que establezca el laboratorio acreditado.	Las que establezca el laboratorio acreditado.
<b>Responsable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio acreditado: toma de muestras y análisis de laboratorio.</li> <li>• AAE: análisis de resultados.</li> <li>• Promotor/AAE: definir acciones correctivas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio acreditado: toma de muestras y análisis de laboratorio.</li> <li>• AAE: análisis de resultados.</li> <li>Promotor/AAE: definir acciones correctivas.</li> </ul>

## INDICADORES Y PARÁMETROS A MUESTREAR

Parámetro (7)	Efluente	Sitio Control (50 m arriba de la descarga)
Temperatura =	Medirla in situ. Máximo 3° C por encima o debajo de la línea base o del valor de referencia en los sitios control al momento de la toma de cada muestra.	Medirla in situ al mismo tiempo que se toma la descarga. Línea Base del EIA = 26,8 °C (28/sep/17)
Conductividad	Medirla in situ. Comparar el resultado con el del sitio control.	Medirla in situ al mismo tiempo que se toma la descarga.
pH <sup>+</sup> =	Medirla in situ. Entre 6,5 y 8,3	N/A
Coliformes Totales =	5 000 / 100 ml	N/A
Sólidos Totales =	500 mg/L	N/A
Sólidos Suspendidos =	35 mg/L	N/A
Turbiedad =	30 NTU	N/A
DBO <sub>5</sub> =	35 mg/L	N/A
DQO =	100 mg/L	N/A
DQO/DBO <sub>5</sub> =	N/A.	N/A
Color:	El efluente líquido no debe introducir color visible al receptor.	Comparar el sitio control con el efluente (in situ).

## MONITOREO DE LOS LODOS PROVENIENTES DE LA PTAR

*Informe De Seguimiento Ambiental N°1*  
*Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
95. Analizar <b>muestras de los lodos</b> generados por la PTAR, para verificar que <b>cumplan con la norma COPANIT47-00</b> ; solo en caso de que se planee comercializar los lodos.	Informe de Monitoreo de los lodos.	Promotor. • Laboratorio acreditado.	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>
96. Tramitar el <b>permiso de comercialización</b> de lodos antes de que abandonen las instalaciones, solo en caso que se planee comercializarlos.	Permiso de comercialización.	Promotor.	El proyecto se encuentra en su fase de construcción, no se ha dado inicio a la operación.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A.</b>

**CRITERIOS PARA EL MONITOREO DE LOS LODOS PROVENIENTES DE LA PTAR**

Ítem	Indicaciones
<b>FASE</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Operación.</li> </ul>
<b>Parámetros a muestrear<sup>(9)</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arsénico.</li> <li>• Cadmio.</li> <li>• Cromo.</li> <li>• Cobre.</li> <li>• Plomo.</li> <li>• Mercurio.</li> <li>• Molibdeno.</li> <li>• Níquel.</li> <li>• Selenio.</li> <li>• Zinc.</li> <li>• Coliformes Fecales.</li> <li>• pH.</li> <li>• Sólidos Totales.</li> <li>• Sólidos Fijos.</li> <li>• Sólidos volátiles.</li> </ul>
<b>Actividades del Proyecto</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generación de Lodos Domésticos.</li> </ul>
<b>Frecuencia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Para los generadores de lodo: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Mensual: Metales pesados.</li> <li>○ Semanal: Coliformes Fecales; pH; Sólidos Totales; Sólidos Fijos; Sólidos volátiles.</li> </ul> </li> <li>• En caso de comercializarse según toneladas/año: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Anual: 0 a 300.</li> <li>○ Trimestral: 301 – 1 500.</li> <li>○ Bimestral: 1 501 – 15 000.</li> <li>○ Mensual: &gt; 15 000.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Periodicidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muestra compuesta resultante de 12 muestras tomadas del flujo de lodos.</li> </ul>
<b>Ubicación Espacial de los sitios de muestreo</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Donde designe el Promotor, según el tipo de secado.</li> </ul>
<b>Método de recolección</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Puntual, muestra compuesta.</li> </ul>
<b>Indicadores</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Límites máximos establecidos por COPANIT47-00:</li> <li>• Fabricación de abonos: Tabla 3.1.</li> <li>• Aplicaciones agrícolas: Tabla 3.2.</li> <li>• Uso en Agricultura: Tabla 3.3.</li> </ul>
<b>Responsable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Laboratorio acreditado.</li> </ul>

*Informe De Seguimiento Ambiental N°1*  
*Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
97. <b>Recopilar</b> la <b>información</b> generada por las acciones diarias, semanales y mensuales de seguimiento y monitoreo, a ser integradas en los informes requeridos por las autoridades competentes y suministrarla, de manera ordenada, al Consultor Ambiental Externo.	Documentación integrada a los Informes de Seguimiento.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promotor (Oficina Ambiental).</li> </ul>	<p>La empresa ha recopilado información para la confección del informe de seguimiento, se mantiene personal capacitado.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
98. Verificar en campo que las acciones establecidas en todos los procedimientos de Manejo se ejecuten de manera satisfactoria. El listado de procedimientos se lista después de esta matriz.	Fichas de Inspección.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Oficina Ambiental.</li> <li>AAE.</li> </ul>	<p>Se deben hacer inspecciones de campo para su verificación.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 70%</b></p>
99. Suministrar, de manera ordenada, la documentación requerida por el AAE para elaborar los informes de Seguimiento.	Resultados del Informe de Seguimiento correspondiente.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promotor.</li> <li>Contratistas.</li> </ul>	<p>La empresa ha recopilado información para la confección del informe de seguimiento, se mantiene personal capacitado.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
100. Elaborar un Informe de Cumplimiento y entregarlo al MIA, actualizando el avance del proyecto y evaluando el cumplimiento de cada Procedimiento de Mitigación y Monitoreo. Para esto se	Informe entregado al MIA.	AAE.	<p>La empresa ha recopilado información para la confección del informe de seguimiento, se mantiene personal capacitado.</p>

*Informe De Seguimiento Ambiental N°1*  
*Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1*  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

deberá realizar una inspección de sitio antes de cada informe. La periodicidad la establecerá la resolución ambiental.			Se debe presentar los informes de manera, que cumpla con la Resolución de Aprobación.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>
--	--	--	---

**PLAN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

El Plan de Participación Ciudadana aplicará para todas las fases del proyecto.

**RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
101) <b>Recibir y darles seguimiento a quejas</b> de la comunidad afectada, aplicando el protocolo de Comunicación y tramitación de quejas.	Informe de tramitación de quejas.	Oficial Ambiental.	A la fecha se ha mantenido una buena relación con las comunidades, no se ha recibido quejas en el proyecto.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>

## PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGO

El Plan de Prevención de Riesgo aplicará para todas las fases del proyecto.

### **PREVENCIÓN DE DERRAMES Y FUEGOS**

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
102. Todo tanque de combustible (Diésel) deberá estar debidamente señalizado; cumplir con los estándares de los bomberos; y operar según los procedimientos de abastecimiento, operación y mantenimiento descrito en las secciones A5-4.1 y A5-4.2 del Anexo 5) Prevención y Contingencias contra Derrames y Fuegos para Diésel, Químicos y Desechos Peligrosos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Permisos del Cuerpo de Bomberos.</li> <li>• Bitácora de abastecimiento</li> <li>• Fotografías del extintor, tanque, estación de despacho, señalética.</li> <li>• Bitácora de mantenimiento.</li> <li>• Bitácora de inspección.</li> <li>• Pruebas de integridad en los tiempos establecidos.</li> <li>• Fotos de las señalizaciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratista de Construcción.</li> <li>• Promotor.</li> </ul>	La empresa no ha colocado tanque de combustible dentro de la obra, se mantiene un camión cisterna abasteciendo a los vehículos, el cual cuenta con los permisos necesarios.  <b>Nivel de cumplimiento: 100% (tomando en consideración el carro cisterna)</b>



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

103. Las cisternas que abastezcan a la maquinaria y a los tanques de Diésel deberán contar con el equipo contra derrames listado en la sección A5-3.3 del Anexo 5	Fotografías de los equipos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratista de Construcción.</li> <li>• Promotor.</li> </ul>	<p>No se cuenta con tanque de almacenamiento de Diesel</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: N/A</b></p>
104. Todo sitio donde se manejen <b>químicos</b> , residuos y desechos peligrosos deberá estar debidamente señalizado y cumplir con los estándares de la sección A5-3.2 del Anexo 5) Prevención y Contingencias contra Derrames y Fuegos para Diésel, Químicos y Desechos Peligrosos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bitácora de abastecimiento.</li> <li>• Fotografías del extintor, tanque,</li> <li>• estación de despacho, señalética.</li> <li>• Bitácora de mantenimiento.</li> <li>• Bitácora de inspección.</li> <li>• Fotos de las señalizaciones.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratista de Construcción.</li> <li>• Promotor</li> </ul>	<p>La empresa se encuentra en la construcción de los sitios para almacén de productos químicos.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>
105. En todo sitio donde se maneje Diésel, aceites o químicos, se deberá contar con los equipos contra derrames e incendios especificados en la sección A5-5.2 del Anexo 5.	Fotografías de los equipos de control de derrame o contrato con empresa dedicada al control de derrames.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contratista de Construcción.</li> <li>• Promotor.</li> </ul>	<p>Se cuenta con kits anti derrame para la obra.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
106. La <b>disposición final</b> deberá cumplir con lo establecido en la sección A5 -3.2.4.	Resolución aprobatoria del plan de gestión ambiental del contratista encargado de la disposición final. Documentación que acredita al	Contratista de Construcción. Promotor.	<p>Las empresas deben mantener las evidencias de la disposición final.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 20%</b></p>

	vehículo para el transporte, de la Dirección Nacional de Hidrocarburos y Energías Alternativas del Ministerio de Comercio e Industrias. Registro de transporte y disposición final.		
107. Toda persona que maneje combustibles deberá recibir una <b>inducción y capacitación</b> , según los tiempos establecidos en la sección A5- 6 del Anexo 5. 108) Toda persona designada para hacer frente una contingencia, deberá participar de los <b>simulacros</b> , a ser realizados según lo establecido en la sección A5-6 del Anexo 5.	Listados de asistencia a capacitación e inducción. Informes de Simulacros.	Contratista de Construcción. Promotor.	La empresa cuenta con personal capacitado.  No se han realizado simulacros.  <b>Nivel de cumplimiento: 60%</b>

## **PLAN DE RESCATE Y REUBICACIÓN DE FAUNA Y FLORA**

### **PROTECCIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE**

Las siguientes normas y acciones, estipuladas para proteger a la fauna silvestre, aplicarán durante las fases de Construcción y Abandono del proyecto.

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
<p>109. Se prohíbe recoger productos y subproductos, partes o derivados de la vida silvestre, sin los permisos correspondientes (L 24-95, Art. 40).</p> <p>110) Se <b>prohíbe</b> la <b>cacería</b> y captura de la vida silvestre, ya sea utilizando armas de fuego, explosivos, sustancias venenosas o tóxicas, trampas, luces artificiales o con cualquier tipo de actividad humana, arma, mecanismos o instrumentos sofisticados de cualquier tipo para tales fines (L24-95, Art. 59; L5-05, Art 398). También se prohíbe el <b>transporte, comercialización</b> y <b>perturbación voluntaria</b> de la fauna silvestre (L 24-95, Arts. 15; 38; 48).</p> <p>111) Quien sin autorización del MIA tenga en <b>cautiverio animales silvestres</b> será sancionado de acuerdo a los Artículos 72 a 76 de la Ley de Vida Silvestre (L 24-95). Por lo tanto, se prohíbe la tenencia de mascotas de especímenes de fauna silvestre (MOP 06-AT, p. 7).</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Letreros en la propiedad indicando la prohibición y las sanciones a quien las infrinja.</li> <li>• Inspección.</li> <li>• Fichas de Afectación a la Vida Silvestre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Todos los contratistas.</li> </ul>	<p>Las empresas subcontratas mantiene el personal capacitado sobre las medidas recomendadas. El personal debe mantenerse capacitado.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 60%</b></p>
<p>112) En el caso que se sorprenda a una persona</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspección.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> </ul>	<p>Se mantienen fuertes acciones, al</p>

infringiendo las acciones y directrices anteriores, se deberá llenar una Ficha de Afectación a la Vida Silvestre; el infractor será sujeto de despido y aplicación de las sanciones establecidas por la L24-95, en sus artículos 61 a 71; y a la Ley de Delito Ecológico (L 5-05; Art. 397-403).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fichas de Afectación a la Vida Silvestre.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todos los contratistas.</li> </ul>	<p>ver personas en estas actividades. La empresa sancionará a sus empleados. A la fecha no se ha tenido reportes.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
--	---	---	---

### ***DIRECTRICES Y ACCIONES DE RESCATE Y REUBICACIÓN DE FLORA Y FAUNA SILVESTRE***

#### **PLANIFICACIÓN**

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
113. Se deberán <b>licitar el Plan</b> de Rescate de Flora y Fauna Silvestre, de acuerdo a los lineamientos del Plan que se presenta en el Anexo 3 (R292-08), el cual, una vez elaborado, deberá ser sometido a la Dirección de Áreas Protegidas y Vida Silvestre para su aprobación (R 292-08).	<ul style="list-style-type: none"> <li>Contratada la empresa que ejecutará el Rescate de Fauna.</li> <li>Plan de Rescate de Flora y Fauna elaborado y presentado al MIA.</li> <li>Resolución aprobatoria del Plan de Rescate de Flora y Fauna de la Dirección de Áreas Protegidas y Vida Silvestre.</li> </ul>	Promotor.	<p>La empresa se encuentra en la licitación de la confección el Plan de Rescate de Fauna.</p> <p>Nivel de cumplimiento: 10%</p>

#### **CONSTRUCCIÓN**

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	--

114. Dictar una <b>charla</b> al personal, antes de iniciar las acciones de Tala.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lista de asistencia.</li> <li>• Fotos de la charla.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Rescatista de Flora y Fauna.</li> </ul>	<p>La empresa deberá ejecutar el plan de Rescate de Fauna.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 0%</b></p>
<b>115. Ejecutar el Plan</b> de Rescate y Reubicación de Fauna según lo establecido en el Anexo 3, que se elaboró de acuerdo a la tabla de contenido de la R292-08.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Informe de ejecución del Plan de Rescate de Flora y Fauna.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Rescatista de Flora y Fauna.</li> </ul>	<p>La empresa deberá ejecutar el plan de Rescate de Fauna.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 0%</b></p>

## PLAN DE EDUCACIÓN AMBIENTAL

El Plan de Educación Ambiental aplicará durante las fases de Construcción y Abandono del proyecto. Se han identificado las siguientes audiencias

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
116. Diseñar, construir, instalar dar mantenimiento y remplazar letreros que expongan temas ambientales que requieren ser transmitidos por los diversos programas y planes que componen este PMA.	Letreros instalados y en buen estado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AAE</li> <li>• Oficial Ambiental</li> </ul>	<p>La empresa se encuentra en verificación de los letreros que serán colocados en la obra.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>
117. Dictar Charlas de Inducción, cubriendo los temas establecidos en las Fichas en las que se presentan a continuación.(estudio de impacto ambiental)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiales elaborados para la charla de inducción, lista de asistencia y fotografías.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• AAE</li> <li>• Oficial Ambiental</li> </ul>	<p>La empresa debe hacer la ejecución del plan de educación ambiental.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 10%</b></p>

118) El personal que maneje residuos aceitosos o derivados de hidrocarburos deberán estar debidamente capacitados (L6- 07, Art. 4).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Materiales de la capacitación y simulacros, lista de asistencia y fotografías.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oficial Ambiental.</li> </ul>	<p>Las empresas contratistas cuentan con personal calificado.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
---	--	--	---

### PLAN DE CONTINGENCIA

Las siguientes acciones de contingencia se deberán ejecutar en el caso que ocurra un derrame, fuego o explosión, en cualquier fase del proyecto.

DIRECTRICES Y/O ACCIONES	EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO
119. En caso de derrame o fuego, aplicar las acciones descritas en la sección A5-5 del Anexo 5) Procedimientos de Prevención y Contingencias de Derrames y Fuegos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reporte a los Bomberos, MIA, AMP, según sea el caso.</li> <li>• Fotografías de extintores, mangueras contra incendios y equipos de protección personal, de control y limpieza.</li> <li>• Fotografías de barriles conteniendo suelos contaminados, animales muertos</li> <li>• Contrato con empresa especialista en limpieza de derrames.</li> <li>• Informe de Derrame con el contenido mínimo listado en la sección A5-5.4 del Anexo 10</li> <li>• Informe de Daños al ambiente con el contenido mínimo listado en la sección A5-5.4.3 del Anexo 5.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• Contratista de Construcción.</li> </ul>	<p>A la fecha no se han dado reportes de accidentes fuegos o derrames, se mantiene personal encargado de realizar las evaluaciones e inspecciones de Seguridad en campo.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evidencia de los simulacros en los tiempos estipulados</li> </ul>		
--	--	--	--

## **PLAN DE RECUPERACIÓN AMBIENTAL Y DE ABANDONO**

El Plan de Recuperación Ambiental y de Abandono, aplicará para el cierre del campamento de construcción y obras temporales; o para la fase de Abandono del proyecto.

### **CIERRE DEL CAMPAMENTO DE CONSTRUCCIÓN Y OBRAS TEMPORALES**

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
120) Retiro del sitio todas las estructuras temporales, equipos, maquinaria, materiales e insumos sobrantes. 121) Clausurar el tanque séptico. 122) Una vez desmanteladas las estructuras temporales, se deberá dejar el sitio limpio. 123) Restaurar la vegetación afectada durante el retiro de las estructuras. 124) Se deberán definir las acciones del PMA que apliquen para el cierre	Las definidas por las acciones que apliquen al cierre.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promotor.</li> <li>AAE.</li> </ul>	El proyecto se encuentra en su fase Construcción.  <b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b>

### **ABANDONO DEL PROYECTO**

<b>DIRECTRICES Y/O ACCIONES</b>	<b>EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
---------------------------------	----------------------------------	--------------------	--



**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

125) Realizar una Auditoría Ambiental de Cierre, o el instrumento de gestión vigente, que aplique, antes de iniciar las acciones de abandono, para identificar las acciones detalladas según la normativa ambiental vigente al momento del cierre.	Nota de entrega del PAMA o resolución de aprobación del PAMA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• AAE.</li> </ul>	<p>El proyecto se encuentra en su fase Construcción.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b></p>
126. Ejecutar las acciones aprobadas por el MIA en el PAMA de cierre.	Informe de Cierre de las instalaciones.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promotor.</li> <li>• AAE.</li> </ul>	<p>El proyecto se encuentra en su fase Construcción.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento:</b> <b>N/A</b></p>

**MEDIDAS EN LA RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN**  
**IA – 094 – 2018, del 25 de junio de 2018**

<b>MEDIDAS DE RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN</b>	<b>OBSERVACIONES NIVEL DE CUMPLIMIENTO</b>
<p>Artículo 1. APROBAR el Estudio de Impacto Ambiental, Categoría II, correspondiente al proyecto denominado <b>DESARROLLO DE INFRESTRUCTURA BASICA DE CIUDAD SANTA MONICA FASE, I.</b> cuyo promotor DESARROLLO INMOBILIARIA SANTA MONICA, S.A, con todas las medidas contempladas en el referido Estudio, el informe técnico respectivo y la presente resolución, las cuales se integran y forman parte de esta Resolución.</p>	
<p>Artículo 2. Advertir al PROMOTOR del proyecto DESARROLLO DE INFRESTRUCTURA BASICA DE CIUDAD SANTA MONICA FASE I, que deberá incluir todos los contratos y/o acuerdos que suscriba para su ejecución o desarrollo, el cumplimiento de la presente resolución Ambiental y de la normativa Ambiental Vigente</p>	<p>Los contratos de las empresas que laboran dentro de la obra, incluyen el cumplimiento de las medidas de mitigación estipuladas en el Estudio de impacto ambiental y la Resolución de aprobación.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
<p>Artículo 3. ADVERTIR a EL PROMOTOR del proyecto, que esta resolución no constituye una excepción para el cumplimiento de las normativas legales y reglamentarias aplicadas a la actividad correspondiente</p>	<p>La empresa conoce las medidas ambientales que debe cumplir.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
<p>Artículo 4. en adición a los compromisos en el estudio de impacto ambiental del proyecto, tendrá que;</p>	
<p>a. Colocar dentro del área del proyecto y antes de iniciar su ejecución, un letrero en un lugar visible con el contenido establecido en el formato adjunto</p>	<p>Dentro del área del proyecto se encuentra el letrero de aprobación del estudio.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>

<p>b. Efectuar el pago en concepto de indemnización ecológica, de conformidad con la resolución N0. AG – 0235 – 2003, del 12 de junio de 2003; para lo que contara con treinta (30) días hábiles, una vez la dirección Regional del ministerio de Ambiente de Coclé establezcan el monto.</p>	<p>La empresa ha solicitado el cobro en concepto de indemnización ecológica, sin embargo, se interpuso una reconsideración sobre los plazos de pago de la misma.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 20%</b></p>
<p>c. Contar con la aprobación de la autorización de obra en cauce de acuerdo a la resolución AG- 0342 – 2005, que establece los requisitos para la autorización de las obras</p>	<p>Se presentó la documentación al Ministerio de Ambiente, correspondiente a la obra en cauce dentro del proyecto.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 50%</b></p>
<p>d. Proteger y conservar las formaciones de bosque de galería y/o servidumbre de la quebrada Hamaca, ubicado en el área de influencia directa e indirecta del desarrollo del proyecto y cumplir con el acápite 2 del artículo 23 de la ley 1 de 3 de febrero de 994, el cual se establece “En los ríos y quebrada, se tomará en consideración el ancho del cauce y se dejará a ambos lados una franja de bosque igual o mayor ancho que en ningún caso será menor de diez (10) metros y cumplir con la resolución JD - 05 – 98, del 22 d enero de 1998, que reglamenta la ley de 3 de febrero de 1994.</p>	<p>La empresa ha iniciado la construcción del proyecto, se respetarán los bosques de galería de las fuentes hídricas.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>

<p>e. Presentar ante la Dirección Regional del Ministerio de ambiente de Coclé, cada seis (6) meses, contados a partir de la notificación de la presente resolución administrativa durante la construcción, un informe sobre la implementación del plan de cierre una vez culminadas las obras constructivas, un (1) ejemplar original impreso y tres (3) copias en formato digital (cd), de acuerdo a lo señalado en el EsIA, el informe técnico de decisión y en la Resolución. Este informe deberá ser elaborado por un profesional idóneo e independiente en el promotor del proyecto.</p>	<p>Se tiene presente la presentación de los informes de seguimiento al Ministerio de Ambiente.</p> <p>El presente es el primer informe de seguimiento correspondiente a los meses de enero a junio del presente año.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>
<p>f. Contar con el plan de rescate y reubicación de fauna silvestre y flora aprobado por la dirección Regional del ministerio de ambiente de Coclé, según AG – 0292 – 2008e incluir los resultados del mismo en el correspondiente informe de seguimiento lo estipulado en la resolución .</p>	<p>La empresa deberá presentar el plan de rescate de fauna para su evaluación.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 0%</b></p>
<p>g. Cumplir con la implementación de un plan de manejo arqueológico el cual debe contemplar:</p>	<p>La empresa promotora, se encuentra en la contratación del personal idóneo que se encargue</p>

**Informe De Seguimiento Ambiental N°1**  
**Desarrollo de Infraestructura Básica de Ciudad Santa Mónica, Fase 1**  
**DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A.**

Caracterización arqueológica de las áreas de hallazgo arqueológicos, 17p 588804 925298 (No8), 17P. 588812 925305 (No.11) Y 17P 588872 926268 (No. 25), Antes de iniciar el proyecto y con permiso de la Dirección Nacional del Patrimonio Histórico.	de la presentación de la documentación correspondientes a estos puntos.
Realizar como medida de seguimiento el monitoreo arqueológico permanente (por profesión idóneo) durante los movimientos de tierra de las obras de construcción dada la probabilidad de hallazgo fortuito al momento de realizar la remoción del terreno ( el monitoreo debe tener permiso de la dirección nacional patrimonio histórico	<b>Nivel de cumplimiento: 5%</b>
Antes de realizar la caracterización arqueológica y el monitoreo arqueológico permanente el promotor deberá entregar a la dirección nacional de patrimonio histórico	
Informarle al proyectista que la caracterización arqueológica y el monitoreo arqueológico permanente del proyectos, será supervisado por la dirección Nacional del Patrimonio Histórico.	
La notificación inmediata de cualquier hallazgo fortuito de restos arqueológico a la dirección Nacional del Patrimonio Histórico, no obstante, las mismas llegaron fuera del tiempo oportuno.	
h. Contar con el Plan de Reforestación por compensación (sin fines de aprovechamiento en donde cada árbol, talado, deberán plantarse 10 (diez) plántones, con un mínimo de 70% rendimiento, aprobado por la dirección regional del ministerio de ambiente de Coclé, cuya implementación será monitoreada por esta misma entidad y el promotor se responsabiliza a darle mantenimiento a la plantación en un periodo no menor de cinco (5) años.	Se están haciendo las verificaciones de los árboles a talar dentro de la obra.  Se presentará el plan de reforestación una vez, se conozca la totalidad de árboles a talar.  <b>Nivel de cumplimiento: 0%</b>
i. Cumplir Reglamento técnico DGNTI – COPANIT 44-2000. “higiene y Seguridad Industrial condiciones de higiene y	Se mantiene personal de Salud y Seguridad ocupacional dentro de la obra, los cuales realizan las

seguridad en ambientales de trabajo donde se genere ruido.	inspecciones en campo y verifican el cumplimiento de las normas.  <b>Nivel de cumplimiento: 100%</b>
j. Ejecutar el cierre de la obra al culminar la construcción con el cual se restauran los sitios o frentes de construcción, se eliminan todo tipo de desechos, equipos e insumos utilizados.	El proyecto se mantiene en construcción, una vez se requiera el correr de los frentes de trabajo se hará la limpieza correspondiente.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
k. Notificar a la dirección regional del Ministerio de Ambiente de Coclé, si por cualquier motivo se decide no continuar con el proyecto y abandonar el sitio, se deberá realizar la labor de recuperación de las áreas afectadas Y comunicarle la decisión a las autoridades competentes.	A la fecha no se ha contemplado el hecho de abandono de la obra.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A</b>
l. Solicitar al director provisional del Mop previo inicio del proyecto una certificación y evaluación técnica de la condición de las vías que sirvan para deslindar responsabilidades o compromiso acerca de su mantenimiento o necesidad de mejores.	Se encuentran a la espera de la certificación por parte del MOP.  <b>Nivel de cumplimiento: 0%</b>
m. Coordinar con la autoridad competente en el caso de que se tenga realizar cierres temporales de la vialidad para el desarrollo del proyecto, además se deberá comunicar con anterioridad la logística a utilizar y periodos de trabajos.	A la fecha no se ha requerido realizar cierres de las vías.  <b>Nivel de cumplimiento: N/A (durante este periodo del informe)</b>

<p>Artículo 5. Advertir al promotor que si decide desistir de manera definitiva del proyecto, obra o actividad, deberá comunicar por escrito a la dirección regional del ministerio de ambiente en panamá metropolitana en un plazo no mayor de treinta (30) días hábiles antes de la fecha en que pretende iniciar la implementación de su plan de recuperación ambiental y de abandono.</p>	<p>El promotor no ha considerado el abandono de la obra.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: N/A</b></p>
<p>Artículo 6. Advertir al promotor del proyecto que si durante la fase de construcción y operación del proyecto, provocar o causa algún daño al ambiente, se procederá con la investigación y sanción que corresponda conforme a la ley N°41 del 01 de julio de 1998, sus reglamentos y normas complementarias</p>	<p>Se mantiene una activa verificación en campo del cumplimiento de las medidas de mitigación dentro de la obra. El promotor conoce las repercusiones del no cumplimiento de las normas ambientales.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: N/A</b></p>
<p>Artículo 7. Advertir al Promotor del proyecto DESARROLLO INMOBILIARIO SANTA MONICA, S.A, que la presente resolución ambiental empezara a regir a partir de su ejecutoria y tendrá vigencia de dos (2) años para el inicio de la ejecución del proyecto, contados a partir de la notificación de la misma.</p>	<p>El proyecto se encuentra en su fase de construcción.</p> <p><b>Nivel de cumplimiento: 100%</b></p>

## **6. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES GENERALES PARA EL PROMOTOR.**

- Es necesario sensibilizar al personal sobre la importancia de disponer de forma correcta los desechos generados en la obra, a fin de evitar que los mismos sean tirados en cualquier sitio.
- Colocar como lo indica el Estudio de impacto Ambiental, recipientes para la colocación de los desechos, para su clasificación
- Vigilar que el personal haga uso correcto del correspondiente equipo de protección personal, como una medida de seguridad en la obra.
- Cumplir con las leyes, normas y reglamentos ambientales en todo momento.
- Reducir movimientos innecesarios de tierra
- No quemar ni enterrar los residuos generados en las obras.
- Vigilar que las conductas ciudadanas no atenten contra los recursos naturales y el ambiente.
- Continuar con la implementación de charlas y capacitaciones en tema ambiental para los colaboradores de la obra.
- Presentar los documentos señalados por la resolución de aprobación



## **7. CONCLUSIONES**

- ✓ La empresa continuará con la presentación de los informes de seguimiento ambiental, cada seis meses según la Resolución de Aprobación del Estudio de Impacto Ambiental.
- ✓ Los sitios dispuestos para el acopio de los desechos sólidos en la obra, requieren ser revisados, para evitar que los desechos sean vertidos en cualquier sitio dentro de la obra.
- ✓ Se requiere que el personal sea capacitado para el manejo de los desechos sólidos y la protección del ambiente.
- ✓ Garantizar la exigencia, vigencia y cumplimiento de los permisos ambientales.
- ✓ Se deben ejecutar los planes de rescate de fauna y la caracterización arqueológica

## ANEXOS N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO



**Fotografía N°1, 2, 3**  
**Señalizaciones en las**  
**área de trabajo**



**Fotografía N°4, 5, 6**  
**Área de lavado de las**  
**concreteras, dentro**  
**de la obra.**





**Fotografía N°7**  
**Sitio de acopio de**  
**madera**



**Fotografía N° 8**  
**Personal en la obra,**  
**utilizando equipo de**  
**seguridad**



**Fotografía N°9**  
**Área de taller**



**Fotografía N° 10, 11,  
12  
Área de  
almacenamiento de  
materiales y oficinas.**





**Fotografía N° 13**  
**Cisterna**



**Fotografía N° 14**  
**Extintor en el área del**  
**proyecto**



**Fotografía N° 15**  
**Letrina portátil para**  
**los trabajadores**

	<p style="text-align: center;"><b>Fotografía N° 16</b> <b>Letrero de aprobación</b></p>
	<p style="text-align: center;"><b>Fotografía N° 17</b> <b>Área de descanso de los trabajadores</b></p>
	<p style="text-align: center;"><b>Fotografía N° 18</b> <b>Construcción de letrinas</b></p>



## ANEXOS N° 2. DOCUMENTOS

## DOCUMENTO N° 1

### MANTENIMIENTO DEL EQUIPO PESADO

1. The first part of the report is a general introduction to the subject of the study. It discusses the importance of the study and the objectives of the research.

1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function  $f(x)$  defined by the equation

1871 20

Ed. Phelps

10-1-1978

Fecha: 28-09-2019 Hora: 09:17:29  
Ticket: 0000120433  
Usuario de Ticket: 64  
Nombre de Usuario

Petróleo, Feltro  
 y Jabón. Affiliado al  
 Vía Interamericana al lado de la Policía

1400 V

Address to: Frankto  
 P.O. No. 610-94  
 Date 11/10/40  
 Price 0.750  
 Total 7.25

*Ed. J. J. J.*  
Coma del 1.º de 1874

James M. Smith

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

Para el Sr. Jefe de  
 la Oficina de Neg. Extranj.  
 Via Interamericana al lado de la P.O. 1111

1.  $\frac{1}{2} \log \frac{1}{2}$

Admission

1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100  
2101  
2102  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108  
2109  
2110  
2111  
2112  
2113  
2114  
2115  
2116  
2117  
2118  
2119  
2120  
2121  
2122  
2123  
2124  
2125  
2126  
2127  
2128  
2129  
2130  
2131  
2132  
2133  
2134  
2135  
2136  
2137  
2138  
2139  
2140  
2141  
2142  
2143  
2144  
2145  
2146  
2147  
2148  
2149  
2150  
2151  
2152  
2153  
2154  
2155  
2156  
2157  
2158  
2159  
2160  
2161  
2162  
2163  
2164  
2165  
2166  
2167  
2168  
2169  
2170  
2171  
2172  
2173  
2174  
2175  
2176  
2177  
2178  
2179  
2180  
2181  
2182  
2183  
2184  
2185  
2186  
2187  
2188  
2189  
2190  
2191  
2192  
2193  
2194  
2195  
2196  
2197  
2198  
2199  
2200  
2201  
2202  
2203  
2204  
2205  
2206  
2207  
2208  
2209  
2210  
2211  
2212  
2213  
2214  
2215  
2216  
2217  
2218  
2219  
2220  
2221  
2222  
2223  
2224  
2225  
2226  
2227  
2228  
2229  
2230  
2231  
2232  
2233  
2234  
2235  
2236  
2237  
2238  
2239  
2240  
2241  
2242  
2243  
2244  
2245  
2246  
2247  
2248  
2249  
2250  
2251  
2252  
2253  
2254  
2255  
2256  
2257  
2258  
2259  
2260  
2261  
2262  
2263  
2264  
2265  
2266  
2267  
2268  
2269  
2270  
2271  
2272  
2273  
2274  
2275  
2276  
2277  
2278  
2279  
2280  
2281  
2282  
2283  
2284  
2285  
2286  
2287  
2288  
2289  
2290  
2291  
2292  
2293  
2294  
2295  
2296  
2297  
2298  
2299  
2300  
2301  
2302  
2303  
2304  
2305  
2306  
2307  
2308  
2309  
2310  
2311  
2312  
2313  
2314  
2315  
2316  
2317  
2318  
2319  
2320  
2321  
2322  
2323  
2324  
2325  
2326  
2327  
2328  
2329  
2330  
2331  
2332  
2333  
2334  
2335  
2336  
2337  
2338  
2339  
2340  
2341  
2342  
2343  
2344  
2345  
2346  
2347  
2348  
2349  
2350  
2351  
2352  
2353  
2354  
2355  
2356  
2357  
2358  
2359  
2360  
2361  
2362  
2363  
2364  
2365  
2366  
2367  
2368  
2369  
2370  
2371  
2372  
2373  
2374  
2375  
2376  
2377  
2378  
2379  
2380  
2381  
2382  
2383  
2384  
2385  
2386  
2387  
2388  
2389  
2390  
2391  
2392  
2393  
2394  
2395  
2396  
2397  
2398  
2399  
2400  
2401  
2402  
2403  
2404  
2405  
2406  
2407  
2408  
2409  
2410  
2411  
2412  
2413  
2414  
2415  
2416  
2417  
2418  
2419  
2420  
2421  
2422  
2423  
2424  
2425  
2426  
2427  
2428  
2429  
2430  
2431  
2432  
2433  
2434  
2435  
2436  
2437  
2438  
2439  
2440  
2441  
2442  
2443  
2444  
2445  
2446  
2447  
2448  
2449  
2450  
2451  
2452  
2453  
2454  
2455  
2456  
2457  
2458  
2459  
2460  
2461  
2462  
2463  
2464  
2465  
2466  
2467  
2468  
2469  
2470  
2471  
2472  
2473  
2474  
2475  
2476  
2477  
2478  
2479  
2480  
2481  
2482  
2483  
2484  
2485  
2486  
2487  
2488  
2489  
2490  
2491  
2492  
2493  
2494  
2495  
2496  
2497  
2498  
2499  
2500  
2501  
2502  
2503  
2504  
2505  
2506  
2507  
2508  
2509  
2510  
2511  
2512  
2513  
2514  
2515  
2516  
2517  
2518  
2519  
2520  
2521  
2522  
2523  
2524  
2525  
2526  
2527  
2528  
2529  
2530  
2531  
2532  
2533  
2534  
2535  
2536  
2537  
2538  
2539  
2540  
2541  
2542  
2543  
2544  
2545  
2546  
2547  
2548  
2549  
2550  
2551  
2552  
2553  
2554  
2555  
2556  
2557  
2558  
2559  
2560  
2561  
2562  
2563  
2564  
2565  
2566  
2567  
2568  
2569  
2570  
2571  
2572  
2573  
2574  
2575  
2576  
2577  
2578  
2579  
2580  
2581  
2582  
2583  
2584  
2585  
2586  
2587  
2588  
2589  
2590  
2591  
2592  
2593  
2594  
2595  
2596  
2597  
2598  
2599  
2600  
2601  
2602  
2603  
2604  
2605  
2606  
2607  
2608  
2609  
2610  
2611  
2612  
2613  
2614  
2615  
2616  
2617  
2618  
2619  
2620  
2621  
2622  
2623  
2624  
2625  
26

Edw. Peabody

100

Recibido: 28.05.2019  
 Fecha de: 10.06.2019  
 Hora: 09:47:44

El artículo de la  
C. A. N. 1886 No. 100. Al lado de la potencia  
y la Interamericana. Al lado de la potencia

1888  
1889  
1890  
1891  
1892  
1893  
1894  
1895  
1896  
1897  
1898  
1899  
1900  
1901  
1902  
1903  
1904  
1905  
1906  
1907  
1908  
1909  
1910  
1911  
1912  
1913  
1914  
1915  
1916  
1917  
1918  
1919  
1920  
1921  
1922  
1923  
1924  
1925  
1926  
1927  
1928  
1929  
1930  
1931  
1932  
1933  
1934  
1935  
1936  
1937  
1938  
1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100  
2101  
2102  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108  
2109  
2110  
2111  
2112  
2113  
2114  
2115  
2116  
2117  
2118  
2119  
2120  
2121  
2122  
2123  
2124  
2125  
2126  
2127  
2128  
2129  
2130  
2131  
2132  
2133  
2134  
2135  
2136  
2137  
2138  
2139  
2140  
2141  
2142  
2143  
2144  
2145  
2146  
2147  
2148  
2149  
2150  
2151  
2152  
2153  
2154  
2155  
2156  
2157  
2158  
2159  
2160  
2161  
2162  
2163  
2164  
2165  
2166  
2167  
2168  
2169  
2170  
2171  
2172  
2173  
2174  
2175  
2176  
2177  
2178  
2179  
2180  
2181  
2182  
2183  
2184  
2185  
2186  
2187  
2188  
2189  
2190  
2191  
2192  
2193  
2194  
2195  
2196  
2197  
2198  
2199  
2200  
2201  
2202  
2203  
2204  
2205  
2206  
2207  
2208  
2209  
2210  
2211  
2212  
2213  
2214  
2215  
2216  
2217  
2218  
2219  
2220  
2221  
2222  
2223  
2224  
2225  
2226  
2227  
2228  
2229  
2230  
2231  
2232  
2233  
2234  
2235  
2236  
2237  
2238  
2239  
2240  
2241  
2242  
2243  
2244  
2245  
2246  
2247  
2248  
2249  
2250  
2251  
2252  
2253  
2254  
2255  
2256  
2257  
2258  
2259  
2260  
2261  
2262  
2263  
2264  
2265  
2266  
2267  
2268  
2269  
2270  
2271  
2272  
2273  
2274  
2275  
2276  
2277  
2278  
2279  
2280  
2281  
2282  
2283  
2284  
2285  
2286  
2287  
2288  
2289  
2290  
2291  
2292  
2293  
2294  
2295  
2296  
2297  
2298  
2299  
2300  
2301  
2302  
2303  
2304  
2305  
2306  
2307  
2308  
2309  
2310  
2311  
2312  
2313  
2314  
2315  
2316  
2317  
2318  
2319  
2320  
2321  
2322  
2323  
2324  
2325  
2326  
2327  
2328  
2329  
2330  
2331  
2332  
2333  
2334  
2335  
2336  
2337  
2338  
2339  
2340  
2341  
2342  
2343  
2344  
2345  
2346  
2347  
2348  
2349  
2350  
2351  
2352  
2353  
2354  
2355  
2356  
2357  
2358  
2359  
2360  
2361  
2362  
2363  
2364  
2365  
2366  
2367  
2368  
2369  
2370  
2371  
2372  
2373  
2374  
2375  
2376  
2377  
2378  
2379  
2380  
2381  
2382  
2383  
2384  
2385  
2386  
2387  
2388  
2389  
2390  
2391  
2392  
2393  
2394  
2395  
2396  
2397  
2398  
2399  
2400  
2401  
2402  
2403  
2404  
2405  
2406  
2407  
2408  
2409  
2410  
2411  
2412  
2413  
2414  
2415  
2416  
2417  
2418  
2419  
2420  
2421  
2422  
2423  
2424  
2425  
2426  
2427  
2428  
2429  
2430  
2431  
2432  
2433  
2434  
2435  
2436  
2437  
2438  
2439  
2440  
2441  
2442  
2443  
2444  
2445  
2446  
2447  
2448  
2449  
2450  
2451  
2452  
2453  
2454  
2455  
2456  
2457  
2458  
2459  
2460  
2461  
2462  
2463  
2464  
2465  
2466  
2467  
2468  
2469  
2470  
2471  
2472  
2473  
2474  
2475  
2476  
2477  
2478  
2479  
2480  
2481  
2482  
2483  
2484  
2485  
2486  
2487  
2488  
2489  
2490  
2491  
2492  
2493  
2494  
2495  
2496  
2497  
2498  
2499  
2500  
2501  
2502  
2503  
2504  
2505  
2506  
2507  
2508  
2509  
2510  
2511  
2512  
2513  
2514  
2515  
2516  
2517  
2518  
2519  
2520  
2521  
2522  
2523  
2524  
2525  
2526  
2527  
2528  
2529  
2530  
2531  
2532  
2533  
2534  
2535  
2536  
2537  
2538  
2539  
2540  
2541  
2542  
2543  
2544  
2545  
2546  
2547  
2548  
2549  
2550  
2551  
2552  
2553  
2554  
2555  
2556  
2557  
2558  
2559  
2560  
2561  
2562  
2563  
2564  
2565  
2566  
2567  
2568  
2569  
25

*[Faint handwritten notes]*

1905  
1906  
1907  
1908  
1909  
1910  
1911  
1912  
1913  
1914  
1915  
1916  
1917  
1918  
1919  
1920  
1921  
1922  
1923  
1924  
1925  
1926  
1927  
1928  
1929  
1930  
1931  
1932  
1933  
1934  
1935  
1936  
1937  
1938  
1939  
1940  
1941  
1942  
1943  
1944  
1945  
1946  
1947  
1948  
1949  
1950  
1951  
1952  
1953  
1954  
1955  
1956  
1957  
1958  
1959  
1960  
1961  
1962  
1963  
1964  
1965  
1966  
1967  
1968  
1969  
1970  
1971  
1972  
1973  
1974  
1975  
1976  
1977  
1978  
1979  
1980  
1981  
1982  
1983  
1984  
1985  
1986  
1987  
1988  
1989  
1990  
1991  
1992  
1993  
1994  
1995  
1996  
1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025  
2026  
2027  
2028  
2029  
2030  
2031  
2032  
2033  
2034  
2035  
2036  
2037  
2038  
2039  
2040  
2041  
2042  
2043  
2044  
2045  
2046  
2047  
2048  
2049  
2050  
2051  
2052  
2053  
2054  
2055  
2056  
2057  
2058  
2059  
2060  
2061  
2062  
2063  
2064  
2065  
2066  
2067  
2068  
2069  
2070  
2071  
2072  
2073  
2074  
2075  
2076  
2077  
2078  
2079  
2080  
2081  
2082  
2083  
2084  
2085  
2086  
2087  
2088  
2089  
2090  
2091  
2092  
2093  
2094  
2095  
2096  
2097  
2098  
2099  
2100  
2101  
2102  
2103  
2104  
2105  
2106  
2107  
2108  
2109  
2110  
2111  
2112  
2113  
2114  
2115  
2116  
2117  
2118  
2119  
2120  
2121  
2122  
2123  
2124  
2125  
2126  
2127  
2128  
2129  
2130  
2131  
2132  
2133  
2134  
2135  
2136  
2137  
2138  
2139  
2140  
2141  
2142  
2143  
2144  
2145  
2146  
2147  
2148  
2149  
2150  
2151  
2152  
2153  
2154  
2155  
2156  
2157  
2158  
2159  
2160  
2161  
2162  
2163  
2164  
2165  
2166  
2167  
2168  
2169  
2170  
2171  
2172  
2173  
2174  
2175  
2176  
2177  
2178  
2179  
2180  
2181  
2182  
2183  
2184  
2185  
2186  
2187  
2188  
2189  
2190  
2191  
2192  
2193  
2194  
2195  
2196  
2197  
2198  
2199  
2200  
2201  
2202  
2203  
2204  
2205  
2206  
2207  
2208  
2209  
2210  
2211  
2212  
2213  
2214  
2215  
2216  
2217  
2218  
2219  
2220  
2221  
2222  
2223  
2224  
2225  
2226  
2227  
2228  
2229  
2230  
2231  
2232  
2233  
2234  
2235  
2236  
2237  
2238  
2239  
2240  
2241  
2242  
2243  
2244  
2245  
2246  
2247  
2248  
2249  
2250  
2251  
2252  
2253  
2254  
2255  
2256  
2257  
2258  
2259  
2260  
2261  
2262  
2263  
2264  
2265  
2266  
2267  
2268  
2269  
2270  
2271  
2272  
2273  
2274  
2275  
2276  
2277  
2278  
2279  
2280  
2281  
2282  
2283  
2284  
2285  
2286  
2287  
2288  
2289  
2290  
2291  
2292  
2293  
2294  
2295  
2296  
2297  
2298  
2299  
2300  
2301  
2302  
2303  
2304  
2305  
2306  
2307  
2308  
2309  
2310  
2311  
2312  
2313  
2314  
2315  
2316  
2317  
2318  
2319  
2320  
2321  
2322  
2323  
2324  
2325  
2326  
2327  
2328  
2329  
2330  
2331  
2332  
2333  
2334  
2335  
2336  
2337  
2338  
2339  
2340  
2341  
2342  
2343  
2344  
2345  
2346  
2347  
2348  
2349  
2350  
2351  
2352  
2353  
2354  
2355  
2356  
2357  
2358  
2359  
2360  
2361  
2362  
2363  
2364  
2365  
2366  
2367  
2368  
2369  
2370  
2371  
2372  
2373  
2374  
2375  
2376  
2377  
2378  
2379  
2380  
2381  
2382  
2383  
2384  
2385  
2386  
2387  
2388  
2389  
2390  
2391  
2392  
2393  
2394  
2395  
2396  
2397  
2398  
2399  
2400  
2401  
2402  
2403  
2404  
2405  
2406  
2407  
2408  
2409  
2410  
2411  
2412  
2413  
2414  
2415  
2416  
2417  
2418  
2419  
2420  
2421  
2422  
2423  
2424  
2425  
2426  
2427  
2428  
2429  
2430  
2431  
2432  
2433  
2434  
2435  
2436  
2437  
2438  
2439  
2440  
2441  
2442  
2443  
2444  
2445  
2446  
2447  
2448  
2449  
2450  
2451  
2452  
2453  
2454  
2455  
2456  
2457  
2458  
2459  
2460  
2461  
2462  
2463  
2464  
2465  
2466  
2467  
2468  
2469  
2470  
2471  
2472  
2473  
2474  
2475  
2476  
2477  
2478  
2479  
2480  
2481  
2482  
2483  
2484  
2485  
2486  
2487  
2488  
2489  
2490  
2491  
2492  
2493  
2494  
2495  
2496  
2497  
2498  
2499  
2500  
2501  
2502  
2503  
2504  
2505  
2506  
2507  
2508  
2509  
2510  
2511  
2512  
2513  
2514  
2515  
2516  
2517  
2518  
2519  
2520  
2521  
2522  
2523  
2524  
2525  
2526  
2527  
2528  
2529  
2530  
2531  
2532  
2533  
2534  
2535  
2536  
2537  
2538  
2539  
2540  
2541  
2542  
2543  
2544  
2545  
2546  
2547  
2548  
2549  
2550  
2551  
2552  
2553  
2554  
2555  
2556  
2557  
2558  
2559  
2560  
2561  
2562  
2563  
2564  
2565  
2566  
2567  
2568  
2569  
2570  
2571  
2572  
2573  
2574  
2575  
2576  
2577  
2578  
2579  
2580  
2581  
2582  
2583  
2584  
2585  
2586  
25

*Wm. H. P.*

100

$$\begin{aligned} & \text{for } \mathbf{u} \in \mathbf{U} \text{ and } \mathbf{v} \in \mathbf{V} \\ & \text{for } \mathbf{u} \in \mathbf{U} \text{ and } \mathbf{v} \in \mathbf{V} \\ & \text{for } \mathbf{u} \in \mathbf{U} \text{ and } \mathbf{v} \in \mathbf{V} \end{aligned}$$
[illegible]

100

[illegible][illegible]

100

1000

1000

—

10

Ed. M. Jones

[illegible][illegible]

1. The first part of the paper is devoted to a review of the literature on the topic.

1944

1000

471.20

*Wm. W. Phelps*

11

Invitada en  
balijor.  
28/5/19.

[illegible]

**P63**  
**Proy Desarrollo Urb. Sta. Monica**  
**Infraestructura Etapa 1**

Fecha: 06/06/2014 Hora: 09:10:25  
Usuario: luis.lopez@bnc  
Nombre: luis.lopez  
Proyecto: luis.lopez  
Ejecutor: RBA Rio Hondo  
Vía Interamericana al Lago de la Polaris  
Indicador: luis.lopez  
Código: 202-202-1000000-00  
Indicador: luis.lopez  
Revisión: 95/2014/0000000-00

**P63**  
**Proy Desarrollo Urb. Sta. Monica**  
**Infraestructura Etapa 1**

Fecha: 06/06/2014 Hora: 09:10:25  
Usuario: luis.lopez@bnc  
Nombre: luis.lopez  
Proyecto: luis.lopez  
Ejecutor: RBA Rio Hondo  
Vía Interamericana al Lago de la Polaris  
Indicador: luis.lopez  
Código: 202-202-1000000-00  
Indicador: luis.lopez  
Revisión: 95/2014/0000000-00

**P63**  
**Proy Desarrollo Urb. Sta. Monica**  
**Infraestructura Etapa 1**

Fecha: 06/06/2014 Hora: 09:10:25  
Usuario: luis.lopez@bnc  
Nombre: luis.lopez  
Proyecto: luis.lopez  
Ejecutor: RBA Rio Hondo  
Vía Interamericana al Lago de la Polaris  
Indicador: luis.lopez  
Código: 202-202-1000000-00  
Indicador: luis.lopez  
Revisión: 95/2014/0000000-00



Fecha: 04/06/2013 Hora: 11:42:03  
 Número de ticket: 0000126015  
 MIA de IMPR-66  
 Impresión

Proyecto: P-11  
 Estación: Rto. Nuevo  
 Vía Intermedia: al lado de la Policía  
 Antonio Escobar

Contrato: 235 235 L&H-994, S.A.  
 Modulo: 235 235 L&H-994, S.A.  
 Item: 952012/35011203a Tipo: V

**Detalle:**

| Partido    | Partido |
|------------|---------|
| Producción | 3.500   |
| Costos     | 8.750   |
| PPU        | 82.40   |
| Total      |         |

P83  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1

Financ. de L. Fuente  
 En la casa por sea con el

|            |       |
|------------|-------|
| Producción | 3.500 |
| Costos     | 8.750 |
| PPU        | 82.40 |
| Total      |       |

P83  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1

|            |       |
|------------|-------|
| Producción | 3.500 |
| Costos     | 8.750 |
| PPU        | 82.40 |
| Total      |       |

P83  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1

|            |       |
|------------|-------|
| Producción | 3.500 |
| Costos     | 8.750 |
| PPU        | 82.40 |
| Total      |       |

P83  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1

Fecha: 12-12-20

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

*W. M. M.*

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*W. M. M.*

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Fecha: 24-05-2019

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

*W. M. M.*

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Fecha: 24-05-2019

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

*W. M. M.*

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

76 +

2752.40

2752.40

2752.40

471.20

2752.40

471.20

3,952 \$

Fecha: 26-05-2019

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*W. M. M.*

Fecha: 09-07-04

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*W. M. M.*

Fecha: 10-10-10

Comprobante de Pago

Por concepto de:

20 - Pagaré

20 - Pagaré

20 - Pagaré

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*W. M. M.*



## CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No.

V/Provisional No.

|   |  |  |
|---|--|--|
| Código del Distribuidor<br><b>P050</b>          | Orden de Trabajo No.<br><b>3W09728</b>         | Nombre del Cliente<br><b>ERIDANI</b>                   |
| Fecha mes / día / año<br><b>6/10/19</b>         | Empleado<br><b>1848</b>                        | Ubicación del Equipo:<br><b>Rio Hato</b>               |
| Modelo Caterpillar<br><b>120H</b>               | Número de Serie Caterpillar<br><b>5FM04897</b> | Daño Reportado por el Cliente:<br><b>Problemas con</b> |
| Registro del Medidor de Servicio<br><b>3782</b> | Kilómetros                                     | <b>transmisión</b>                                     |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina |                             | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|---|-----------------------------|---|
| 136-1678                           | E                     | 136-1678                            | SI <input type="checkbox"/>                         | NO <input type="checkbox"/> | SE LE REPARÓ LA TRANSMISIÓN                         |
|                                    |                       |                                     | SI <input type="checkbox"/>                         | NO <input type="checkbox"/> |   |
|                                    |                       |                                     | SI <input type="checkbox"/>                         | NO <input type="checkbox"/> |   |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo Código de Descripción

A- Roto, Rajado, Doblado  
B- Rayado, Picado, Desgastado  
C- Fugas o Filtraciones  
D- Montaje o Proceso en Fábrica

E- El Grupo No Funciona  
F- Dañado Durante el Transporte  
G- Reparación General  
Reacondicionamiento

H- Ajustar de Ser Necesario  
I - Es Difícil Trabajar en la pieza  
J- Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Se encontró con el selenoide de 4  
cuando este cliente se abre.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

Se procede a revisión del equipo  
se conecta la computadora se procede a calentar  
el equipo cuando se calienta el equipo el selenoide  
de 4 selenoides se abre se tiene que cambiar se  
procede a dar al cliente el # de parte.

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

HORAS DE:

| SEGMENTO | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | T Normal | T Extra | TOTAL Horas |
|----------|--------------------------|------------------------|----------|---------|-------------|
|          |                          |                        |          |         |             |
|          |                          |                        |          |         |             |
|          |                          |                        |          |         |             |
|          |                          |                        |          |         |             |
|          |                          |                        |          |         |             |
|          |                          |                        |          |         |             |

**NOMBRE DEL CLIENTE**

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar.

¿Se tomó prueba de aceite? SI ☐ NO ☐

¿De cuál compartimiento?





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |                  |               |         |             |        |
|-----------------------|------------------|---------------|---------|-------------|--------|
| CLIENTE               | Bancaria         |               | OS      | 112994      |        |
| DIRECCIÓN             | P.O. Box 100     |               | FECHA   | 30/10/19    |        |
| CONTACTO              | Guillermo Guzmán |               | CELULAR | 905-740     |        |
| MARCA MOTOR           | VOLVO            | MODELO MOTOR  | K20B    | SERIE MOTOR | 12217  |
| DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |                  | No. De Equipo |         | Ars/Ms      | 8842.1 |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripcion                  | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido           | X      | Jorge          | 29/6/19 9:30          | 29/6/19 11:30        | E 1/4 1/2 3/4 F      | Jose Solis                 |
| Barandales y Escaleras       | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Aire Acondicionado           | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Radio Casetera               | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Tablero de Instrumentos      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Bateria         | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Aceite          | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Tacometro                    | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Temperatura      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Combustible      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Parrillas                    | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Cinturon de Seguridad        | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Extintor                     | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Herramientas                 | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Bocina/Claxon                | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Bucket                       | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Vidrio Frontal               | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Limpia Parabrisas            | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Retrovisores                 | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Trabajo             | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Proteccion de Vidrios        | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Contrapeso                   | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Freno               | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Vidrios de Puertas           | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Manijas para abrir la puerta | X      |                |                       |                      |                      |                            |

### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                                   |    |   |    |
|-----------------------------------|----|---|----|
| EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 2  |
| CÓDIGO DE FALLA                   | 30 | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             | 16 |

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

### CASUSA DE LA FALLA

X Falso contacto en el sistema eléctrico.  
X Divergencia en los controladores.

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

X INSPECCION DE EQUIPO EL MISMO PRESENTA CODIGO DE ERROR ACTIVO 187 PDSID 2 21-14 DIVERGENCIAS EN ID DE CHASIS (NO CONCORDA SERIE DE CONTROLADORES) SE REALIZO LECTURA DE COMPUTADORES Y TODAS ESTAN CORRECTAS EN SU IDENTIFICACION. SE REALIZO INSPECCION DE ALIMENTACION EN FCU Y LA COMB DE CHECK. NO SE OBSERVA TENSION DEL FUSIBLE FCO3 PERO EL FUSIBLE ESTA EN BUEN ESTADO.





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |              |               |         |             |
|-----------------------|--------------|---------------|---------|-------------|
| CLIENTE               | Eduardo      |               | OS      | 115994      |
| DIRECCIÓN             | Kilómetro 10 |               | FECHA   | 20/6/19     |
| CONTACTO              | Gustavo      |               | CELULAR | 9177-142    |
| MARCA MOTOR           | VOLVO        | MODELO MOTOR  | 40-80   | SERIE MOTOR |
| DIRECCIÓN ELECTRONICA |              | No. De Equipo |         | Hrs/Ms      |
|                       |              |               |         | 8842.1      |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Problema en equipo por falla a qu  
introduce y no funciona correctamente.

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripción                  | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Comsbustible | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido           | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Barandales y Escaleras       | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Aire Acondicionado           | X      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F       |                            |
| Radio Casetera               | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Tablero de Instrumentos      | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Indicador de Batería         | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Indicador de Aceite          | X      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F       |                            |
| Tacometro                    | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Marcador de Temperatura      | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Marcador de Combustible      | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Parrillas                    | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Cinturon de Seguridad        | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Extintor                     | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Herramientas                 | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Bocina/Claxon                | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Bucket                       | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Vidrio Frontal               | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Limpia Parabrisas            | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Retrovisores                 | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Luces de Trabajo             | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Proteccion de Vidrios        | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Contrapeso                   | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Luces de Freno               | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Vidrios de Puertas           | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Manijas para abrir la puerta | X      |                |                       |                      |                       |                            |

### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                                   |    |   |    |
|-----------------------------------|----|---|----|
| EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 2  |
| CÓDIGO DE FALLA                   | 30 | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             | 16 |

### CASUSA DE LA FALLA

\* Falso contacto en el sistema eléctrico.  
\* Divergencia en los conmutadores.

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCIÓN DE LA REPARACIÓN

\* INSPECCIÓN DE EQUIPO EL MISMO PRESENTA  
código de error activo 187 PDS.0 2 31 - 14  
DIVERGENCIAS EN ID DE CHASIS (NO CONCORDAN  
SERIE DE CONEXIONES) SE REALIZÓ LECTURA  
de computadores y los están correctas en  
SU IDENTIFICACIÓN SE REALIZÓ INSPECCIÓN  
de alimentación en FCO y la comp. de  
cableado NO SE OBSERVA TENSION DEL FUSIBLE FCO3  
RGIO EL FUSIBLE ESTÁ EN BUEN ESTADO





# RECEPCIÓN DE EQUIPO - General

SER.04.00.01

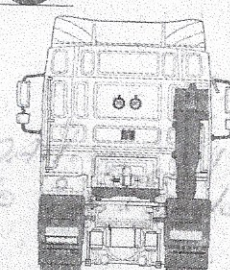
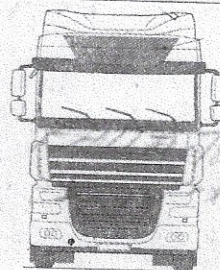
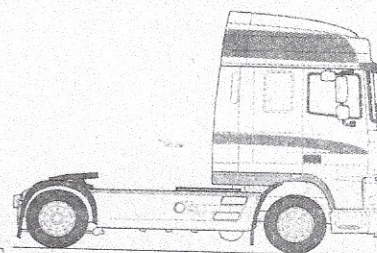
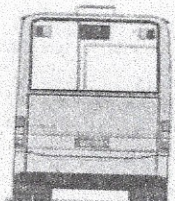
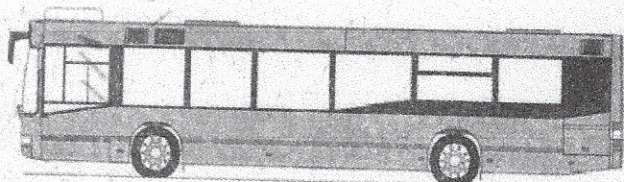
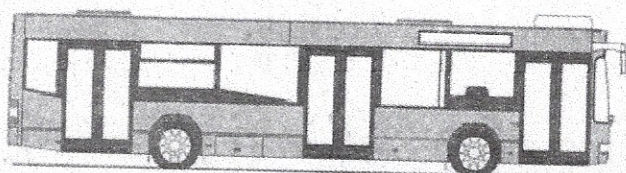
|                            |                         |                               |
|----------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| FECHA<br>20/8/2019         | ORDEN DE SERVICIO       | TECNICO<br>Sianka, Luis       |
| MARCA<br>Volvo             | MODELO<br>FM 4/80 (8x4) | NO. CHASIS<br>93KASW0638E7423 |
| HOROMETRO / KMS<br>81327.2 | CLIENTE                 |                               |

## DESCRIPCION DE LA FALLA

Mantenimiento

COLOCAR "✓" SI SU ESTATUS ES ACEPTABLE. O COLOCAR UNA "X" SI NECESITA REPARACION O CARECE DEL ELEMENTO

| DESCRIPCION                  | STATUS | DESCRIPCION           | STATUS | DESCRIPCION               | STATUS |
|------------------------------|--------|-----------------------|--------|---------------------------|--------|
| LLAVE DE ENCENDIDO           |        | CINTURON DE SEGURIDAD |        | VIDRIO FRONTAL Y VENTANAS |        |
| AIRE ACONDICIONADO           |        | EXTINTOR (LBS)        |        | LIMPIA PARABRISAS         |        |
| RADIO CASETERA               |        | HERRAMIENTAS          |        | RETROVISORES              |        |
| INDICADOR DE BATERIA SI O NO |        | BOCINA/CLAXON         |        | CARROCERIA Y PUERTAS      |        |



## Nº DESCRIPCIÓN DE LA REPARACION

- 1 Cambio de Aceite de motor
- 2 Cambio de Filtro de Aceite
- 3 Cambio de Filtro de Combustible
- 4 Cambio de Filtro Secador de Aire
- 5 Cambio de los Filtros de Aire
- 6 Engrase

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Camión Volvo





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |                  |               |         |             |       |
|-----------------------|------------------|---------------|---------|-------------|-------|
| CLIENTE               | C. J. J. J.      |               | OS      | 114140      |       |
| DIRECCIÓN             | Avenida          |               | FECHA   | 16/7/19     |       |
| CONTACTO              | Daniel Hernandez |               | CELULAR | 1678-7432   |       |
| MARCA MOTOR           | Volvo            | MODELO MOTOR  | EC320RC | SERIE MOTOR | 15344 |
| DIRECCION ELECTRONICA | 4620000000000000 | No. De Equipo |         | Hrs/Ms      | 5735  |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Reemplazo de aceite de motor de Volvo  
Reemplazo de aceite de Volvo

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripción             | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Comsbustible | Nombre y Firma del Cliente |
|-------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|-----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido      | 0      | CRISTIAN       | 16/7/19               | 16/7/19              |                       |                            |
| Barandales y Escaleras  | X      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F       |                            |
| Aire Acondicionado      | X      |                | 2:00PM                | 3:35PM               |                       |                            |
| Radio Casetera          | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Tablero de Instrumentos | X      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F       |                            |
| Indicador de Batería    | X      |                |                       |                      |                       |                            |
| Indicador de Aceite     | X      |                |                       |                      |                       |                            |

### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                         |   |                                   |    |   |      |
|-------------------------|---|-----------------------------------|----|---|------|
| Tacometro               | X | SI                                | NO | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 1.35 |
| Marcador de Temperatura | X | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA |    |   |      |
| Marcador de Combustible | X |                                   |    |   |      |
| Parrillas               | 0 | CÓDIGO DE FALLA                   |    | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |      |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Cinturon de Seguridad        | X |
| Extintor                     | X |
| Herramientas                 | X |
| Bocina/Claxon                | X |
| Bucket                       | X |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X |
| Vidrio Frontal               | X |
| Limpia Parabrisas            | X |
| Retrovisores                 | X |
| Luces de Trabajo             | X |
| Proteccion de Vidrios        | X |
| Contrapeso                   | X |
| Luces de Freno               | X |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X |
| Vidrios de Puertas           | X |
| Manijas para abrir la puerta | X |

### CASUSA DE LA FALLA

Cambio de aceite al motor de Volvo  
motors de Volvo

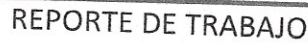
NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

se procedió a drenar el aceite del motor de Volvo para  
reemplazarlo por aceite nuevo, tambien se reemplazó  
el aceite de la 2 motor de Volvo por aceite nuevo

Equipo listo para ser usado.





|                       |                   |               |       |             |          |
|-----------------------|-------------------|---------------|-------|-------------|----------|
| CLIENTE               | U. 1234           |               |       | OS          | 11413    |
| DIRECCIÓN             | C. 5678           |               |       | FECHA       | 10/10/14 |
| CONTACTO              | Juan Carlos Lopez |               |       | CELULAR     | 6075-14  |
| MARCA MOTOR           | V6/1.6            | MODELO MOTOR  | 12100 | SERIE MOTOR | 312214   |
| DIRECCION ELECTRONICA | huancahuasi       | No. De Equipo | 84    | Hrs/Ms      | 9701     |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

## ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripción                  |  | Estado | Nombre del Tec   | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida            | Nivel de Comsbustible                       | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--|--------|--|-----------------------|---------------------------------|---|----------------------------|
| Llave de encendido           |  | 2      | CRISTIN  | 16/7/19               | 16/7/19                         | E 1/4 1/2 3/4 F                             | Est. 2019                  |
| Barandales y Escaleras       |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Aire Acondicionado           |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Radio Casetera               |  | 2      |  | 9:00AM                | 12:15PM                         |   |                            |
| Tablero de Instrumentos      |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Indicador de Batería         |  | 2      |  |                       |                                 | E 1/4 1/2 3/4 F                             |                            |
| Indicador de Aceite          |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Tacometro                    |  | 2      | INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA                                  |                       |                                 |   |                            |
| Marcador de Temperatura      |  | 2      | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA                                  |                       | SI                              | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN |                            |
| Marcador de Combustible      |  | 2      |  |                       | NO                              | 3.45  |                            |
| Parrillas                    |  | 2      | CÓDIGO DE FALLA  |                       | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO |   |                            |
| Cinturon de Seguridad        |  | 2      | P63<br>Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica<br>Infraestructura Etapa 1 |                       |                                 |   |                            |
| Extintor                     |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Herramientas                 |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Bocina/Claxon                |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Bucket                       |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Vidrio Frontal               |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Limpia Parabrisas            |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Retrovisores                 |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Trabajo             |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Proteccion de Vidrios        |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Contrapeso                   |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Freno               |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Vidrios de Puertas           |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |
| Manijas para abrir la puerta |  | 2      |  |                       |                                 |   |                            |

## CASUSA DE LA FALLA

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

La Presión de la columna de aceite de motor permanece constante por  
acerte el regulador y cambia el aceite de motor con el aceite de la  
la diferencia entre el aceite de motor y el aceite de la  
con el aceite de motor y el aceite de la  
motor, la 2ª fila de aceite, el aceite hidráulico, el aceite de  
la 3ª fila de aceite, la 2ª fila de aceite del motor, se cambia la  
aceite del tanque hidráulico  
motor: el aceite del tanque de aceite, el aceite de la





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |               |               |           |
|-----------------------|---------------|---------------|-----------|
| CLIENTE               | Erison        | OS            | 114109    |
| DIRECCIÓN             |               | FECHA         | 11-07-19  |
| CONTACTO              | Wendy Guzman  | CELULAR       | 6678-7432 |
| MARCA MOTOR           | Volvo         | MODELO MOTOR  | P160      |
| DIRECCION ELECTRONICA | GuamBuros.com | No. De Equipo |           |
|                       |               | Hrs/Ms        | 7250      |
| SERIE MOTOR           | 2122345       |               |           |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Solicitud de mantenimiento de 7250 HRS.

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripcion             | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Comsumible | Nombre y Firma del Cliente |
|-------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|
| Llave de encendido      | 0      | CRISTINA       | 11/7/19               | 11/7/19              | E 1/4 1/2 3/4 F     |                            |
| Barandales y Escaleras  | 0      |                | 2:00                  | 1:30                 |                     |                            |
| Aire Acondicionado      | 0      |                |                       |                      |                     |                            |
| Radio Casetera          | 0      |                |                       |                      |                     |                            |
| Tablero de Instrumentos | 0      |                |                       |                      |                     |                            |
| Indicador de Bateria    | 0      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F     |                            |
| Indicador de Aceite     | 0      |                |                       |                      |                     |                            |
| Tacometro               | 0      |                |                       |                      |                     |                            |

### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                         |   |                                   |    |   |      |
|-------------------------|---|-----------------------------------|----|---|------|
| Marcador de Temperatura | 0 | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 2:30 |
| Marcador de Combustible | 0 |                                   | NO |   |      |
| Parrillas               | 0 | CÓDIGO DE FALLA                   |    | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |      |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Cinturon de Seguridad        | 0 |
| Extintor                     | 0 |
| Herramientas                 | 0 |
| Bocina/Claxon                | 0 |
| Bucket                       | 0 |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | 0 |
| Vidrio Frontal               | 0 |
| Limpia Parabrisas            | 0 |
| Retrovisores                 | 0 |
| Luces de Trabajo             | 0 |
| Proteccion de Vidrios        | 0 |
| Contrapeso                   | 0 |
| Luces de Freno               | 0 |
| Luces de Emergencia/Reversa  | 0 |
| Vidrios de Puertas           | 0 |
| Manijas para abrir la puerta | 0 |

Daryelis Fernández  
8450

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

### CASUSA DE LA FALLA

Mantenimiento de 7250

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

Se llenó aceite de motor para el plug 10 se reemplazó el filtro de aceite del motor 2 filtros de aceite y 2 filtros de combustible se engrasó el equipo





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |                  |               |         |             |        |
|-----------------------|------------------|---------------|---------|-------------|--------|
| CLIENTE               | Taller           |               | OS      | 114110      |        |
| DIRECCIÓN             | Canton           |               | FECHA   | 11-07-19    |        |
| CONTACTO              | David G. G. G.   |               | CELULAR | 606787482   |        |
| MARCA MOTOR           | Volvo            | MODELO MOTOR  | EC250   | SERIE MOTOR | 240027 |
| DIRECCION ELECTRONICA | termo@grupys.com | No. De Equipo | 7-5     | Hrs/Ms      | 8972   |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Servicio de Mantenimiento de 8750 HRS

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripcion                  | Estado | Nombre del Tec   | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida            | Nivel de Comsumible                         | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--------|--|-----------------------|---------------------------------|---|----------------------------|
| Llave de encendido           | 0      | RISDAD   | 11/7/19               | 9:15                            | E 1/4 1/2 3/4 F                             | Daryelis Fernández         |
| Barandales y Escaleras       | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Aire Acondicionado           | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Radio Casetera               | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Tablero de Instrumentos      | 0      |  |                       |                                 | E 1/4 1/2 3/4 F                             |                            |
| Indicador de Batería         | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Indicador de Aceite          | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Tacometro                    | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Marcador de Temperatura      | 0      | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA  |                       | SI                              | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN |                            |
| Marcador de Combustible      | 0      |  |                       | NO                              | 1:15  |                            |
| Parrillas                    | 0      | CÓDIGO DE FALLA  |                       | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO |   |                            |
| Cinturon de Seguridad        | 0      | <div><p>Daryelis Fernández</p><p>8450</p><p>P63</p><p>Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica</p><p>Infraestructura Etapa 1</p></div> |                       |                                 |   |                            |
| Extintor                     | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Herramientas                 | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Bocina/Claxon                | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Bucket                       | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Vidrio Frontal               | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Limpia Parabrisas            | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Retrovisores                 | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Trabajo             | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Proteccion de Vidrios        | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Contrapeso                   | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Freno               | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Vidrios de Puertas           | 0      |  |                       |                                 |   |                            |
| Manijas para abrir la puerta | 0      |  |                       |                                 |   |                            |

### CASUSA DE LA FALLA

Mantenimiento de 8750 HRS

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

Se dio el aceite de motor para reemplazarlo por uno nuevo.  
Se combinaron los 2 filtros de diesel, el filtro de aceite de motor, se guardó el equipo.





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |                 |               |         |             |         |
|-----------------------|-----------------|---------------|---------|-------------|---------|
| CLIENTE               | Enigma          |               | OS      | 114108      |         |
| DIRECCIÓN             | Calle           |               | FECHA   | 11-07-14    |         |
| CONTACTO              | Rafael Vazquez  |               | CELULAR | 9678-1432   |         |
| MARCA MOTOR           | Volvo           | MODELO MOTOR  | AL60    | SERIE MOTOR | 2123218 |
| DIRECCION ELECTRONICA | guzman@mpags.co | No. De Equipo | 8-9     | Hrs/Ms      | 62/10   |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Señal de mantenimiento de 5000 Hrs

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

### Registro de Visitas

| Descripcion             | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Comsumible | Nombre y Firma del Cliente |
|-------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|
| Llave de encendido      | X      | CRISTINA       | 11/7/14               | 11/7/14              | E 1/4 1/2 3/4 F     | 11/7/14                    |
| Barandales y Escaleras  |        |                |                       |                      |                     |                            |
| Aire Acondicionado      |        |                | 10/15                 | 12/15                |                     |                            |
| Radio Casetera          |        |                |                       |                      |                     |                            |
| Tablero de Instrumentos |        |                |                       |                      |                     |                            |
| Indicador de Batería    |        |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F     |                            |
| Indicador de Aceite     |        |                |                       |                      |                     |                            |

### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                         |  |                 |   |      |
|-------------------------|--|-----------------|---|------|
| Tacometro               |  | SI              | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 1:45 |
| Marcador de Temperatura |  | NO              |   |      |
| Marcador de Combustible |  |                 |   |      |
| Parrillas               |  |                 |   |      |
| Cinturon de Seguridad   |  | CÓDIGO DE FALLA | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |      |

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Extintor                     |  |
| Herramientas                 |  |
| Bocina/Claxon                |  |
| Bucket                       |  |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     |  |
| Vidrio Frontal               |  |
| Limpia Parabrisas            |  |
| Retrovisores                 |  |
| Luces de Trabajo             |  |
| Proteccion de Vidrios        |  |
| Contrapeso                   |  |
| Luces de Freno               |  |
| Luces de Emergencia/Reversa  |  |
| Vidrios de Puertas           |  |
| Manijas para abrir la puerta |  |

Daryelis Fernández  
3430  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

### CASUSA DE LA FALLA

Mantenimiento de 5500 Hrs

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

Se dió el aceite de motor para reemplazarlo por aceite nuevo, se cambió el filtro de aceite de motor, los 2 filtros de diesel, también se cambió el equipo, se cambió la tapa del tanque hidráulico, el filtro hidráulico de diesel.





**QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA**

FECHA DE LA FALLA

## ESTADO DEL EQUIPO


Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

### Registro de Visitas

INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                                   |    |   |
|-----------------------------------|----|---|
| EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES<br>UTILIZADAS PARA LA<br>REPARACIÓN |
|                                   | NO |   |

[illegible]

Daryelis Fernández  
8450 

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

## CASUSA DE LA FALLA

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA  
FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

3.5.1 AL-6





# REPORTE DE TRABAJO

|                       |          |               |        |
|-----------------------|----------|---------------|--------|
| CLIENTE               | Pedro    | OS            | 114100 |
| DIRECCIÓN             | Rio Hato | FECHA         |        |
| CONTACTO              |          | CELULAR       |        |
| MARCA MOTOR           | Volvo    | SERIE MOTOR   | 20238  |
| DIRECCION ELECTRONICA |          | No. De Equipo | 8-2    |
|                       |          | Hrs/Ms        | 24521  |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Salida de aceite de 250 ml

28/11

## ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

## Registro de Visitas

| Descripcion             | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Comsumible | Nombre y Firma del Cliente |
|-------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|
| Llave de encendido      | X      | Amir           | 4:30 PM               | 6:00 PM              | E 1/4 1/2 3/4 F     | Juan Sandoz                |
| Barandales y Escaleras  | X      |                |                       |                      |                     |                            |
| Aire Acondicionado      | X      |                |                       |                      |                     |                            |
| Radio Casetera          | X      |                |                       |                      |                     |                            |
| Tablero de Instrumentos | X      |                |                       |                      |                     |                            |
| Indicador de Batería    | X      |                |                       |                      |                     |                            |
| Indicador de Aceite     | X      |                |                       |                      |                     |                            |

## INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                         |   |                                   |    |   |  |
|-------------------------|---|-----------------------------------|----|---|--|
| Tacometro               | X | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN |  |
| Marcador de Temperatura | X |                                   | NO |   |  |
| Marcador de Combustible | X |                                   |    |   |  |
| Parrillas               | X | CÓDIGO DE FALLA                   |    | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |  |

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Cinturon de Seguridad        | X |
| Extintor                     | X |
| Herramientas                 | X |
| Bocina/Claxon                | X |
| Bucket                       | X |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X |
| Vidrio Frontal               | X |
| Limpia Parabrisas            | X |
| Retrovisores                 | X |
| Luces de Trabajo             | X |
| Proteccion de Vidrios        | X |
| Contrapeso                   | X |
| Luces de Freno               | X |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X |
| Vidrios de Puertas           | X |
| Manijas para abrir la puerta | X |

## CASUSA DE LA FALLA

- Cilindro del brazo con fuga de aceite y cilindro de giro lado izquierdo con fuga, Seguro rojo del valde dañado
- Se realizó prueba al equipo y quedó operativo
- Medidor tapa del aceite de transmisión dañado

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

## DESCRIPCION DE LA REPARACION

- Se realizó cambio del aceite del motor
- Se sacó aceite para análisis de motor
- Reemplazo de filtros de aceite de motor
- Filtros combustibles primario y secundario diesel
- Grasa de los puntos de engrase del equipo
- Limpieza del filtro de aire aspiración de motor
- Revisión de los niveles de los aceites, coolant, luces, mangueras, cilindros, correas, latarias, accesorios de cabina.





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |              |               |         |                  |
|-----------------------|--------------|---------------|---------|------------------|
| CLIENTE               | P. Schmidt   |               | OS      | 114098           |
| DIRECCIÓN             | Rio Hato     |               | FECHA   | 10/10/19         |
| CONTACTO              | David Guzman |               | CELULAR |                  |
| MARCA MOTOR           | Volvo        | MODELO MOTOR  | EC290   | SERIE MOTOR 2217 |
| DIRECCION ELECTRONICA |              | No. De Equipo |         | Hrs/Ms. 24521    |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Servicio de mantenimiento de 24521

## ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

## Registro de Visitas

| Descripcion             | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible | Nombre y Firma del Cliente |
|-------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido      | X      | Mariano        | 10/7/2019             |                      |                      | José Schob                 |
| Barandales y Escaleras  | X      | Sanabria       | 1:30 PM               | 4:00 PM              | E 1/4 1/2 3/4 F      |                            |
| Aire Acondicionado      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Radio Casetera          | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Tablero de Instrumentos | X      |                |                       |                      | E 1/4 1/2 3/4 F      |                            |
| Indicador de Batería    | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Aceite     | X      |                |                       |                      |                      |                            |

## INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                              |   |                                   |    |   |  |
|------------------------------|---|-----------------------------------|----|---|--|
| Tacometro                    | X | EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN |  |
| Marcador de Temperatura      | X |                                   | NO |   |  |
| Marcador de Combustible      | X | CÓDIGO DE FALLA                   |    | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |  |
| Parrillas                    | X |                                   |    |   |  |
| Cinturon de Seguridad        | X |                                   |    |   |  |
| Extintor                     | X |                                   |    |   |  |
| Herramientas                 | X |                                   |    |   |  |
| Bocina/Claxon                | X |                                   |    |   |  |
| Bucket                       | X |                                   |    |   |  |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X |                                   |    |   |  |
| Vidrio Frontal               | X |                                   |    |   |  |
| Limpia Parabrisas            | X |                                   |    |   |  |
| Retrovisores                 | X |                                   |    |   |  |
| Luces de Trabajo             | X |                                   |    |   |  |
| Proteccion de Vidrios        | X |                                   |    |   |  |
| Contrapeso                   | X |                                   |    |   |  |
| Luces de Freno               | X |                                   |    |   |  |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X |                                   |    |   |  |
| Vidrios de Puertas           | X |                                   |    |   |  |
| Manijas para abrir la puerta | X |                                   |    |   |  |

## CAUSA DE LA FALLA

- Servicio de mantenimiento de 500 HRS.
- Bomba de cabe de combustible dañada
- Equipo grado Operativo.

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

## DESCRIPCION DE LA REPARACION

- Se realizó cambio del aceite del motor
- Se sacó aceite de motor para análisis
- Reemplazo de filtros de aceite de motor, filtros combustibles primario separador, filtro secundario diesel, filtro de fuga hidráulico y filtros de aire aspiración del motor primario.
- Se realizó la factura del MATRIS al equipo
- Revisión de luces, cilindros, mangueras, correas de motor, baterías, accesorios de cabina y niveles de





## REPORTE DE TRABAJO

|                       |          |               |         |
|-----------------------|----------|---------------|---------|
| CLIENTE               | Birdon   | OS            | 114099  |
| DIRECCIÓN             | Rio HATO | FECHA         | 10-7-19 |
| CONTACTO              |          | CELULAR       |         |
| MARCA MOTOR           | Volvo    | MODELO MOTOR  | 6930    |
| DIRECCIÓN ELECTRONICA |          | SERIE MOTOR   | 15544   |
|                       |          | No. De Equipo | 7-6     |
|                       |          | Hrs/Ms        | 5721    |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

### ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su status es aceptable o colocar "0" si necesita reparacion o carece de elemento

#### Registro de Visitas

| Descripcion                  | Estado | Nombre del Tec   | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--------|------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido           | X      | Mariano Sandoval | 10/7/2019             |                      | E 1/4 1/2 3/4 F      | José Saide                 |
| Barandales y Escaleras       | X      |                  | 10:00 AM              | 12:30 PM             |                      |                            |
| Aire Acondicionado           | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Radio Casetera               | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Tablero de Instrumentos      | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Batería         | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Aceite          | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Tacometro                    | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Temperatura      | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Combustible      | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Parrillas                    | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Cinturon de Seguridad        | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Extintor                     | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Herramientas                 | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Bocina/Claxon                | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Bucket                       | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Vidrio Frontal               | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Limpia Parabrisas            | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Retrovisores                 | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Trabajo             | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Proteccion de Vidrios        | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Contrapeso                   | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Freno               | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Vidrios de Puertas           | X      |                  |                       |                      |                      |                            |
| Manijas para abrir la puerta | X      |                  |                       |                      |                      |                            |

#### INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                                   |    |   |
|-----------------------------------|----|---|
| EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN |
|                                   | NO |   |

|                 |                                 |
|-----------------|---------------------------------|
| CÓDIGO DE FALLA | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO |
|-----------------|---------------------------------|

### CASUSA DE LA FALLA

- Servicio de mantenimiento de 500 HRS.

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

### DESCRIPCION DE LA REPARACION

- Se realizó cambio del aceite del motor  
- Se sacó aceite del motor para análisis  
- Reemplazo de los filtros de aceite de motor, filtros combustibles separador filtro secundario diesel, filtros de aire aspiración del motor primario y secundario, filtro de fuga hidráulica / Engrasa del equipo  
- Se realizó la lectura del MATRIS / Revisión de los niveles de los aceites, coolant, luces, mangueras, cilindros, botavías, accesorios de cabina y correas de motor y AC



**CDM**

COMERCIAL DE MOTORES, S.A.

## REPORTE DE TRABAJO

|                       |                      |               |         |             |
|-----------------------|----------------------|---------------|---------|-------------|
| CLIENTE               | Gred SA              |               | OS      | 114056      |
| DIRECCIÓN             | Bong y Antwa         |               | FECHA   | 9-7-19      |
| CONTACTO              | David Gueymon        |               | CELULAR | 6078-7432   |
| MARCA MOTOR           | Volvo                | MODELO MOTOR  | EC900   | SERIE MOTOR |
| DIRECCIÓN ELECTRONICA | djuzman@grupojsc.com | No. De Equipo | 7-4     | Hrs/Ms      |
|                       |                      |               |         | 8148        |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Servicio de Mantenimiento de 18000 HRS  
Calibración de motor - Mantenimiento de A/C

## ESTADO DEL EQUIPO

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

## Registro de Visitas

| Descripción                  | Estado | Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible | Nombre y Firma del Cliente |
|------------------------------|--------|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| Llave de encendido           | X      | Mariano        | 9/7/2019              |                      | E 1/4 1/2 3/4 F      | Joe Sanchez                |
| Barandales y Escaleras       | X      | Landave        |                       |                      |                      |                            |
| Aire Acondicionado           | X      | Ronh           | 10:00 AM              | 9:30 PM              | E 1/4 1/2 3/4 F      |                            |
| Radio Casetera               | X      | Airo           |                       |                      |                      |                            |
| Tablero de Instrumentos      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Batería         | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Indicador de Aceite          | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Tacometro                    | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Temperatura      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Marcador de Combustible      | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Parrillas                    | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Cinturon de Seguridad        | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Extintor                     | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Herramientas                 | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Bocina/Claxon                | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Bucket                       | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Vidrio Frontal               | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Limpia Parabrisas            | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Retrovisores                 | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Trabajo             | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Proteccion de Vidrios        | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Contrapeso                   | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Freno               | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Vidrios de Puertas           | X      |                |                       |                      |                      |                            |
| Manijas para abrir la puerta | X      |                |                       |                      |                      |                            |

## INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA SI NO ☒

HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN

CÓDIGO DE FALLA

CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO

## CAUSA DE LA FALLA

- Reemplazo de las correas del motor y correa compresor A/C, Cambio de los filtros de aire A/C primario y secundario  
- Reemplazo de los filtros de aire aspiración del motor primario  
- Se realizó la factura del MATRIS y secundario

NÚMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

## DESCRIPCION DE LA REPARACION

- Se realizó cambio del aceite del motor, cambio del aceite hidraulico, cambio del aceite motor de giro, aceites de los mandos finales izq. y der. y cambio del refrigerante (Lgolon T)  
- Se sacaron aceites para analisis de todos los componentes  
- Reemplazo de la grasa de la tornamesa de giro  
- Reemplazo de los filtros de aceite de motor, filtros combustibles primario y secundario, filtro de agua, filtro de retorno hidraulico, filtro de fuga, filtro piloto, filtro colador, filtro de maya del tanque y filtros respiradores del tanque hidraulico





# REPORTE DE TRABAJO

|                       |                     |               |             |          |
|-----------------------|---------------------|---------------|-------------|----------|
| CLIENTE               | Cristian            |               | OS          | 113715   |
| DIRECCIÓN             | BIO HOTO            |               | FECHA       | 3/6/19   |
| CONTACTO              | David Guzman        |               | CELULAR     | 0678-743 |
| MARCA MOTOR           | VOLVO               | MODELO MOTOR  | SERIE MOTOR | 12217    |
| DIRECCIÓN ELECTRONICA | guzman@bupolice.com | No. De Equipo | Hrs/Ms      | 24329    |

QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

FECHA DE LA FALLA

Colocar "X" si su estatus es aceptable o colocar "0" si necesita reparación o carece de elemento

## ESTADO DEL EQUIPO

| Descripcion                  | Estado | Registro de Visitas |                       |                      |                      |
|------------------------------|--------|---------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
|                              |        | Nombre del Tec      | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible |
| Llave de encendido           | X      |                     |                       |                      |                      |
| Barandales y Escaleras       | X      |                     |                       |                      |                      |
| Aire Acondicionado           | X      |                     |                       |                      |                      |
| Radio Casetera               | X      |                     |                       |                      |                      |
| Tablero de Instrumentos      | X      |                     |                       |                      |                      |
| Indicador de Batería         | X      |                     |                       |                      |                      |
| Indicador de Aceite          | X      |                     |                       |                      |                      |
| Tacometro                    | X      |                     |                       |                      |                      |
| Marcador de Temperatura      | X      |                     |                       |                      |                      |
| Marcador de Combustible      | X      |                     |                       |                      |                      |
| Parrillas                    | X      |                     |                       |                      |                      |
| Cinturon de Seguridad        | X      |                     |                       |                      |                      |
| Extintor                     | X      |                     |                       |                      |                      |
| Herramientas                 | X      |                     |                       |                      |                      |
| Bocina/Claxon                | X      |                     |                       |                      |                      |
| Bucket                       | X      |                     |                       |                      |                      |
| Rodaje (Llantas/Cadenas)     | X      |                     |                       |                      |                      |
| Vidrio Frontal               | X      |                     |                       |                      |                      |
| Limpia Parabrisas            | X      |                     |                       |                      |                      |
| Retrovisores                 | X      |                     |                       |                      |                      |
| Luces de Trabajo             | X      |                     |                       |                      |                      |
| Proteccion de Vidrios        | X      |                     |                       |                      |                      |
| Contrapeso                   | X      |                     |                       |                      |                      |
| Luces de Freno               | X      |                     |                       |                      |                      |
| Luces de Emergencia/Reversa  | X      |                     |                       |                      |                      |
| Vidrios de Puertas           | X      |                     |                       |                      |                      |
| Manijas para abrir la puerta | X      |                     |                       |                      |                      |

| Nombre del Tec | Fecha/Hora de Entrada | Fecha/Hora de Salida | Nivel de Combustible | Nombre y Firma del Cliente |
|----------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|
| CRISTIAN       | 3/6/19 8:30A          | 3/6/19 9:30          | E 1/4 1/2 3/4 F      | Jose Sanchez<br>24329      |

## INFORMACION ADICIONAL OBLIGATORIA

|                                   |    |   |   |
|-----------------------------------|----|---|---|
| EQUIPO PARADO A CAUSA DE LA FALLA | SI | HORAS TOTALES UTILIZADAS PARA LA REPARACIÓN | 1 |
|                                   | NO |   |   |
| CÓDIGO DE FALLA                   |    | CÓDIGO DE APLICACIÓN DEL EQUIPO             |   |

## CASUSA DE LA FALLA

problemas de velocidad

NUMERO DE PARTE CAUSAL DE LA FALLA

## DESCRIPCION DE LA REPARACION

se procedió a cambiar el sensor de velocidad del eje de la caja una vez instalado el nuevo se probó el equipo quedando operativo.

FC-290

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

SERIAL DEL REPUESTO ANTERIOR

SERIAL DEL REPUESTO



**DOCUMENTO N°2**

**FACTURA DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS**



AUTORIDAD DE ASEO  
R.U.C. 8-NT-2-17099 D.V. 57

# FACTURA POR DISPOSICIÓN DE DESECHOS

No. 885089  
1,333,847

☒ CONTADO

☐ CRÉDITO

Fecha y Hora: 19-ago-2019 12:58 PM

Sitio de Disposición:

Permiso de Operación N°: 00

Operador: KAILYN MOSQUERA

Tipo de Desecho: RESIDUOS INDUSTRIALES Y RECICLAJ

Facturado a: ERIDANI

Nombre/céd./Firma del Conductor

Nombre del Funcionario en Pesas

Fecha y Firma de Revisado

R.U.C. No.: 00

No. de Placa: 460678

Peso Vacío: 2.62

Peso Lleno: 6.57

Peso Neto: 3.95

Monto: B/57.28



Facebook://AAUD panamá



Twitter:@AAUD\_Panamá



YouTube Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario - AAUD

PANAMÁ, REP. DE PANAMÁ Tels.: 506-1500 / 506-1501  
Autoridad de Aseo Urbano y Domiciliario - AAUD

Nº

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. M.  
Infraestructura Etapa



**DOCUMENTO N°3**  
**ENTREGA DE EQUIPO DE PROTECCION**



Panama Junio 5 del 2019

Señores

**ERIDANI S.A.**

**Atentamente**

**Lic.Daryelis Fernandez**

**Ciudad**

**REF: SEÑALIZACION VERTICAL PROYECTO SANTA MONICA**

Sean estas palabras portadoras de un cordial saludo y exitos en sus delicadas funciones a continuacion presento la oferta de la referencia y espero cumpla con la expectativa financiera.

| OFERTA MERCANTIL 0011-19   |        |           |            |          |  |
|--|--------|-----------|------------|----------|--|
| Descripción  | Unidad | Cantidad  | V/Unitario | V/Total  |  |
| Suministro de señales temporales tipo pedestal fijas para enterrar en tierra tubería de 1"1/2"lamina cal.18papel reflectivo y de acuerdo al listado suministrado por el cliente 75x90cms | UND    | 18.00     | 125.00     | 2,250.00 |  |
| Suministro de señales temporales tipo etiquetas fijas para pared lamina cal.18papel reflectivo y de acuerdo al listado suministrado por el cliente 2ftx1ft                               | UND    | 8.00      | 39.00      | 312.00   |  |
|  |        | SUBTOTAL: |            | 2,562.00 |  |
|  |        | I.T.B.M.: |            | 179.34   |  |
|  |        | TOTAL:    |            | 2,741.34 |  |
| SON: DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO CON 34/100 BALBOAS   |        |           |            |          |  |
| NOTA:TODOS LOS TRABAJOS CUMPLEN CON LAS ESPECIFICACIONES DEL M.O.P.-A.A.T.T.-E INFORMACION ENTREGADA POR EL CLIENTE  |        |           |            |          |  |

**Forma de pago: 50% ANTICIPO SALDO CONTRA ENTREGA**

**Validez de la oferta: 15 días**

**Atentamente,**

**Ing. William Cely**  
**tel-62654382-**



**Bayron A. Escobar V.**

(BYRON SOLUTIONS)

R.U.C. E-872764 D.V. 00

2019 JUL 23 12:14PM

2019 JUL 23 12:14 PM Teléfonos: 6689-6608 / 6151-8726

Parque Lefevre - Calle 5ª

FACTURA Nº 1364

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

|    |    |    |
|----|----|----|
| 23 | △7 | 19 |
|----|----|----|

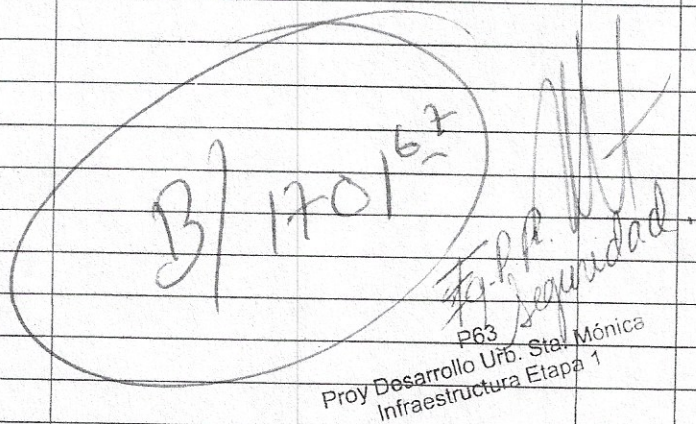
CLIENTE: Enidam SA.

DIRECCIÓN:

CONDICIONES:

☐ CONTADO☐ CRÉDITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN       | PRECIO UNITARIO | TOTAL |
|-------|-------------------|-----------------|-------|
| 20    | camisa jean con   | 24 90           | 499   |
|       | linta y bisdallas | 19 95           | 403   |
| 27    | jeans             |                 |       |
| 46    | suéter con logo y | 14 90           | 684   |
|       | linta             |                 |       |


  
 B/ 170167
   
 F.F.P.
   
 Seguridad.
   
 P63
   
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica
   
 Infraestructura Etapa 1

Recibido por:

|           |      |    |
|-----------|------|----|
| SUB-TOTAL | 1590 | 35 |
|-----------|------|----|

|            |     |    |
|------------|-----|----|
| I.T.B.M.S. | 171 | 32 |
|------------|-----|----|

|       |     |    |
|-------|-----|----|
| TOTAL | 170 | 67 |
|-------|-----|----|

IT DOBLEA RUC 8-406-967 DV 73 TEL. 203-7999





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DIARIOS DE CONTRATOS

08/08/2019

P63- DESARROLLO URB. SANTA MONICA

| DATOS DEL TRABAJADOR |                      |           |      |      |     |                            |                |          |               | SALARIO |          |     |       |           |
|----------------------|----------------------|-----------|------|------|-----|----------------------------|----------------|----------|---------------|---------|----------|-----|-------|-----------|
| FECHA                | TRABAJADOR           | CEDULA    | SEXO | EDAD | EXT | Ocupacion                  | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | SIH      | S/M | H/SEM | ACTIVIDAD |
| 40 18/07/2019        | AREL ENRIQUE CASTRO  | 8-714-943 | M    | 41   |     | AYUDANTE                   | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.93 |     | 48    | F         |
| 41 18/07/2019        | JOHNDERSON SCOTTI    | 128529934 | M    | 28   |     | AYUDANTE                   | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.93 |     | 48    | F         |
| 42 29/07/2019        | ALBERTO ANTONIO VEGA | 7-107-492 | M    | 49   |     | OPERADOR DE EQUIPO LIVIANO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.49 |     | 48    | F         |
| 43 18/07/2019        | SE/ERINO ALVAREZ     | 8-388-408 | M    | 48   |     | OPERADOR DE EQUIPO LIVIANO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.49 |     | 48    | F         |

DAVID FERNANDEZ / STSO ASIST. PROTECCION

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO  
LABORAL  
DIRECCION REGIONAL DE COCLE

cha: 08 AUG 2019 Hora: 14:00  
Recibido: Y. Garcia y. Chica





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DIARIOS DE CONTRATOS

P83- DESARROLLO URB. SANTA MONICA

| DATOS DEL TRABAJADOR |                          |            |      |      |     |                             |                |          |               | SALARIO |          |    |                 |
|----------------------|--------------------------|------------|------|------|-----|-----------------------------|----------------|----------|---------------|---------|----------|----|-----------------|
| FECHA                | TRABAJADOR               | CEDULA     | SEXO | EDAD | EXT | OCCUPACION                  | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | SH       | SM | H/SEM ACTIVIDAD |
| 1 29/05/2019         | CESAR MIRANDA ✓          | 2-137-957  | M    | 47   |     | CAPATAZ                     | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.00 |    | 48 F            |
| 2 06/05/2019         | FAUSTO ARAUZ ✓           | 4-186-664  | M    | 57   |     | CARPINTERO                  | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.15 |    | 48 F            |
| 3 06/05/2019         | VALENTIN PINO ✓          | 5-18-2792  | M    | 48   |     | ALBAÑIL CALIFICADO          | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.15 |    | 48 F            |
| 4 06/05/2019         | SAMUEL MARTIN ✓          | 2-720-231  | M    | 31   |     | AYUDANTE                    | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |    | 48 F            |
| 5 06/05/2019         | SE/ERINO ALVAREZ ✓       | 8-388-408  | M    | 47   |     | OPER. DE EQUIPO PESADO 1ERA | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.56 |    | 48 F            |
| 6 06/05/2019         | AREL DE LA ROSA ✓        | 8-880-821  | M    | 25   |     | CHOFER                      | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 4.88 |    | 48 F            |
| 7 29/04/2019         | JOSE SANCHEZ ✓           | 2-102-2404 | M    | 53   |     | MECANICO                    | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.50 |    | 48 F            |
| 8 06/05/2019         | CESAR DE LEON ✓          | 8-783-2391 | M    | 34   |     | AYUDANTE                    | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |    | 48 F            |
| 9 02/05/2019         | MANEUL ZEQUEIDA ✓        | 9-708-1632 | M    | 39   |     | CHOFER CAMION ENGRASE       | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.95 |    | 48 F            |
| 10 08/05/2019        | RAFAEL BARSALLO CERRUD ✓ | 8-871-356  | M    | 25   |     | OPER. DE EQ. LIVIANO        | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.34 |    | 48 F            |
| 11 07/05/2019        | RIGOBERTO CAMARGO ✓      | 8-497-874  | M    | 61   |     | ALMACENISTA                 | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 4.41 |    | 48 F            |
| 12 09/05/2019        | JAVIER CASTILLO ✓        | 4-268-128  | M    | 44   |     | OPER. DE EQUIPO PESADO 1ERA | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.56 | ✓  | 48 F            |
| 13 09/05/2019        | MIGUEL RODRIGUEZ ✓       | 9-710-1638 | M    | 39   |     | OPER. DE EQUIPO PESADO 1ERA | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.56 |    | 48 F            |

DATILUS FERNANDEZ, SYDIO ASIST. PROYECTO

*Se ingresaron solo 12 Contratos  
faltos el del Sr. Valentín Pino.*

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO

LABORAL

DIRECCION REGIONAL DE COCLE

cha:

17 MAY 2019

hora:

Recibido:

*[Signature]*





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DAÑOS DE CONTRATOS

P63-DESARROLLO URB. SANTA MONICA

| DATOS DEL TRABAJADOR |                     |            |      |      |     |                                |                |          |               | SALARIO |          |      |        |           |
|----------------------|---------------------|------------|------|------|-----|--------------------------------|----------------|----------|---------------|---------|----------|------|--------|-----------|
| FECHA                | TRABAJADOR          | CEDULA     | SEXO | EDAD | EXT | Ocupacion                      | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | SI/H     | SI/M | HI/SEM | ACTIVIDAD |
| 14/05/2019           | ALBERTO VEGA        | 7-107-497  | M    | 49   |     | OPERADOR DE EQUIPO PESADO 1ERA | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.56 |      | 48     | F         |
| 15/11/2019           | BRYAN BOUTET        | 8-844-273  | M    | 29   |     | OPERADOR DE EQUIPO LIVIANO     | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.34 |      | 48     | F         |
| 16/20/05/2019        | BRAULIO RODRIGUEZ   | 8-864-163  | M    | 26   |     | OPERADOR DE EQUIPO LIVIANO     | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.34 |      | 48     | F         |
| 17/14/05/2019        | JUJO VARGAS         | 4-186-7    | M    | 51   |     | ALBAÑIL                        | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.15 |      | 48     | F         |
| 18/14/05/2019        | ENAR GUILLAUME      | 8-950-1636 | M    | 19   |     | AYUDANTE                       | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |      | 48     | F         |
| 19/17/05/2019        | NOBERTO RIVAS       | 8-788-2179 | M    | 33   |     | AYUDANTE                       | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |      | 48     | F         |
| 20/17/05/2019        | DAVID DELGADO       | 2-131-819  | M    | 48   |     | AYUDANTE                       | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |      | 48     | F         |
| 21/13/05/2019        | JOSE ALABARCA       | 2-723-1649 | M    | 28   |     | AYUDANTE                       | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |      | 48     | F         |
| 22/06/05/2019        | JHUN CARLOS MONRROY | 1-715-940  | M    | 33   |     | CHOFER                         | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 4.88 |      | 48     | F         |

DARTIS FERNANDEZ / 1150 ASIST. PROYECTO

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO  
LABORAL

DIRECCION REGIONAL DE COCLE

cha: 27 MAY 2019

Recibido: Ilota:





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO  
DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DIARIOS DE CONTRATOS

P63-DESARROLLO URB. SANTA MONICA

DATOS DEL TRABAJADOR

| DATOS DEL TRABAJADOR |                      |            |      |      |     |                            |                |          |               | SALARIO |          |     |                 |
|----------------------|----------------------|------------|------|------|-----|----------------------------|----------------|----------|---------------|---------|----------|-----|-----------------|
| FECHA                | TRABAJADOR           | CECULA     | SEXO | EDAD | EXT | Ocupacion                  | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | SIH      | S/M | H/SEM ACTIVIDAD |
| 20 17/05/2019        | DAVID DELGADO        | 2-131-819  | M    | 48   |     | AYUDANTE                   | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 3.82 |     | 48 F            |
| 23 13/05/2019        | RICARDO PUGA         | 2-120-1083 | M    | 31   |     | OPERADOR DE EQUIPO LIVIANO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.34 |     | 48 F            |
| 24 03/07/2019        | JORGE LUIS CESAR     | 8-175-773  | M    | 67   |     | CAPATAZ                    | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 7.52 |     | 48 F            |
| 25 03/07/2019        | JOSE MARIA RODRIGUEZ | 2-102-1161 | M    | 54   |     | CUCHILLERO                 | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 6.62 |     | 48 F            |

DANTEUS HERNANDEZ / 9150 ASIST PROYECTO

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO  
LABORAL

DIRECCION REGIONAL DE COCLE

cha: 10 JUN 2019 hora:

Recibido:





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DIARIOS DE CONTRATOS

P63- DESARROLLO URB. SANTA MONICA

| DATOS DEL TRABAJADOR |                   |           |      |      |     |           |                |          |               | SALARIO |          |     |                 |
|----------------------|-------------------|-----------|------|------|-----|-----------|----------------|----------|---------------|---------|----------|-----|-----------------|
| FECHA                | TRABAJADOR        | CEDULA    | SEXO | EDAD | EXT | Ocupacion | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | S/H      | S/M | H/SEM ACTIVIDAD |
| 26 06/06/2019        | JAIME VALDÉS      | 4-113-874 | M    | 61   |     | CAMIONERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.35 |     | 48 F            |
| 27 07/06/2019        | EMILIADES SALINAS | 8-447-867 | M    | 61   |     | CAMIONERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/. 5.35 |     | 48 F            |

DARYUS FERNANDEZ / SYSG ASIST. PROTECO

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO  
LABORAL

DIRECCION REGIONAL DE COCLE

Fecha: 21 JUN 2019

Recibido: *Wanda y. Pava*





REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO LABORAL  
DIRECCIÓN DE TRABAJO

DEPARTAMENTO DE ANÁLISIS DE CONTRATOS  
REGISTRO DIARIOS DE CONTRATOS

| P63- DESARRROLLO URB. SANTA MONICA |                       |            |      |      |     |            |                |          |               |         |          |     |       | 23/07/2019 |  |
|------------------------------------|-----------------------|------------|------|------|-----|------------|----------------|----------|---------------|---------|----------|-----|-------|------------|--|
| DATOS DEL TRABAJADOR               |                       |            |      |      |     |            |                |          |               | SALARIO |          |     |       |            |  |
| FECHA                              | TRABAJADOR            | CEDULA     | SEXO | EDAD | EXT | OCUPACION  | EMPRESA        | DISTRITO | CORREGIMIENTO | T_CONT  | S/H      | S/M | H/SEM | ACTIVIDAD  |  |
| 09/07/2019                         | JOSE ANTONIO BOUTET M | 4-254-339  | M    | 58   |     | CAMIONERO  | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/, 5.51 |     | 48    | F          |  |
| 09/07/2019                         | MANUEL RAMON PEREZ    | 6-702-872  | M    | 41   |     | CUCHILLERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/, 6.75 |     | 48    | F          |  |
| 09/07/2019                         | OSMAN JARAMILLO       | 2-740-196  | M    | 22   |     | CUCHILLERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/, 3.93 |     | 48    | F          |  |
| 09/07/2019                         | RAFAEL BARSALLO       | 4-718-85   | M    | 45   |     | CUCHILLERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/, 5.51 |     | 48    | F          |  |
| 09/07/2019                         | MAX BOTELLO SAENZ     | 8-518-1607 | M    | 50   |     | CUCHILLERO | ERIDANI, S. A. | ANTON    | RIO HATO      | OB      | B/, 3.93 |     | 48    | F          |  |

MINISTERIO DE TRABAJO Y DESARROLLO  
LABORAL

DIRECCION REGIONAL DE COCLE

cha: 23 JUL 2019

Recibido: *Yanis y. Ch...*

DARYLUS FERNANDEZ / TYPO ASIST. PROYECTO

Archivar  
File.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Roberto Lopez  
 CARGO: Camionero

 ENTREGADO POR: Daylen Ferrn  
 CARGO: 8960

| Descripción                              | Fecha  | Firma           | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observa |
|--|--------|-----------------|-------|-------|-------|-------|---------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |                 |       |       |       |       |         |
| Casco                                    | 2/7/19 | <u>R. Lopez</u> |       |       |       |       |         |
| Careta                                   |        |                 |       |       |       |       |         |
| Orejas                                   |        |                 |       |       |       |       |         |
| Respiradores                             |        |                 |       |       |       |       |         |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |                 |       |       |       |       |         |
| Gafas claras                             |        |                 |       |       |       |       |         |
| Gafas oscuras                            | 2/7/19 | <u>R. Lopez</u> |       |       |       |       |         |
| Lentes Oxicorte                          |        |                 |       |       |       |       |         |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |                 |       |       |       |       |         |
| Arnés                                    |        |                 |       |       |       |       |         |
| Capote                                   |        |                 |       |       |       |       |         |
| Chaleco                                  |        |                 |       |       |       |       |         |
| Delantal de cuero para soldar            |        |                 |       |       |       |       |         |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |                 |       |       |       |       |         |
| Guantes de cuero                         |        |                 |       |       |       |       |         |
| Guantes de soldador                      |        |                 |       |       |       |       |         |
| Guantes anaranjados                      |        |                 |       |       |       |       |         |
| Mangas de cuero para soldador            |        |                 |       |       |       |       |         |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |                 |       |       |       |       |         |
| Botas de cuero #9                        | 2/7/19 | <u>R. Lopez</u> |       |       |       |       |         |
| Botas de hule                            |        |                 |       |       |       |       |         |
| Botas de soldador                        |        |                 |       |       |       |       |         |
| <b>Otros</b>                             |        |                 |       |       |       |       |         |

 4- Camisao Pelled 2/7/19 R. Lopez  
 talla Large

 2/7/19 R. Lopez  
 Pantalon 4 #36

ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Jose Antonio Boulet  
CARGO: CamioneroENTREGADO POR: Daryelis Fernandez  
CARGO: S 950

| Descripción  | Fecha   | Firma     | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                             |         |           |       |       |       |       |               |
| Casco  | 9/10/19 | J. Boulet |       |       |       |       |               |
| Careta   |         |           |       |       |       |       |               |
| Orejeras   |         |           |       |       |       |       |               |
| Respiradores   |         |           |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>   |         |           |       |       |       |       |               |
| Gafas claras   |         |           |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 9/12/19 | J. Boulet |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |         |           |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                                       |         |           |       |       |       |       |               |
| Arnés  |         |           |       |       |       |       |               |
| Capote   |         |           |       |       |       |       |               |
| Chaleco  |         |           |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                                    |         |           |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                         |         |           |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   |         |           |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador  |         |           |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |         |           |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                                    |         |           |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                         |         |           |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | 9/12/19 | J. Boulet |       |       |       |       |               |
| Botas de hule  |         |           |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |         |           |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |         |           |       |       |       |       |               |
| Chaleco Ambar 31/7/19 J. Boulet Pantalón 3# 40 31/7/19 J. Boulet |         |           |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Emilciades Salinas  
CARGO: CamioneroENTREGADO POR: Dauphine Teniente  
CARGO: Suplente

| Descripción                              | Fecha   | Firma          | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---|----------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |   |                |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 7/6/19  | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |   |                |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                 |   |                |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |   |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |   |                |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |   |                |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 7/6/19  | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |   |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |   |                |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |   |                |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |   |                |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |   |                |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |   |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |   |                |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |   |                |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |   |                |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |   |                |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |   |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |   |                |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 7/6/19  | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |   |                |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |   |                |       |       |       |       |               |
| Otros                                    | 20/6/19 4 Camisas XL, 1 XL, 20/6/19 Montalón 44. <i>[Firma]</i> |                |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacermelo responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**
NOMBRE: Mamuel ZeguedaCARGO: Chefe de grupoENTREGADO POR: PaulaCARGO: Seguro

| Descripción                              | Fecha | Firma        | Fecha         | Firma    | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|--------------|---------------|----------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |       |              |               |          |       |       |               |
| Casco                                    | 10/15 | <i>Paula</i> |               |          |       |       |               |
| Careta                                   |       |              |               |          |       |       |               |
| Orejeras                                 |       |              |               |          |       |       |               |
| Respiradores                             |       |              |               |          |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |       |              |               |          |       |       |               |
| Gafas claras                             |       |              |               |          |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 10/15 | <i>Paula</i> |               |          |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |       |              |               |          |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |       |              |               |          |       |       |               |
| Arnés                                    |       |              |               |          |       |       |               |
| Capote                                   |       |              |               |          |       |       |               |
| Chaleco                                  |       |              |               |          |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |       |              |               |          |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |       |              |               |          |       |       |               |
| Guantes de cuero                         | 10/15 | <i>Paula</i> |               |          |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |       |              |               |          |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |       |              |               |          |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |       |              |               |          |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |       |              |               |          |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 10/15 | <i>Paula</i> |               |          |       |       |               |
| Botas de hule                            |       |              |               |          |       |       |               |
| Botas de soldador                        |       |              |               |          |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |       |              |               |          |       |       |               |
| Sutur 2L                                 | 10/15 | <i>Paula</i> | Pantalón # 36 | <i>X</i> |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

 P83  
 Proy Desarrollo Urb. Cta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Raúl Ocaña  
CARGO: EmpleadorENTREGADO POR: Raúl Ocaña  
CARGO: 5/50

| Descripción                                  | Fecha   | Firma | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|-------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>         |         |       |       |       |       |       |               |
| Casco  | 5/8/19  | Raúl  |       |       |       |       |               |
| Careta                                       |         |       |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                     |         |       |       |       |       |       |               |
| Respiradores                                 |         |       |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                     |         |       |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                                 |         |       |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                                | 5/8/19  | Raúl  |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                              |         |       |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                   |         |       |       |       |       |       |               |
| Arnés  |         |       |       |       |       |       |               |
| Capote                                       |         |       |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                      |         |       |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                |         |       |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>     |         |       |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                             |         |       |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                          |         |       |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                          |         |       |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                | 18-8-19 | Raúl  |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>     |         |       |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                               | 5/8/19  |       |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                                |         |       |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                            |         |       |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                                 |         |       |       |       |       |       |               |
| Camisao 3xl 5/8/19 Raúl Pantalón: #36 5/8/19 |         |       |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Osman Saramillo  
 CARGO: ayudante

 ENTREGADO POR: Jaime Fernández  
 CARGO: seg.

| Descripción                              | Fecha | Firma           | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|-----------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |       |                 |       |       |       |       |               |
| Casco                                    |       |                 |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |       |                 |       |       |       |       |               |
| Orejas                                   |       |                 |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |       |                 |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |       |                 |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |       |                 |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 17/12 | Osman Saramillo |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |       |                 |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |       |                 |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |       |                 |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |       |                 |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |       |                 |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |       |                 |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |       |                 |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |       |                 |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |       |                 |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |       |                 |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |       |                 |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |       |                 |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 17/12 | Osman Saramillo |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |       |                 |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |       |                 |       |       |       |       |               |
| Otros                                    |       |                 |       |       |       |       |               |

Hecho: 4 # 17/12/19 p. osman saramillo Pantalón # 34(3) 17/12/19 p. osman sara

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Jaime Rodriguez  
CARGO: ayudanteENTREGADO POR: Raúl Fernández  
CARGO: Suplente

| Descripción   | Fecha  | Firma          | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|---|--------|----------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>  |        |                |       |       |       |       |               |
| Casco   | 2/7/19 | Jaim Rodriguez |       |       |       |       |               |
| Careta  |        |                |       |       |       |       |               |
| Orejas  |        |                |       |       |       |       |               |
| Respiradores  |        |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>  |        |                |       |       |       |       |               |
| Gafas claras  |        |                |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras   | 2/7/19 | Jaim Rodriguez |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte   |        |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>  |        |                |       |       |       |       |               |
| Arnés   |        |                |       |       |       |       |               |
| Capote  |        |                |       |       |       |       |               |
| Chaleco   |        |                |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar   |        |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>  |        |                |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero  | 2/8/19 | Jaim Rodriguez |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador   |        |                |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados   |        |                |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador   |        |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>  |        |                |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero  | #8     | Jaim Rodriguez |       |       |       |       |               |
| Botas de hule   |        |                |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador   |        |                |       |       |       |       |               |
| Otros   |        |                |       |       |       |       |               |
| <u>Suelter: M.</u> <u>8/7/19</u> <u>Jaim Rodriguez</u> <u>Portalon # 32</u> <u>8/7/19</u> <u>Jaim Rodriguez</u> |        |                |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Eduardo Rivera  
 CARGO: Peon / Ayudante

 ENTREGADO POR: Daniel Fernandez  
 CARGO: 3450 / Asit. Ing. Civil

| Descripción                              | Fecha  | Firma          | Fecha        | Firma          | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|--------|----------------|--------------|----------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |                |              |                |       |       |               |
| Casco                                    | 3/7/19 | Eduardo Rivera |              |                |       |       |               |
| Careta                                   |        |                |              |                |       |       |               |
| Orejeras                                 |        |                |              |                |       |       |               |
| Respiradores                             |        |                |              |                |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |                |              |                |       |       |               |
| Gafas claras                             |        |                |              |                |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 3/7/19 | Eduardo Rivera |              |                |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |                |              |                |       |       |               |
| <b>Protección de Torsio</b>              |        |                |              |                |       |       |               |
| Arnés                                    |        |                |              |                |       |       |               |
| Capote                                   |        |                |              |                |       |       |               |
| Chaleco                                  |        |                |              |                |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |                |              |                |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |                |              |                |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |        |                |              |                |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |        |                |              |                |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |        |                |              |                |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |                |              |                |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |                |              |                |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 3/7/19 | Eduardo Rivera |              |                |       |       |               |
| Botas de hule                            |        |                |              |                |       |       |               |
| Botas de soldador                        |        |                |              |                |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |        |                |              |                |       |       |               |
| Jebr                                     | 8/7/19 | Eduardo Rivera | Pantalón #32 | Eduardo Rivera |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Heriberto Rivas  
CARGO: AgudanteENTREGADO POR: Donato Fernández  
CARGO: SST

| Descripción                                  | Fecha | Firma              | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|--------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>         |       |                    |       |       |       |       |               |
| Casco  | 17/5  | p. Heriberto Rivas |       |       |       |       |               |
| Careta                                       |       |                    |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                     |       |                    |       |       |       |       |               |
| Respiradores                                 |       |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                     |       |                    |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                                 |       |                    |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                                | 17/5  | p. Heriberto Rivas |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                              |       |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                   |       |                    |       |       |       |       |               |
| Arnés  |       |                    |       |       |       |       |               |
| Capote                                       |       |                    |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                      |       |                    |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                |       |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>     |       |                    |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                             | 17/5  | p. Heriberto Rivas |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                          |       |                    |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                          |       |                    |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                |       |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>     |       |                    |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                               | 17/5  | p. Heriberto Rivas |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                                | 17/5  | p. Heriberto Rivas |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                            |       |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                                 |       |                    |       |       |       |       |               |
| Suela: 4 L. 17/5. p. Heriberto Rivas         |       |                    |       |       |       |       |               |
| 05/06/19. Unif. Completo, p. Heriberto Rivas |       |                    |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Lizar Guillaume  
 CARGO: ayudante

 ENTREGADO POR: Darwin Ferrandiz  
 CARGO: 24/20

| Descripción  | Fecha   | Firma             | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|-------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Casco  | 14/5    | x Eivar Guillaume |       |       |       |       |               |
| Careta   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Orejeras   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Respiradores   |         |                   |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Gafas claras   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 14/5    | x Eivar Guillaume |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |         |                   |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Arnés  |         |                   |       |       |       |       |               |
| Capote   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Chaleco  |         |                   |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar  |         |                   |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   | 14/5    | x Eivar Guillaume |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador  |         |                   |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |         |                   |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador  |         |                   |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | #8 14/5 | x Eivar Guillaume |       |       |       |       |               |
| Botas de hule  | 29/5/19 | x Eivar Guillaume |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |         |                   |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |         |                   |       |       |       |       |               |
| <u>Sueler: 3(5);</u> <u>x Eivar Guillaume</u> <u>2(5) sueler y 4 #32 Pontalón</u> <u>20/6/19</u><br><u>x Eivar Guillaume</u> |         |                   |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacermelo responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: José Alabarga  
 CARGO: ayudante de mecánica

 ENTREGADO POR: Donatelo Fernández  
 CARGO: Asist. Ing. Civil

| Descripción  | Fecha | Firma         | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|---------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Casco  | 3/5   | José Alabarga |       |       |       |       |               |
| Careta   |       |               |       |       |       |       |               |
| Orejeras   |       |               |       |       |       |       |               |
| Respiradores   |       |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Gafas claras   |       |               |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 3/5   | José Alabarga |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |       |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Arnés  |       |               |       |       |       |       |               |
| Capote   |       |               |       |       |       |       |               |
| Chaleco  |       |               |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar  |       |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   |       |               |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador  |       |               |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |       |               |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador  |       |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | #8    | José Alabarga |       |       |       |       |               |
| Botas de hule  |       |               |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |       |               |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |       |               |       |       |       |       |               |
| Samigas #3: A # 3/5/19 José Alabarga      30 Postales #34 p 3/5/19 José Alabarga |       |               |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

 P63  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: César De LeónCARGO: SupervisorENTREGADO POR: Angelito FernándezCARGO: Supervisor

| Descripción                              | Fecha | Firma           | Fecha    | Firma      | Fecha | Firma         | Observaciones |
|--|-------|-----------------|----------|------------|-------|---------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |       |                 |          |            |       |               |               |
| Casco                                    | 13/5. | X César de León |          |            |       |               |               |
| Careta                                   |       |                 |          |            |       |               |               |
| Orejas                                   |       |                 |          |            |       |               |               |
| Respiradores                             |       |                 |          |            |       |               |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |       |                 |          |            |       |               |               |
| Gafas claras                             |       |                 |          |            |       |               |               |
| Gafas oscuras                            | 13/5. | X César de León |          |            |       |               |               |
| Lentes Oxicorte                          |       |                 |          |            |       |               |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |       |                 |          |            |       |               |               |
| Arnés                                    |       |                 |          |            |       |               |               |
| Capote                                   |       |                 |          |            |       |               |               |
| Chaleco                                  |       |                 |          |            |       |               |               |
| Delantal de cuero para soldar            |       |                 |          |            |       |               |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |       |                 |          |            |       |               |               |
| Guantes de cuero                         |       |                 |          |            |       |               |               |
| Guantes de soldador                      |       |                 |          |            |       |               |               |
| Guantes anaranjados                      |       |                 |          |            |       |               |               |
| Mangas de cuero para soldador            |       |                 |          |            |       |               |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |       |                 |          |            |       |               |               |
| Botas de cuero                           | 13/5. | AB. González    |          |            |       |               |               |
| Botas de hule                            |       |                 |          |            |       |               |               |
| Botas de soldador                        |       |                 |          |            |       |               |               |
| <b>Otros</b>                             |       |                 |          |            |       |               |               |
| Sueter:                                  | 3-S.  | 13/5.           | 00/0/19. | Completos: |       | César de León |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Samuel Martín  
CARGO: ayudanteENTREGADO POR: Cornelio Ferrández  
CARGO: Asst. Ing. Civil

| Descripción                              | Fecha   | Firma          | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|----------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |                |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 17/5    | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |         |                |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                 |         |                |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |         |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |                |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |                |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 17/5    | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |                |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |         |                |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |         |                |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |                |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |                |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |                |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |                |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      | 13/5    | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |                |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |                |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | #8      | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |                |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |                |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |                |       |       |       |       |               |
| 4-L. Gueta                               | 13/5    | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Pantalón                                 | 14      | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |
| Completos                                | 26/6/19 | <i>[Firma]</i> |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Samuel MartínCARGO: ayudanteENTREGADO POR: Cornelio FernándezCARGO: Asst. Ing. Civil

| Descripción                              | Fecha | Firma          | Fecha     | Firma   | Fecha      | Firma          | Observaciones |
|--|-------|----------------|-----------|---------|------------|----------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |       |                |           |         |            |                |               |
| Casco                                    | 17/5  | <i>[Firma]</i> |           |         |            |                |               |
| Careta                                   |       |                |           |         |            |                |               |
| Orejas                                   |       |                |           |         |            |                |               |
| Respiradores                             |       |                |           |         |            |                |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |       |                |           |         |            |                |               |
| Gafas claras                             |       |                |           |         |            |                |               |
| Gafas oscuras                            | 17/5  | <i>[Firma]</i> |           |         |            |                |               |
| Lentes Oxicorte                          |       |                |           |         |            |                |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |       |                |           |         |            |                |               |
| Arnés                                    |       |                |           |         |            |                |               |
| Capote                                   |       |                |           |         |            |                |               |
| Chaleco                                  |       |                |           |         |            |                |               |
| Delantal de cuero para soldar            |       |                |           |         |            |                |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |       |                |           |         |            |                |               |
| Guantes de cuero                         |       |                |           |         |            |                |               |
| Guantes de soldador                      |       |                |           |         |            |                |               |
| Guantes anaranjados                      | 13/5  | <i>[Firma]</i> |           |         |            |                |               |
| Mangas de cuero para soldador            |       |                |           |         |            |                |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |       |                |           |         |            |                |               |
| Botas de cuero                           | 18    | <i>[Firma]</i> |           |         |            |                |               |
| Botas de hule                            |       |                |           |         |            |                |               |
| Botas de soldador                        |       |                |           |         |            |                |               |
| Otros                                    |       |                |           |         |            |                |               |
| 4-L. Gueta                               | 13/5  | <i>[Firma]</i> | Pantalon  | 14      | # Blesante | <i>[Firma]</i> |               |
|  |       |                | Completos | 16/6/19 |            |                |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: David Delgado  
CARGO: SupervisorENTREGADO POR: Daryelis Fernández  
CARGO: Supervisor

| Descripción                                      | Fecha | Firma          | Fecha | Firma          | Fecha   | Firma          | Observaciones |
|--|-------|----------------|-------|----------------|---------|----------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>             |       |                |       |                |         |                |               |
| Casco  | 17/5  | <i>[Firma]</i> |       |                |         |                |               |
| Careta   |       |                |       |                |         |                |               |
| Orejeras   |       |                |       |                |         |                |               |
| Respiradores                                     |       |                |       |                |         |                |               |
| <b>Protección Visual</b>                         |       |                |       |                |         |                |               |
| Gafas claras                                     |       |                |       |                |         |                |               |
| Gafas oscuras                                    | 17/5  | <i>[Firma]</i> |       |                |         |                |               |
| Lentes Oxicorte                                  |       |                |       |                |         |                |               |
| <b>Protección de Torso</b>                       |       |                |       |                |         |                |               |
| Arnés  |       |                |       |                |         |                |               |
| Capote   |       |                |       |                |         |                |               |
| Chaleco  |       |                |       |                |         |                |               |
| Delantal de cuero para soldar                    |       |                |       |                |         |                |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>         |       |                |       |                |         |                |               |
| Guantes de cuero                                 | 17/5  | <i>[Firma]</i> |       |                |         |                |               |
| Guantes de soldador                              |       |                |       |                |         |                |               |
| Guantes anaranjados                              |       |                |       |                |         |                |               |
| Mangas de cuero para soldador                    |       |                |       |                |         |                |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>         |       |                |       |                |         |                |               |
| Botas de cuero                                   | 17/5  | <i>[Firma]</i> | 18/5  | <i>[Firma]</i> | 11/7/19 | <i>[Firma]</i> |               |
| Botas de hule                                    |       |                |       |                |         |                |               |
| Botas de soldador                                |       |                |       |                |         |                |               |
| <b>Otros</b>                                     |       |                |       |                |         |                |               |
| <i>[Firma]</i> 10/7/19 Pantalón # 32 pantalón de |       |                |       |                |         |                |               |

ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Max Axel Botello  
 CARGO: Ayudante

 ENTREGADO POR: Donatillo Ferrandez  
 CARGO: 3450

| Descripción                              | Fecha  | Firma       | Fecha        | Firma  | Fecha | Firma       | Observaciones |
|--|--------|-------------|--------------|--------|-------|-------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |             |              |        |       |             |               |
| Casco                                    | 8/7/19 | Max Botello |              |        |       |             |               |
| Careta                                   |        |             |              |        |       |             |               |
| Orejas                                   |        |             |              |        |       |             |               |
| Respiradores                             |        |             |              |        |       |             |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |             |              |        |       |             |               |
| Gafas claras                             |        |             |              |        |       |             |               |
| Gafas oscuras                            | 8/7/19 | Max Botello |              |        |       |             |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |             |              |        |       |             |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |             |              |        |       |             |               |
| Arnés                                    |        |             |              |        |       |             |               |
| Capote                                   |        |             |              |        |       |             |               |
| Chaleco                                  |        |             |              |        |       |             |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |             |              |        |       |             |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |             |              |        |       |             |               |
| Guantes de cuero                         |        |             |              |        |       |             |               |
| Guantes de soldador                      |        |             |              |        |       |             |               |
| Guantes anaranjados                      |        |             |              |        |       |             |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |             |              |        |       |             |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |             |              |        |       |             |               |
| Botas de cuero                           | 78.5   | Max Botello |              |        |       |             |               |
| Botas de hule                            |        | Max Botello |              |        |       |             |               |
| Botas de soldador                        |        |             |              |        |       |             |               |
| <b>Otros</b>                             |        |             |              |        |       |             |               |
| Delantal H.                              | 8/7/19 | Max Botello | Pantalón #32 | 8/7/19 |       | Max Botello |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: John Anderson ScottiCARGO: AyudanteENTREGADO POR: David FernándezCARGO: 5480

| Descripción                              | Fecha   | Firma         | Fecha | Firma         | Fecha | Firma            | Observaciones |
|--|---------|---------------|-------|---------------|-------|------------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |               |       |               |       |                  |               |
| Casco                                    | 18/7/19 | John Anderson |       |               |       |                  |               |
| Careta                                   |         |               |       |               |       |                  |               |
| Orejeras                                 |         |               |       |               |       |                  |               |
| Respiradores                             |         |               |       |               |       |                  |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |               |       |               |       |                  |               |
| Gafas claras                             |         |               |       |               |       |                  |               |
| Gafas oscuras                            |         |               |       |               |       |                  |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |               |       |               |       |                  |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |               |       |               |       |                  |               |
| Arnés                                    |         |               |       |               |       |                  |               |
| Capote                                   |         |               |       |               |       |                  |               |
| Chaleco                                  |         |               |       |               |       |                  |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |               |       |               |       |                  |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |               |       |               |       |                  |               |
| Guantes de cuero                         | 18/7/19 | John Anderson |       |               |       |                  |               |
| Guantes de soldador                      |         |               |       |               |       |                  |               |
| Guantes anaranjados                      |         |               |       |               |       |                  |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |               |       |               |       |                  |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |               |       |               |       |                  |               |
| Botas de cuero                           |         |               |       |               |       |                  |               |
| Botas de hule                            |         |               |       |               |       |                  |               |
| Botas de soldador                        |         |               |       |               |       |                  |               |
| <b>Otros</b>                             |         |               |       |               |       |                  |               |
| Firma: <u>H(4)</u>                       |         | 18/7/19       |       | John Anderson |       | Dentalón 18/7/19 |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devoiver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Ariel Enrique Castro  
 CARGO: Agudante

 ENTREGADO POR: Donatelo Fernández  
 CARGO: SYSO

| Descripción                              | Fecha   | Firma        | Fecha | Firma        | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|--------------|-------|--------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |              |       |              |       |       |               |
| Casco                                    | 18/7/19 | Ariel CASTRO |       |              |       |       |               |
| Careta                                   |         |              |       |              |       |       |               |
| Orejeras                                 | 18/7/19 | Ariel CASTRO |       |              |       |       |               |
| Respiradores                             |         |              |       |              |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |              |       |              |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |              |       |              |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 18/7/19 | Ariel CASTRO |       |              |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |              |       |              |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |              |       |              |       |       |               |
| Arnés                                    |         |              |       |              |       |       |               |
| Capote                                   |         |              |       |              |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |              |       |              |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |              |       |              |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |              |       |              |       |       |               |
| Guantes de cuero                         | 18/7/19 | Ariel CASTRO |       |              |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |              |       |              |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |              |       |              |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |              |       |              |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |              |       |              |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 18/7/19 | #13          | ✓     | Ariel CASTRO |       |       |               |
| Botas de hule                            | 18/7/19 | #14          | ✓     | Ariel CASTRO |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |              |       |              |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |              |       |              |       |       |               |

Sueter: 2XL(5) 18/7/19 Ariel CASTRO Pantalón: 44, 42 y 50 18/7/19 Ariel CASTRO

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Osman Saramillo  
 CARGO: ayudante

 ENTREGADO POR: Jaime Fernández  
 CARGO: 8 y 80

| Descripción                              | Fecha   | Firma              | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|--------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |                    |       |       |       |       |               |
| Casco                                    |         |                    |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |         |                    |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                 |         |                    |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |         |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |                    |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |                    |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 17/7/19 | P. Osman Saramillo |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |                    |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |         |                    |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |         |                    |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |                    |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |                    |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |                    |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |                    |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |                    |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |                    |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 17/7/19 | P. Osman Saramillo |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |                    |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |                    |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |                    |       |       |       |       |               |

hule: 4 # 17/7/19 P. Osman Saramillo Pantalón # 34(3) 17/7/19 P. Osman Saramillo

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: M. R. Betello Batista  
 CARGO: Dependiente

 ENTREGADO POR: Raúl Fernández  
 CARGO: 8430

| Descripción                              | Fecha        | Firma        | Fecha   | Firma | Fecha      | Firma        | Observaciones |
|--|--------------|--------------|---------|-------|------------|--------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |              |              |         |       |            |              |               |
| Casco                                    |              |              |         |       |            |              |               |
| Careta                                   |              |              |         |       |            |              |               |
| Orejas                                   |              |              |         |       |            |              |               |
| Respiradores                             |              |              |         |       |            |              |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |              |              |         |       |            |              |               |
| Gafas claras                             |              |              |         |       |            |              |               |
| Gafas oscuras                            | 17/7/19      | para Betello | 17-6-19 | para  |            |              |               |
| Lentes Oxicorte                          |              |              |         |       |            |              |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |              |              |         |       |            |              |               |
| Arnés                                    |              |              |         |       |            |              |               |
| Capote                                   |              |              |         |       |            |              |               |
| Chaleco                                  |              |              |         |       |            |              |               |
| Delantal de cuero para soldar            |              |              |         |       |            |              |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |              |              |         |       |            |              |               |
| Guantes de cuero                         |              |              |         |       |            |              |               |
| Guantes de soldador                      |              |              |         |       |            |              |               |
| Guantes anaranjados                      |              |              |         |       |            |              |               |
| Mangas de cuero para soldador            |              |              |         |       |            |              |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |              |              |         |       |            |              |               |
| Botas de cuero                           | #10. 17/7/19 | para Betello | 17-6-19 | para  |            |              |               |
| Botas de hule                            |              |              |         |       |            |              |               |
| Botas de soldador                        |              |              |         |       |            |              |               |
| <b>Otros</b>                             |              |              |         |       |            |              |               |
| Botalón                                  | #36 17/7/19  | para Betello | 17-6-19 | para  | #1 17/7/19 | para Betello |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacermé responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Fausto Arauz  
CARGO: CarpinteroENTREGADO POR: Cornejo Lodez  
CARGO: Suplente

| Descripción                              | Fecha | Firma                 | Fecha   | Firma         | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|-----------------------|---------|---------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |       |                       |         |               |       |       |               |
| Casco                                    | 10/5  | <i>Fausto</i>         |         |               |       |       |               |
| Careta                                   |       |                       |         |               |       |       |               |
| Orejas                                   |       |                       |         |               |       |       |               |
| Respiradores                             |       |                       |         |               |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |       |                       |         |               |       |       |               |
| Gafas claras                             |       |                       |         |               |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 10/5  | <i>Fausto</i>         |         |               |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |       |                       |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |       |                       |         |               |       |       |               |
| Arnés                                    |       |                       |         |               |       |       |               |
| Capote                                   |       |                       |         |               |       |       |               |
| Chaleco                                  |       |                       |         |               |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |       |                       |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |       |                       |         |               |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |       |                       |         |               |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |       |                       |         |               |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |       |                       |         |               |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |       |                       |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |       |                       |         |               |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 10/5  | # 42(9) <i>Fausto</i> | 12/6/19 | <i>Fausto</i> |       |       |               |
| Botas de hule                            |       |                       |         |               |       |       |               |
| Botas de soldador                        |       |                       |         |               |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |       |                       |         |               |       |       |               |

Suela: 3 L 13/5. *Fausto* Completo 10/6/19. Pantalón: 2 #30 *Fausto*  
26/00/19 *Fausto*

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Luis Vargas  
CARGO: AlbanENTREGADO POR: Dauphine Fajardo  
CARGO: S/S

| Descripción  | Fecha | Firma | Fecha      | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|-------|------------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                     |       |       |            |       |       |       |               |
| Casco  | 16/05 | 16/5  | Juli Janga |       |       |       |               |
| Careta   |       |       |            |       |       |       |               |
| Orejas   |       |       |            |       |       |       |               |
| Respiradores   |       |       |            |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                                 |       |       |            |       |       |       |               |
| Gafas claras   |       |       |            |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 16/5  | 16/5  | Juli Janga |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |       |       |            |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                               |       |       |            |       |       |       |               |
| Arnés  |       |       |            |       |       |       |               |
| Capote   |       |       |            |       |       |       |               |
| Chaleco  |       |       |            |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                            |       |       |            |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                 |       |       |            |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   | 16/5  | 16/5  | Juli Janga |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                                      |       |       |            |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                                      |       |       |            |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                            |       |       |            |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                 |       |       |            |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | #9    | #9    | Juli Janga |       |       |       |               |
| Botas de hule  | #10   | #10   | Juli Janga |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |       |       |            |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |       |       |            |       |       |       |               |
| Suela: #4(1) 16/5. Juli Janga                            |       |       |            |       |       |       |               |
| Pantalón #. 4 Pant. U. Completo 5/06/01/19 P. Juli Janga |       |       |            |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Valentin P. 29  
 CARGO: Albanul Calificado.

 ENTREGADO POR: Donnellis Tamando  
 CARGO: Asst. Ing. Civil

| Descripción   | Fecha   | Firma       | Fecha   | Firma       | Fecha | Firma | Observaciones |
|---|---------|-------------|---------|-------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| Casco   | 6/5/19  | Valentin P. |         |             |       |       |               |
| Careta  |         |             |         |             |       |       |               |
| Orejeras  |         |             |         |             |       |       |               |
| Respiradores  |         |             |         |             |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| Gafas claras  |         |             |         |             |       |       |               |
| Gafas oscuras   | 10/6/19 | Valentin P. | 13/8/19 | Valentin P. |       |       |               |
| Lentes Oxicorte   |         |             |         |             |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| Arnés   |         |             |         |             |       |       |               |
| Capote  |         |             |         |             |       |       |               |
| Chaleco   |         |             |         |             |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar   |         |             |         |             |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| Guantes de cuero  |         |             |         |             |       |       |               |
| Guantes de soldador   |         |             |         |             |       |       |               |
| Guantes anaranjados   |         |             |         |             |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador   |         |             |         |             |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| Botas de cuero  | 6/5/19  | Valentin P. |         |             |       |       |               |
| Botas de hule   |         |             |         |             |       |       |               |
| Botas de soldador   |         |             |         |             |       |       |               |
| <b>Otros</b>  |         |             |         |             |       |       |               |
| <u>Suete:</u> 1- L. Valentin P. Botas 3 # 32. y Valentin P.<br>Completos. 25/6/19 |         |             |         |             |       |       |               |

## ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.





**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Adid Dano Magallon  
 CARGO: Op. Equipo fijo

 ENTREGADO POR: Daniel Tezón  
 CARGO: SS

| Descripción                              | Fecha  | Firma                | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|--------|----------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |                      |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 3/7/19 | p Adid Dano Magallon |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |        |                      |       |       |       |       |               |
| Orejas                                   |        |                      |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |        |                      |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |                      |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |        |                      |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 3/7/19 | p Adid Dano Magallon |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |                      |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |                      |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |        |                      |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |        |                      |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |        |                      |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |                      |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |                      |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |        |                      |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |        |                      |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |        |                      |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |                      |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |                      |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 3/7/19 | p Adid Dano Magallon |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |        |                      |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |        |                      |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |        |                      |       |       |       |       |               |
| Camisas Reflect.                         | 3/7/19 | p Adid Dano Magallon |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



*Dryobates*

DOCUMENTO EXCLUSIVO DE ERIDANI S.A. PROHIBIDA SU REPRODUCCION TOTAL O PARCIAL/



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Braulio Rodríguez  
CARGO: \_\_\_\_\_ENTREGADO POR: Daifelis Ferrnandez  
CARGO: ISI/50-

| Descripción                              | Fecha  | Firma               | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|--|---------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |  |                     |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 20/5   | p Braulio Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |  |                     |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                 |  |                     |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |  |                     |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |  |                     |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |  |                     |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 20/5   | p Braulio Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |  |                     |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |  |                     |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |  |                     |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |  |                     |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |  |                     |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |  |                     |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |  |                     |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |  |                     |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |  |                     |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |  |                     |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |  |                     |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |  |                     |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | #9   | p Braulio Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |  |                     |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |  |                     |       |       |       |       |               |
| Otros                                    | 1 - Camisa # M - 20/5/19 X Braulio Rodríguez<br>4 - Camisas (3) 24/6/19 X Braulio Rodríguez<br>4 L. 20/5/19 X F. Pantalón # 34 24/6/19 X Braulio Rodríguez |                     |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Ricardo Puga  
CARGO: Op. Eq. KulanuENTREGADO POR: Dauplet Fernández  
CARGO: 5950

| Descripción                              | Fecha   | Firma          | Fecha   | Firma         | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|----------------|---------|---------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |                |         |               |       |       |               |
| Casco                                    | 27/5    | Ricardo Puga   |         |               |       |       |               |
| Careta                                   |         |                |         |               |       |       |               |
| Orejas                                   |         |                |         |               |       |       |               |
| Respiradores                             |         |                |         |               |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |                |         |               |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |                |         |               |       |       |               |
| Gafas oscuras                            |         |                |         |               |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          | 27/5    | Ricardo Puga   |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |                |         |               |       |       |               |
| Arnés                                    |         |                |         |               |       |       |               |
| Capote                                   |         |                |         |               |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |                |         |               |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |                |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |                |         |               |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |                |         |               |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |                |         |               |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |                |         |               |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |                |         |               |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |                |         |               |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 27/5    | Ricardo Puga   |         |               |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |                |         |               |       |       |               |
| Botas de soldador                        | 20/6/19 | 3#40, Pantabón |         |               |       |       |               |
| Otros                                    | 27/5    | x Kim College  | 20/6/19 | 3 Camisac 2XL |       |       |               |
| Quitar:                                  | 27/5    | x Kim College  | 20/6/19 | 3 Camisac 2XL |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE:  
CARGO:Héctor Guerra  
Op. Equipo LivianoENTREGADO POR:  
CARGO:Dorcelis Fernandez  
SYSO

| Descripción   | Fecha  | Firma         | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|---|--------|---------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                                      |        |               |       |       |       |       |               |
| Casco   | 4/7/19 | Héctor Guerra |       |       |       |       |               |
| Careta  |        |               |       |       |       |       |               |
| Orejeras  |        |               |       |       |       |       |               |
| Respiradores  |        |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>  |        |               |       |       |       |       |               |
| Gafas claras  |        |               |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras   | 4/7/19 | Héctor Guerra |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte   |        |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>  |        |               |       |       |       |       |               |
| Arnés   |        |               |       |       |       |       |               |
| Capote  |        |               |       |       |       |       |               |
| Chaleco   |        |               |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar   |        |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                                  |        |               |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero  |        |               |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador   |        |               |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados   |        |               |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador   |        |               |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                                  |        |               |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero  | 4/7/19 | Héctor Guerra |       |       |       |       |               |
| Botas de hule   |        |               |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador   |        |               |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>  |        |               |       |       |       |       |               |
| Suelo/Cariso Reflectiva XL # 4/7/19 # 1 2x Cuero Pantalón 8/8/19 2x Cuero |        |               |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Severino Álvarez  
 CARGO: Op. Equipo

 ENTREGADO POR: Naupol Limónides  
 CARGO: SSO

| Descripción                              | Fecha   | Firma   | Fecha        | Firma     | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|---------|--------------|-----------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |         |              |           |       |       |               |
| Casco                                    | 25/7/19 | [Firma] |              |           |       |       |               |
| Careta                                   |         |         |              |           |       |       |               |
| Orejeras                                 |         |         |              |           |       |       |               |
| Respiradores                             |         |         |              |           |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |         |              |           |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |         |              |           |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 25/7/19 | [Firma] |              |           |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |         |              |           |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |         |              |           |       |       |               |
| Arnés                                    |         |         |              |           |       |       |               |
| Capote                                   |         |         |              |           |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |         |              |           |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |         |              |           |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |         |              |           |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |         |              |           |       |       |               |
| Guantes de soldador                      | 25/7/19 | [Firma] | 4 pares      | [Firma]   |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |         |              |           |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |         |              |           |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |         |              |           |       |       |               |
| Botas de cuero #16                       | 25/7/19 | [Firma] |              |           |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |         |              |           |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |         |              |           |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |         |              |           |       |       |               |
| 3 Camisas: 4 #XL & 1 #L                  | 25/7/19 | [Firma] | Pantalón #34 | [Firma]   |       |       |               |
| Compuls                                  |         |         | 25/7/19      | Completos |       |       |               |

ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Miguel Rodríguez  
 CARGO: Supl. Personal

 ENTREGADO POR: Donato Fernández  
 CARGO: 15980

| Descripción                              | Fecha   | Firma            | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|------------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |                  |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 26/6/19 | Miguel Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |         |                  |       |       |       |       |               |
| Orejas                                   |         |                  |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |         |                  |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |                  |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             | 27/6/19 | Miguel Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            |         |                  |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |                  |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |                  |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |         |                  |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |         |                  |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |                  |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |                  |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |                  |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |                  |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |                  |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |                  |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |                  |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |                  |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 27/6/19 | Miguel Rodríguez |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |                  |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |                  |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |                  |       |       |       |       |               |
| Camisa S.                                | 27/6/19 | Miguel Rodríguez |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPPNOMBRE: Alberto Antonio Ugas  
CARGO: Operador Equipo P. 1000ENTREGADO POR: Jaime Fernández  
CARGO: 5450

| Descripción                              | Fecha   | Firma        | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|---------|--------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |         |              |       |       |       |       |               |
| Casco                                    |         |              |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |         |              |       |       |       |       |               |
| Orejas                                   |         |              |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |         |              |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |         |              |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |         |              |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 15/5/19 | Alberto Ugas |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |         |              |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |         |              |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |         |              |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |         |              |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |         |              |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |         |              |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |         |              |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |         |              |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |         |              |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |         |              |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |         |              |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |         |              |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 15/5/19 | Alberto Ugas |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |         |              |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |         |              |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |         |              |       |       |       |       |               |

4-XL - Incha: 15/5/19. Alberto Ugas. Pantalón #48. Camisa 1-H XL. Alberto Ugas.

ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

NOMBRE:

CARGO:

Javier Castillo  
Op. Equipo de soldadura.

ENTREGADO POR:

CARGO:

Delfino Lirio  
S450.

| Descripción  | Fecha | Firma       | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|-------|-------------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Casco  | 13/5  | J. Castillo |       |       |       |       |               |
| Careta   |       |             |       |       |       |       |               |
| Orejeras   |       |             |       |       |       |       |               |
| Respiradores   |       |             |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Gafas claras   |       |             |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 13/5  | J. Castillo |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |       |             |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Arnés  |       |             |       |       |       |       |               |
| Capote   |       |             |       |       |       |       |               |
| Chaleco  |       |             |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar  |       |             |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   | 13/5  | J. Castillo |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador  |       |             |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |       |             |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador  |       |             |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | 13/5  | J. Castillo |       |       |       |       |               |
| Botas de hule  |       |             |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |       |             |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |       |             |       |       |       |       |               |
| Suéter 3L. 13/5. J. Castillo. Pantalón 2 #36 y 2/7/19 Camisas 3 # Large. J. Castillo |       |             |       |       |       |       |               |

ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: José M. Rodríguez  
 CARGO: Archi

 ENTREGADO POR: [Firma]  
 CARGO: [Firma]

| Descripción  | Fecha  | Firma   | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                         |        |         |       |       |       |       |               |
| Casco  | 6/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Careta   |        |         |       |       |       |       |               |
| Orejas   | 6/5/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Respiradores   |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                                     |        |         |       |       |       |       |               |
| Gafas claras   |        |         |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 6/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                                   |        |         |       |       |       |       |               |
| Arnés  |        |         |       |       |       |       |               |
| Capote   |        |         |       |       |       |       |               |
| Chaleco  |        |         |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                                |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                     |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero   | 6/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador  |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |        |         |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                                |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                     |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero   | 6/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Botas de hule  |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador  |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>   |        |         |       |       |       |       |               |
| 4 Camisas XL-6/6/19 [Firma] Pantalón #38 y 40 [Firma] 6/6/19 |        |         |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que su pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos.

Proy D



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE: Manuel Ramón Cruz  
CARGO: ElectricistaENTREGADO POR: Rafael Tenorio  
CARGO: BSG

| Descripción                              | Fecha  | Firma                 | Fecha | Firma          | Fecha | Firma          | Observaciones |
|--|--------|-----------------------|-------|----------------|-------|----------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |                       |       |                |       |                |               |
| Casco                                    | 9/7/19 | <i>[Firma]</i>        |       |                |       |                |               |
| Careta                                   |        |                       |       |                |       |                |               |
| Orejeras                                 |        |                       |       |                |       |                |               |
| Respiradores                             |        |                       |       |                |       |                |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |                       |       |                |       |                |               |
| Gafas claras                             |        |                       |       |                |       |                |               |
| Gafas oscuras                            |        |                       |       |                |       |                |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |                       |       |                |       |                |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |                       |       |                |       |                |               |
| Arnés                                    |        |                       |       |                |       |                |               |
| Capote                                   |        |                       |       |                |       |                |               |
| Chaleco                                  |        |                       |       |                |       |                |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |                       |       |                |       |                |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |                       |       |                |       |                |               |
| Guantes de cuero                         |        |                       |       |                |       |                |               |
| Guantes de soldador                      |        |                       |       |                |       |                |               |
| Guantes anaranjados                      |        |                       |       |                |       |                |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |                       |       |                |       |                |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |                       |       |                |       |                |               |
| Botas de cuero                           | 9/7/19 | 44(10) <i>[Firma]</i> |       | <i>[Firma]</i> |       |                |               |
| Botas de hule                            |        |                       |       |                |       |                |               |
| Botas de soldador                        |        |                       |       |                |       |                |               |
| Otros                                    |        |                       |       |                |       |                |               |
| Camisas 5XL                              | 9/7/19 | <i>[Firma]</i>        |       | Pantalón       |       | <i>[Firma]</i> |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacermé responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63  
 Proy Desarrollo Urb. Sta  
 Infraestructura Etap  
*Renunci*



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**NOMBRE:  
CARGO:Rafael Barzallo C.  
Op. Eq. FivianoENTREGADO POR:  
CARGO:Danyeli Leonardo  
STY 80

| Descripción                              | Fecha  | Firma                            | Fecha          | Firma           | Fecha   | Firma           | Observaciones |
|--|--------|----------------------------------|----------------|-----------------|---------|-----------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Casco                                    | 10/5   | Rafael Barzallo                  |                |                 |         |                 |               |
| Careta                                   |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Orejas                                   |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Respiradores                             |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Gafas claras                             |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Gafas oscuras                            | 10/5   | Rafael Barzallo                  |                |                 |         |                 |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Arnés                                    |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Capote                                   |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Chaleco                                  |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Guantes de cuero                         |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Guantes de soldador                      |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Guantes anaranjados                      |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Botas de cuero                           | 10/5   | Rafael Barzallo                  |                |                 |         |                 |               |
| Botas de hule                            |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Botas de soldador                        |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| <b>Otros</b>                             |        |                                  |                |                 |         |                 |               |
| Sueter . 3L .                            | 10/5 . | Rafael Barzallo + 2 camisas M. # | 20/6/19 . 1#28 | Rafael Barzallo | 31-7/19 | Rafael Barzallo |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga un pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

NOMBRE: Rene De Leon  
CARGO: chequeador De Grado

ENTREGADO POR: Daniel Hernandez  
CARGO: SSO

| Descripción                              | Fecha  | Firma  | Fecha | Firma        | Fecha | Firma        | Observaciones |
|--|--------|--------|-------|--------------|-------|--------------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |        |       |              |       |              |               |
| Casco                                    | 2/7/19 | p      |       | Rene De Leon |       |              |               |
| Careta                                   |        |        |       |              |       |              |               |
| Orejeras                                 |        |        |       |              |       |              |               |
| Respiradores                             |        |        |       |              |       |              |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |        |       |              |       |              |               |
| Gafas claras                             |        |        |       |              |       |              |               |
| Gafas oscuras                            | 2/7/19 |        |       | Rene De Leon |       |              |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |        |       |              |       |              |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |        |       |              |       |              |               |
| Arnés                                    |        |        |       |              |       |              |               |
| Capote                                   |        |        |       |              |       |              |               |
| Chaleco                                  |        |        |       |              |       |              |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |        |       |              |       |              |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |        |       |              |       |              |               |
| Guantes de cuero                         |        |        |       |              |       |              |               |
| Guantes de soldador                      |        |        |       |              |       |              |               |
| Guantes anaranjados                      |        |        |       |              |       |              |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |        |       |              |       |              |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |        |       |              |       |              |               |
| Botas de cuero                           | 2/7/19 | P#8    |       | Rene De Leon |       |              |               |
| Botas de hule                            |        |        |       |              |       |              |               |
| Botas de soldador                        |        |        |       |              |       |              |               |
| Otros                                    | Suéter |        |       | Pantalon     |       | Rene De Leon |               |
| Camisas                                  | 1      | 2/7/19 |       |              |       |              |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Rigoberto Camargo  
 CARGO: Almacenero

 ENTREGADO POR: Raúl Lemondis  
 CARGO: Asst. Ing. Civil

| Descripción                              | Fecha  | Firma   | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|--------|---------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>     |        |         |       |       |       |       |               |
| Casco                                    | 7/5/19 | p. Raúl |       |       |       |       |               |
| Careta                                   |        |         |       |       |       |       |               |
| Orejeras                                 |        |         |       |       |       |       |               |
| Respiradores                             |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                 |        |         |       |       |       |       |               |
| Gafas claras                             |        |         |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras                            | 7/5/19 | p. Raúl |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte                          |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>               |        |         |       |       |       |       |               |
| Arnés                                    |        |         |       |       |       |       |               |
| Capote                                   |        |         |       |       |       |       |               |
| Chaleco                                  |        |         |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar            |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b> |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero                         |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador                      |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados                      |        |         |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador            |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b> |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero                           | 7/5/19 | p. Raúl |       |       |       |       |               |
| Botas de hule                            |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador                        |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>                             |        |         |       |       |       |       |               |

 Guata: Completa - XL p. Raúl

 Pantalón: 3 #38 7/5 p. Raúl  
+ 1 #38-20/6/19 p. Raúl
**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**

Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL  
 REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO  
 DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: Luis César  
 CARGO: Operario

 ENTREGADO POR: Carolina Fernandez  
 CARGO: Suplente

| Descripción   | Fecha  | Firma   | Fecha | Firma | Fecha | Firma | Observaciones |
|---|--------|---------|-------|-------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                        |        |         |       |       |       |       |               |
| Casco   | 2/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Careta  |        |         |       |       |       |       |               |
| Orejeras  |        |         |       |       |       |       |               |
| Respiradores  |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>                                    |        |         |       |       |       |       |               |
| Gafas claras  | 2/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Gafas oscuras   |        |         |       |       |       |       |               |
| Lentes Oxicorte   |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                                  |        |         |       |       |       |       |               |
| Arnés   |        |         |       |       |       |       |               |
| Capote  | 2/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Chaleco   |        |         |       |       |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                               |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                    |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes de cuero  |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes de soldador   |        |         |       |       |       |       |               |
| Guantes anaranjados   |        |         |       |       |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                               |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                    |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de cuero  | 2/6/19 | [Firma] |       |       |       |       |               |
| Botas de hule   |        |         |       |       |       |       |               |
| Botas de soldador   |        |         |       |       |       |       |               |
| <b>Otros</b>  |        |         |       |       |       |       |               |
| Camisas 20/6/19 4#XL [Firma] Pantalón 4 #36/24/6/19 [Firma] |        |         |       |       |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.



**ERIDANI**  
 Equipos y Construcciones

**SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL**  
**REGISTRO DE ENTREGA DE EQUIPO**  
**DE PROTECCION PERSONAL - EPP**

 NOMBRE: César Miranda  
 CARGO: Operario Infraestruct.

 ENTREGADO POR: Araceli Fernández  
 CARGO: Suplente

| Descripción  | Fecha      | Firma        | Fecha   | Firma        | Fecha | Firma | Observaciones |
|--|------------|--------------|---------|--------------|-------|-------|---------------|
| <b>Protección de Cabeza y Rostro</b>                             |            |              |         |              |       |       |               |
| Casco  | 13/5       | x bien usado |         |              |       |       |               |
| Careta   |            |              |         |              |       |       |               |
| Orejeras   |            |              |         |              |       |       |               |
| Respiradores   |            |              |         |              |       |       |               |
| <b>Protección Visual</b>   |            |              |         |              |       |       |               |
| Gafas claras   |            |              |         |              |       |       |               |
| Gafas oscuras  | 13/5       | x bien usado | 13/8/19 | x bien usado |       |       |               |
| Lentes Oxicorte  |            |              |         |              |       |       |               |
| <b>Protección de Torso</b>                                       |            |              |         |              |       |       |               |
| Arnés  |            |              |         |              |       |       |               |
| Capote   |            |              |         |              |       |       |               |
| Chaleco  |            |              |         |              |       |       |               |
| Delantal de cuero para soldar                                    |            |              |         |              |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Superiores</b>                         |            |              |         |              |       |       |               |
| Guantes de cuero   | 13/5       | x bien usado |         |              |       |       |               |
| Guantes de soldador  |            |              |         |              |       |       |               |
| Guantes anaranjados  |            |              |         |              |       |       |               |
| Mangas de cuero para soldador                                    |            |              |         |              |       |       |               |
| <b>Protección de Miembros Inferiores</b>                         |            |              |         |              |       |       |               |
| Botas de cuero   | 13/5       | x bien usado |         |              |       |       |               |
| Botas de hule  | 13/5       | x bien usado |         |              |       |       |               |
| Botas de soldador  |            |              |         |              |       |       |               |
| Otros  | 13/5. 4-L. | x bien usado |         |              |       |       |               |
| 20/6/19 4 camisas x bien usado 20/6/19 2 pantalones x bien usado |            |              |         |              |       |       |               |

**ACEPTANDO EL COMPROMISO QUE SE LE SOLICITA DE:**

1. Utilizar este equipo durante toda la jornada laboral en las áreas donde se haya señalado sea obligatorio su uso, cuidando de su perfecto estado y conservación.
2. Consultar cualquier duda sobre su correcta utilización.
3. Informar de inmediato a mi supervisor directo de cualquier defecto, anomalía o daño del EPP que suponga una pérdida de eficacia, para que, en su caso, se proceda a solicitar un nuevo equipo.
4. Devolver el EPP tras su utilización cuando y donde se me indique.
5. Hacerme responsable por el costo de reposición de los equipos recibidos de acuerdo a los costos actuales.

 P63  
 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
 Infraestructura Etapa 1

## DOCUMENTO N°4

### REGISTRO DE REUNIONES



# ERIDANI

Equipes y Construcciones

## SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL FICHA DE INSPECCIÓN GENERAL DE PROYECTO ASISTENCIA A CAPACITACIONES DE SEGURIDAD

TEMA: Inducción a la Seguridad, Ilustraciones EPP DURACIÓN: 1 Hora  
REC: # Junio/2019  
FECHA: 4 Junio/2019 LUGAR: P63 Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

| NOMBRE                 | CÉDULA     | CARGO               | FIRMA              |
|------------------------|------------|---------------------|--------------------|
| 1. RIGOBERTO FERNÁNDEZ | 2-162-320  | AYUDANTE            | Rigoberto          |
| 2. José Rodríguez      | 2-102-1161 | OPERADOR            | José Rodríguez     |
| 3. Hector M. Gonzalez  | 8-896-428  | Ayudante            | Hector M. Gonzalez |
| 4. Adrian ESPINOSA     | 2-736-480  | Ayudante            | Adrian ESPINOSA    |
| 5. Alberto Gutierrez   | 3-99-565   | CARPINTERO          | Alberto Gutierrez  |
| 6. Carlos Aguirre      | 2-128-706  | Refector REFORZADOR | Carlos Aguirre     |
| 7. Cayetano de Leon    | 8-749-398  | ayudante            | Cayetano de Leon   |
| 8. Salvador ALVAREZ    | 8-388-402  | O. Perador          | Salvador Alvarez   |
| 9. Luis Vergara        | 2-719-1578 | Ayudante            | Luis Vergara       |
| 10. Javier Lopez       | 2-713-1711 | ayudante            | Javier Lopez       |
| 11. Liborio SANCHEZ    | 2-723-706  | CH                  | Liborio SANCHEZ    |
| 12. Juan Carlos        | 2-700-1047 | CH                  | Juan Carlos        |
| 13. Luis Garcia        | 2-137-683  | Carpintero          | Luis Garcia        |
| 14. Samuel Sandoz      | 2-94-1335  | albañil             | Samuel Sandoz      |
| 15. ALEXANDER REYES    | 8-857-262  | Refector            | Alexander Reyes    |
| 16. Juan Carlos Monroy | 1-715-940  | Chofer              | Juan Carlos        |
| 17. S. J. J.           | 8-851-1827 |                     | S. J. J.           |
| 18. Valentín Rios      | 5-18-2494  | albañil             | Valentin Rios      |
| 19. Luis Melgudo       | 2-171-519  | Luis Melgudo        | Luis Melgudo       |
| 20. JESSE MONROY       | 8-827-970  | TOPOGRAFO           | Jesse Monroy       |
| 21. Cesar de Leon      | 8-783-200  | ayudante            | Cesar de Leon      |
| 22. Humberto Cárdenas  | 8-497-874  | ayudante            | Humberto Cárdenas  |
| 23. Juan Carlos        | 2-720-2231 | ayudante            | Juan Carlos        |
| 24. Juan Carlos        | 2-734-930  | ayudante            | Juan Carlos        |
| 25. JOSE SANCHEZ       | 2-733-225  | AYDANTE             | JOSE SANCHEZ       |
| JOSE SANCHEZ           | 2-102-2404 | MECANICO            | JOSE SANCHEZ       |

RESPONSABLE DE PROYECTO

COMPETENTE DE SEGURIDAD



# ERIDANI

Equipos y Construcciones

## SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL FICHA DE INSPECCIÓN GENERAL DE PROYECTO ASISTENCIA A CAPACITACIONES DE SEGURIDAD

TEMA: Inducción

REG. #1  
FECHA: 13/ mayo/2019

LUGAR:

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

DURACIÓN: 1 hora

|    | NOMBRE              | CÉDULA     | CARGO      | FIRMA               |
|----|---------------------|------------|------------|---------------------|
| 1  | JUAN CARLOS         | 8-908-1513 | AYUDANTE   | Juan Carlos         |
| 2  | Segundo Lopez       | 2-85-374   | Reforzador | Segundo Lopez       |
| 3  | Julio Jara          | 4-166-7    | AVBAIL     | Julio Jara          |
| 4  | Rafael Bernaldo     | 8-871-356  | Operador   | Rafael Bernaldo     |
| 5  | Enixar Guillarmino  | 8-950-1636 | Ayudante   | Enixar Guillarmino  |
| 6  | Norberto Rivas      | 8-788-2179 | Ayudante   | Norberto Rivas      |
| 7  | Bernabé Rodríguez   | 8-864-163  | operador   | Bernabé Rodríguez   |
| 8  | Luis A. Lorenzo     | 2-713-2395 | Capataz    | Luis A. Lorenzo     |
| 9  | Jackson Solís       | 2-740-84   | Ayudante   | Jackson Solís       |
| 10 | Miguel A. Rodríguez | 9-710-1638 | operador   | Miguel A. Rodríguez |
| 11 | Francisco           | 5 91 531   | CARPINTERO | Francisco           |
| 12 | PERALTA             | 2157-911   | Realiza    | PERALTA             |
| 13 | Bautista            | 2-137-957  | Capataz    | Bautista            |
| 14 | Juan Chaparrón      | 8-829-1052 | Ayudante   | Juan Chaparrón      |
| 15 | ...                 | 2-411-1809 |            | ...                 |
| 16 | ...                 | 8-326-105  | Ayudante   | ...                 |
| 17 | Alberto Alvarado    | 4-107-492  | OPERADOR   | Alberto Alvarado    |
| 18 | David Castillo      | 4-268-128  | OIP        | David Castillo      |
| 19 | Jose Alvarado       | 2-723-1449 | Ayudante   | Jose Alvarado       |
| 20 | Bryan Boutet        | 8-844-273  | Operador   | Bryan Boutet        |
| 21 | Ricardo Cárdenas    | 7-716-1255 | Ayudante   | Ricardo Cárdenas    |
| 22 | Andrés Morán        | 8-793-1715 | Carpintero | Andrés Morán        |
| 23 | Arturo Beltrán      | 8-964-116  | Ayudante   | Arturo Beltrán      |
| 24 | Edwin Sánchez       | 2-740-1389 | Ayudante   | Edwin Sánchez       |
| 25 | Isaac Pulgar        | 2-741-176  | Ayudante   | Isaac Pulgar        |

RESPONSABLE DE PROYECTO

COMPETENTE DE SEGURIDAD



# ERIDANI

Equipos y Construcciones

## SALUD Y SEGURIDAD OCUPACIONAL FICHA DE INSPECCIÓN GENERAL DE PROYECTO ASISTENCIA A CAPACITACIONES DE SEGURIDAD

TEMA: Inducción a la Higiene y Cuidado Personal

DURACIÓN: 1 Hora

REG. #3

FECHA: 17/ agosto

LUGAR:

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

|    | NOMBRE             | CÉDULA     | CARGO       | FIRMA              |
|----|--------------------|------------|-------------|--------------------|
| 1  | Eivar huillama     | 8-950-1636 | Ayudante    | Eivar huillama     |
| 2  | Rogelio Camayo     | 8-497-874  | Almacenista | Rogelio Camayo     |
| 3  | Sor Albarca        | 2-725-1449 | Almacenista | Sor Albarca        |
| 4  | Edwin Sandoz       | 2-940-1389 | Requintone  | Edwin Sandoz       |
| 5  | Diego Celis        | 2-171-816  | Operario    | Diego Celis        |
| 6  | JOSE N. SANCHEZ    | 2-102-2404 | MECANICO    | JOSE N. SANCHEZ    |
| 7  | WINNER DEL ROSARIO | 8-917-990  | TOPOGRAFO   | WINNER DEL ROSARIO |
| 8  | MIGUEL PEREZ       | 6-702-872  | OPERARIO    | MIGUEL PEREZ       |
| 9  | Edmundo Rincón     | 7-91-2076  | Ay          | Edmundo Rincón     |
| 10 | René de León       | 8-757-218  | Chf. Grado  | René de León       |
| 11 | Luisa Apil         | 2-137-957  | capataz     | Luisa Apil         |
| 12 | osman Jaramilla    | 2-740-196  | Ayudante    | osman Jaramilla    |
| 13 | Brayan Buitrago    | 8-844-273  | operador    | Brayan Buitrago    |
| 14 | José Klopere       | 6-710-1458 | Operador    | José Klopere       |
| 15 |                    |            |             |                    |
| 16 |                    |            |             |                    |
| 17 |                    |            |             |                    |
| 18 |                    |            |             |                    |
| 19 |                    |            |             |                    |
| 20 |                    |            |             |                    |
| 21 |                    |            |             |                    |
| 22 |                    |            |             |                    |
| 23 |                    |            |             |                    |
| 24 |                    |            |             |                    |
| 25 |                    |            |             |                    |

RESPONSABLE DE PROYECTO

COMPETENTE DE SEGURIDAD



Aguadulce, 14 de agosto del 2019

Señores:

**HERIDANI**

**PROYECTO SANTA MONICA**

E. S. D.

Respetados Señores:

Reciban un cordial saludo de parte de la Junta Directiva del SINDICATO ÚNICO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN SIMILARES (SUNTRACS).

La presente es para notificarle que nuestro glorioso sindicato ha convocado a una asamblea general para el día 20 de agosto de 2019 a partir de las 01:30 PM, motivo por el cual los trabajadores deben estar saliendo de sus puestos de trabajos; por consiguiente, sugerimos no vaciar concreto, ni extender otras actividades después de la hora en mención.

Esta notificación la hacemos en base a la cláusula 76 del Convenio Colectivo CAPAC SUNTRACS.

Agradeciendo de Antemano su muestra de comprensión

Se despide,

Atentamente

  
REYNALDO GARCES

SUBSECRETARIO DE FINANZAS

  
RECIBIDO DE LA EMPRESA



**Panamá, sede central**

San Miguelito, Nuevo Veranillo,  
Calle "L" final, edif. SUNTRACS

web: [www.suntracs.org](http://www.suntracs.org)

e: [suntracs@suntracs.info](mailto:suntracs@suntracs.info)  
[lavozdelsuntracs@suntracs.info](mailto:lavozdelsuntracs@suntracs.info)  
[suntracs@hotmail.com](mailto:suntracs@hotmail.com)

twitter @suntracs1  
instagram suntracs10  
facebook SUNTRACS Panamá

Tels.: 274-0727 / 267-0053  
267-2506 / Fax: 267-0006

**Bocas del Toro**

[suntracsboCADeltoro@suntracs.info](mailto:suntracsboCADeltoro@suntracs.info)  
Planta de Molde, El Empalme,  
edif. SUNTRACS  
teléfono: 758-9511

**Chiriquí**

[suntracschiriqui@suntracs.info](mailto:suntracschiriqui@suntracs.info)  
Avenida Red Grey,  
Urbanización La Alameda;  
teléfono: 775-7391

**Veraguas**

[suntracsveraguas@suntracs.info](mailto:suntracsveraguas@suntracs.info)  
Calle 9ª  
teléfono: 933-0744

**Herrera y Los Santos**

[suntracsherrera@suntracs.info](mailto:suntracsherrera@suntracs.info)  
Chitré, Llano Bonito  
teléfono: 979-0360

**Coclé**

[suntracscoCLE@suntracs.info](mailto:suntracscoCLE@suntracs.info)  
Aguadulce, Calle del Tanque,  
Sebastián Sucre;  
teléfono: 986-0923

**Panamá Oeste**

[suntracsPanamaOeste@suntracs.info](mailto:suntracsPanamaOeste@suntracs.info)  
La Chorrera, Barrio Balboa,  
Santa Clara;  
teléfono: 254-2923

**Colón**

[suntracscolON@suntracs.info](mailto:suntracscolON@suntracs.info)  
Cativá, Vía Transistmica;  
teléfono: 444-3365

**Darién**

[suntracsDarIen@suntracs.info](mailto:suntracsDarIen@suntracs.info)

AC



**DOCUMENTO N° 5**  
**FACTURA DE LIMPIEZA Y ALQUILER**

RUC 858922-1-506773 DV 95  
 TECNOLOGIA SANITARIA, S.A. Sucursal #1  
 LA ARENA, CHITRE  
 PARQUE INDUSTRIAL DE LA ARENA  
 LOCAL AL COSTADO DE APLEPC Y  
 AUTORIDAD DEL TURISMO  
 TEL. (507)974-4658 FAX. (507) 974-5372

RUC/CIP:799-501-144983  
 ERIDANI, S.A.  
 CID: MIG\_C003581/ Vnd:FACTAZUE  
 Direccion: OFICINAS: SAN MIGUELITO, A  
 Sist. Ref: INV00030226  
 Comentario: COCLE

**FACTURA**

FACTURA: TFDM110051055-00003389 FECHA: 29-06-2019 HORA: 17:18

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                    | PRECIO | SUBTOTAL |
|----------|--|--------|----------|
| 0        | Contrato: C-0003936 (E)                        | 0.00   | 0.00     |
| 0        | Desde: 2019-05-29 Hasta: 2019-06-27 (E)        | 0.00   | 0.00     |
|          | Serie No: 11406 OC: 15701 - Sanitario Sencillo |        |          |
| 1        | SSEN (A)                                       | 125.00 | 125.00   |
|          | Serie No: 12828 OC: 15701 - Sanitario Sencillo |        |          |
| 1        | SSEN (A)                                       | 125.00 | 125.00   |
| 0        | Desde: 2019-06-28 Hasta: 2019-07-27 (E)        | 0.00   | 0.00     |
|          | Serie No: 10837 - Sanitario Sencillo   SSEN... |        |          |
| 1        | ... (A)  | 125.00 | 125.00   |
| 0        | Limpieza Adicional (E)                         | 0.00   | 0.00     |
| 17       | Serie No: PS0000040 (A)                        | 20.00  | 240.00   |

**tecSan**  
 Tecnologia Sanitaria, S.A.

SUBTTL A (7.008)

B/.615.00

SUBTOTAL

B/.615.00

ITBMS A (7.008)

B/.43.05

**TOTAL****B/.658.05**

TARJETA 3

B/.21.53

TICKET 4

B/.636.52



RUC 858922-1-506773 DV 95  
 TECNOLOGIA SANITARIA, S.A. Sucursal #1  
 LA ARENA, CHITRE  
 PARQUE INDUSTRIAL DE LA ARENA  
 LOCAL AL COSTADO DE APLEPC Y  
 AUTORIDAD DEL TURISMO  
 TEL. (507)974-4658 FAX. (507) 974-5372

RUC/CIP:799-501-144983  
 ERIDANI, S.A.  
 CID: MIG\_CD03581/ Vnd:FACTAZUE  
 Direccion: OFICINAS: SAN MIGUELITO, A  
 Sist. Ref: INV00030226  
 Comentario: COCLE

## FACTURA

FACTURA: TFDM110051055-00003389 FECHA: 29-06-2019 HORA: 17:18

| CANTIDAD | DESCRIPCION                                    | PRECIO | SUBTOTAL |
|----------|--|--------|----------|
| 0        | Contrato: C-0003936 (E)                        | 0.00   | 0.00     |
| 0        | Desde: 2019-05-29 Hasta: 2019-06-27 (E)        | 0.00   | 0.00     |
|          | Serie No: 11406 OC: 15701 - Sanitario Sencillo |        |          |
| 1        | SSEN (A)                                       | 125.00 | 125.00   |
|          | Serie No: 12878 OC: 15701 - Sanitario Sencillo |        |          |
| 1        | SSEN (A)                                       | 125.00 | 125.00   |
| 0        | Desde: 2019-06-28 Hasta: 2019-07-27 (E)        | 0.00   | 0.00     |
|          | Serie No: 10837 - Sanitario Sencillo   SSEN... |        |          |
| 1        | ... (A)  | 125.00 | 125.00   |
| 0        | Limpieza Adicional (E)                         | 0.00   | 0.00     |
| 12       | Serie No: PS0000040 (A)                        | 20.00  | 240.00   |

**TecSan**  
 Tecnologia Sanitaria, S.A.

SUBTTL A (7.008)

B/.615.00

SUBTOTAL

B/.615.00

ITBMS A (7.008)

B/.43.05

TOTAL

B/.658.05

TARJETA 3

B/.21.53

TICKET 4

B/.636.52

Orden de Limpieza

Tel. 229-1589

Ruta: COCLE

Fecha: 2010-07-06

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Anual

Cliente: ERIDANI S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

De:

P83

Proy. C-0003936 Sta. Monica

31/50 / Julio-2010

*A. H. [Signature]*  
Firma del Cliente

*[Signature]*  
Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-08-22

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo (3): 10937, 12828, 11406

Observación:

Daryelis Fernández

Firma del Operador

Firma del Cliente

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-08-19

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo (3): 11406, 10837, 12828

Observación:

Daryelis Fernández

Firma del Operador

Firma del Cliente

P63  
Proy Desarrollo Urb. S/  
Infraestructura E'

Orden de Limpieza

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Fecha: 2019-07-25

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Adicional

☐ Limpieza Rutinaria

Cliente: ERIDANI, S.A.  
Proyecto: E-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA  
Dirección:

Sanitarios a Limpiar  
Sencillo [3] 10837, 12828, 11406

Observación

  
Firma del Operador

P63  
Proy. Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández

25/7/19  
54/60

Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpie:

Fecha: 2019-07-18

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 10837, 12828, 11406

Observación

NAVARRO  
Firma del Operador

*Limpieza Adicional 8450*  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1  
*8/ Julio*

[Firma]  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-07-22

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

NAVARRO  
Firma del Operador

*Limpieza / Higiene 8450*  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1  
*8/ Julio*

[Firma]  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 279-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-07-11

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo (3) 10837, 12828, 11406

Observación

NAVARO

Firma del Operador

*Higiénico*

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-07-01

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

N. L. V. I. R. R. O.  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

[Firma]  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

TECNOLOGÍA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-07-15

Ruta: COOLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sello [3] 11406, 10837, 12828

Observación

*N. HERRERO*  
Firma del Operador

*Daryelis Fernández*  
Firma del Cliente

*Daryelis Fernández*  
*Higiene y Limpieza*  
*5450*  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Fecha: 2019-07-08

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12628

Observación

NAVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández  
5450

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Fecha: 2019-07-04

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 10837, 12828, 11406

Observación

NAVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández  
5450

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-06-27

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 10837, 12828, 11408

Observación

Firma del Operador

Firma del Cliente

*SISO / Higien.*  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*Daryelis Fernández*

*Junio / Adición*



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1088

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-06-24

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

NAI/2220  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-06-17

Ruta: 000LE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sello [3] 11405 10837 12828

Observación

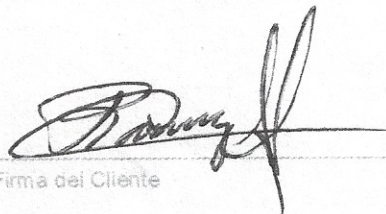
NAVARRO

Firma del Operador

P63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Higiene/seguridad  
SYST



Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-06-03

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

P63 3 baños  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Eléctrica

NHMHBO  
Firma del Operador

[Signature]  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-05-13

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003836 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [2] 11406, 12828

Observación

P83  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Firma del Operador

Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 228-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-05-20

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI S.A

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [2] 11406, 12828

Observación

*Daryelis Fernández*  
*13990*  
H63

Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*A. P. H. R. B. O.*  
Firma del Operador

*[Signature]*  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limp.

Fecha: 2019-05-06

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003836 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Secillo (2) 11406, 12828

Observación

NAVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

Daryelis Fernández  
5160

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Monica  
Infra estructura Etapa 1

9:10 am



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1008

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-05-27

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [2] 11406, 12828

Observación

8450  
P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

NALVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

Orden de Limpieza

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Adicional

ANIZACION SANTA MONICA

12828, 11408

*Daryelis Fernández*

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*[Signature]*  
Firma del Cliente

10



Orden de Limpieza

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Fecha: 2019-08-08

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Secillo [3] 10837, 12828, 11406

Observación

NAVARRO

Firma del Operador

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández

Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-08-05

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*Daryelis Fernández*  
*Rutina*

*NAVARRO*

Firma del Operador

*Daryelis Fernández*

Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.

Tel. 229-1068

Orden de Limpieza

Fecha: 2019-08-12

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

*Daryelis Fernández*

*Rutina Agosto*

*NAVARRO*

Firma del Operador

*Daryelis Fernández*

Firma del Cliente



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 228-1088

Fecha: 2019-08-01

☐ Limpieza Rutinaria

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 10637, 12828, 11406

Observación

*Darvelis Hernández*  
*Agüero*

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Firma del Cliente

*NIRVA RAO*  
Firma del Operador

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Orden de Limpieza



TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpie

Fecha: 2019-08-08

Ruta: COCLE

☐ Limpieza Rutinaria

☒ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 10837, 12828, 11406

Observación

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández

NAVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente

TECNOLOGIA SANITARIA, S.A.  
Tel. 229-1068

Orden de Limpie

Fecha: 2019-08-05

Ruta: COCLE

☒ Limpieza Rutinaria

☐ Limpieza Adicional

Cliente: ERIDANI, S.A.

Proyecto: C-0003936 / URBANIZACION SANTA MONICA

Dirección:

Sanitarios a Limpiar

Sencillo [3] 11406, 10837, 12828

Observación

P63  
Proy Desarrollo Urb. Sta. Mónica  
Infraestructura Etapa 1

Daryelis Fernández

NAVARRO  
Firma del Operador

[Firma]  
Firma del Cliente