

HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

OBJETIVO DE HOJA DE PLANIFICACION DE TAREAS (HPT).

Establecer una metodología de trabajo en las empresas, para desarrollarla en tareas / trabajos y que garantice de manera satisfactoria y razonable la ejecución de operaciones en estándares aceptados y bajo riesgo controlado.

DESARROLLO DE HOJA DE PLANIFICACION DE TAREAS (HPT).

Todos los trabajos y tareas que se desarrollen en CMSG se realizaran acciones de Control en Seguridad & Salud Ocupacional.

Permanente:

- Procedimiento de Trabajo.
- Hoja de Planificación de Tarea.
- AST
- Charla de 5''

Adicional:

- Permiso de Trabajo Seguro
- Listas de chequeo : Inspección de herramientas , equipos.
- Otros

HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

CONFECCIÓN DE HOJA DE PLANIFICACION DE TAREAS (HPT).

Para todo trabajo la CMSG y las EE.CC. Son responsable de completar los Formularios de HPT usando el proceso para identificar los pasos, los riesgos, las evaluaciones y el control, previo al comienzo del trabajo.

En el desarrollo de la HPT, se debe involucrar a la totalidad de los trabajadores que participarán en el trabajo, en consecuencia la HPT entregará:

- **Una actitud mejorada por parte de los Trabajadores cuando se les pida que sean parte de la ejecución.**
- **Los detalles del trabajo diario se descubren y discuten.**
- **Coordinación de Actividades de trabajos Adyacentes.**
- **Capacitación en seguridad del trabajo para empleados nuevos.**
- **Observación de Seguridad.**
- **Instrucciones de Seguridad previa al trabajo.**

El Supervisor de la Empresa Contratista y Subcontratista, al igual que los trabajadores involucrados en el trabajo, debe completar y firmar la Hoja de Planificación de Tarea (HPT).

HPT





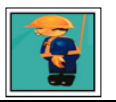

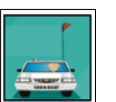

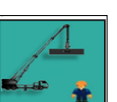
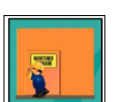
HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

1. HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREA (HPT)

COMPAÑÍA MINERA SAN GERÓNIMO
HOJA DE PLANIFICACION DE TAREA (HPT)

1.- ANTECEDENTES GENERALES									
TAREA A REALIZAR:				FECHA	EMPRESA	AREA DE TRABAJO			
LA TAREA ESTA NORMADA POR:									
Manual S&SO	Procedimiento	Instructivo	AST	Otros					
2.- RECURSOS / COORDINACION / PERMISOS (Si es NO, corregir el estado de ítem antes de iniciar la tarea)									
N°	ITEM	ESTADO			N°	ITEM	ESTADO		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1	Cuenta con el personal necesario y entrenado para hacer la tarea.				4	Realizó las coordinaciones necesarias para ingresar al área.			
2	Cuenta con los equipos, herramientas necesarias y en condiciones.				5	Coordinó bloqueo del equipo y/o líneas (Eléctricas, Neumática, Hidráulica)			
3	Dispone de los materiales, repuestos, insumos necesarios.				6	Cuenta con permiso especial de la tarea.			
3.- IDENTIFICACIÓN DE INCIDENTES POTENCIALES (marque N/A cuando el contacto no es aplicable a la tarea)									
N°	CONTACTO	ESTADO		N°	CONTACTO	ESTADO			
		SI	NA			SI	NA		
1	Golpeado por: objeto en movimiento. Ej. Operación de puente grúa o caída de carga suspendida, atropello.			8	Contacto con fluidos a presión: Ej. Aire, Agua, Vapor				
2	Golpeado contra: un objeto o estructura. Ej. Caminar por áreas congestionadas.			9	Atrapamiento: de parte o de todo el cuerpo, Ej. Correas transportadoras, partes en movimiento.				
3	Caída al mismo nivel: Ej. Caminar en áreas con agua, hielo o piso irregular.			10	Sobre-esfuerzo: Ej. Levantar carga en forma manual sin ayuda o equipos de levante.				
4	Caída a distinto nivel: Ej. Caída desde andamios o plataformas.			11	Exposición a: radiación, ruido, gases, polvos, sustancias tóxicas.				
5	Contacto con energías eléctrica o potenciales (hidráulica, mecánica, otras)			12	Incendio, explosión, derrames				
6	Contacto con temperaturas extremas: calor o frío			13	Proyección de partículas o líquidos.				
7	Contacto con sustancias tóxicas: Ej. Cloro, gas sulfhídrico, ácido sulfúrico, gases nitrosos, otros			14	Otros				
4.- IDENTIFICACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD (Si es NO, corregir el estado de la medida antes de iniciar la tarea)									
N°	CONTROL	ESTADO			N°	CONTROL	ESTADO		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1	El área de trabajo está limpia, ordenada y accesos expeditos.				9	Existen los EPP, adecuados a la exposición a riesgos y están en buen estado.			
2	El área de trabajo dispone de la iluminación requerida por la tarea.				10	Se usa arnés de seguridad en trabajos de altura (sobre 1,2 m) con riesgo de caída.			
3	El área de trabajo dispone de la ventilación requerida por la tarea.				11	Se ubican los trabajadores fuera del área de carga suspendida o fuera del trayecto de equipos en movimiento. (Línea de Fuego)			
4	Las instalaciones eléctricas portátiles se encuentran en buen estado (alargadores, enchufes, etc.)				12	Se utilizan equipos de izaje y de traslado de materiales en buen estado.			
5	Las superficies de trabajo se encuentran en buenas condiciones. (Andamios, Plataformas, terreno, etc.)				13	Se implementan las medidas para evitar un incendio (control de operaciones con llama abierta, soldadura, control de combustibles)			
6	Esta delimitada la zona de trabajo y movimiento de equipos				14	Se cuenta con medios y personal capacitado para enfrentar una emergencia (incendio, derrames)			
7	Se verifica en control local el bloqueo de l equipo y/o la desenergización de líneas.				15	Otros controles requeridos por el área donde trabajara:			
8	Se verifica el enclavamiento mecánico contra movimientos (pasador, cadena, cuñas, etc)				16	Adicionales ordenados por supervisión o según necesidad			

2. HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREA (HPT)

5.- IDENTIFIQUE, MARQUE Y APLIQUE LA O LAS REGLAS POR LA VIDA QUE SE RELACIONAN CON EL TRABAJO (X)																			
NUNCA realicare una tarea a menos que este entrenado, evalúe previamente todos los factores de riesgos, que tenga				SIEMPRE trabajaré con equipos, materiales y herramientas en buen estado y para lo que fueron				SIEMPRE intervendré los equipos que estén desenergizados y bloqueados.				NUNCA intervendré equipos en movimiento.				SIEMPRE realicare trabajos en altura utilizando correctamente arnés y accesorios de protección			
																			
Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO			
SIEMPRE operaré sólo equipos para los cuales esté autorizado.				SIEMPRE conduciré vehículos en buen estado, atento a las condiciones del tránsito y del terreno respetando la				NUNCA manipulare sustancias químicas a menos que este entrenado y autorizado.				SIEMPRE me ubicaré fuera del alcance de caída de rocas, carga suspendida, tronaduras, proyecciones de materiales y				NUNCA anularé ni dañare los dispositivos de seguridad instalados para protegernos.			
																			
Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO				Aplica SI NO			
6.- TOMO CONOCIMIENTO Y PARTICIPO EN LA EJECUCIÓN DEL HPT:																			
N°	NOMBRE				RUT				FECHA				FIRMA						
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			
13																			
14																			
15																			
NOMBRE DE CAPATAZ / SUPERVISOR DIRECTO Responsable que planifica el Trabajo				FIRMA				NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE CHEQUEA LA HPT.				FECHA				FIRMA			
<p>Nota: El documento HPT debe ser llenado completamente y deberá estar siempre en el lugar donde se realiza el trabajo.</p> <p>Nombre y Firma de otra revisión:</p>																			

HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

Identifique la Tarea a realizar.
 EJ: Construcción de..; Montaje de..; Cambio de.., Carga, Traslado, descarga..; Desarrollo..; Conexión de..; Desarme ..; etc.



1. HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREA (HPT)

COMPAÑÍA MINERA SAN GERONIMO					
HOJA DE PLANIFICACION DE TAREA (HPT)					
1.- ANTECEDENTES GENERALES		Marque con un X lo que corresponda (LA HPT se realiza para cada Trabajo)			
TAREA A REALIZAR:	FECHA	EMPRESA	AREA DE TRABAJO		
LA TAREA ESTA NORMADA POR:	Manual S&SO	Procedimiento	Instructivo	AST	Otros

Marque con X si la tarea que va a realizar esta previamente analizada, evaluada o documentada por:

- El Manual de S&SO
- Procedimientos asociados
- Instructivos técnicos o específicos.
- AST de la Tarea
- Otros (Especificaciones, Informes técnicos, etc)

Datos del día, turno, Empresa, Fecha, Área de Trabajo



HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

Marque con un **SI** ; **NO** o **NA** según corresponda:

Cuando la respuesta del ítem consultado sea **NO**, Ud. Debe:

- Mejorar la condición
- Entrenar, instruir y capacitar a su personal
- Usar herramientas, equipos y materiales adecuadas y en condiciones
- Realizar las coordinaciones necesarias para ingresar, estar o interactuar con una o varias áreas de trabajo.
- Coordinar los bloqueos de energías si es necesario
- Y Contar con los permisos especiales

2.- RECURSOS / COORDINACION / PERMISOS (Si es NO, corregir el estado de ítem antes de iniciar la tarea)

N°	ITEM	ESTADO			N°	ITEM	ESTADO		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1	Cuenta con el personal necesario y entrenado para hacer la tarea.				4	Realizó las coordinaciones necesarias para ingresar al área.			
2	Cuenta con los equipos, herramientas necesarias y en condiciones.				5	Coordinó bloqueo del equipo y/o líneas (Eléctricas, Neumática, Hidráulica)			
3	Dispone de los materiales, repuestos, insumos necesarios.				6	Cuenta con permiso especial de la tarea.			

Cuando la respuesta sea **N/A**, se refiere q que el ítem consultado no esta cosiderado o no Aplica en su concepto a la tarea a realizar.



HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

Identifique los posibles incidentes que podrían generarse por hacer esta actividad, aun con los riesgos controlados.

Advierta los tipos de contacto presentes y las **Medidas de Control**

3.- IDENTIFICACIÓN DE INCIDENTES POTENCIALES (marque N/A cuando el contacto no es aplicable a la tarea)

N°	CONTACTO	ESTADO		N°	CONTACTO	ESTADO	
		SI	NA			SI	NA
1	Golpeado por: objeto en movimiento. Ej. Operación de puente grúa o caída de carga suspendida, atropello.			8	Contacto con fluidos a presión: Ej. Aire, Agua, Vapor		
2	Golpeado contra: un objeto o estructura. Ej. Caminar por áreas congestionadas.			9	Atrapamiento: de parte o de todo el cuerpo, Ej. Correas transportadoras, partes en movimiento.		
3	Caída al mismo nivel: Ej. Caminar en áreas con agua, hielo o piso irregular.			10	Sobre-esfuerzo: Ej. Levantar carga en forma manual sin ayuda o equipos de levante.		
4	Caída a distinto nivel: Ej. Caída desde andamios o plataformas.			11	Exposición a: radiación, ruido, gases, polvos, sustancias tóxicas.		
5	Contacto con energías eléctrica o potenciales (hidraulica, mecanica, otras)			12	Incendio, explosión, derrames		
6	Contacto con temperaturas extremas: calor o frio			13	Proyección de particulas o liquidos.		
7	Contacto con sustancias tóxicas: Ej. Cloro, gas sulfhídrico, ácido sulfúrico, gases nitrosos, otros			14	Otros		

Indique algún tipo de contacto no especificado en este listado



Identifique las Medidas de Seguridad según el ítem consultado.

Si la respuesta es **NO**, debe adoptarse medidas previas para la realización de la tarea, de tal forma de no exponer a las personas

REGLAS POR LA VIDA

1. NUNCA realizare una tarea a menos que este entrenado, evalúe previamente todos los factores de riesgos, que tenga los recursos y este autorizado para hacerla.

4.- IDENTIFICACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD (Si es NO, corregir el estado de la medida antes de iniciar la tarea)

N°	CONTROL	ESTADO			N°	CONTROL	ESTADO		
		SI	NO	N/A			SI	NO	N/A
1	El área de trabajo está limpia, ordenada y accesos expeditos.				9	Existen los EPP, adecuados a la exposición a riesgos y están en buen estado.			
2	El área de trabajo dispone de la iluminación requerida por la tarea.				10	Se usa arnés de seguridad en trabajos de altura (sobre 1,2 m) con riesgo de caída.			
3	El área de trabajo dispone de la ventilación requerida por la tarea.				11	Se ubican los trabajadores fuera del área de carga suspendida o fuera del trayecto de equipos en movimiento. (Línea de Fuego)			
4	Las instalaciones eléctricas portátiles se encuentran en buen estado (alargadores, enchufes, etc.)				12	Se utilizan equipos de izaje y de traslado de materiales en buen estado.			
5	Las superficies de trabajo se encuentran en buenas condiciones. (Andamios, Plataformas, terreno, etc.)				13	Se implementan las medidas para evitar un incendio (control de operaciones con llama abierta, soldadura, control de combustibles)			
6	Esta delimitada la zona de trabajo y movimiento de equipos				14	Se cuenta con medios y personal capacitado para enfrentar una emergencia (incendio, derrames)			
7	Se verifica en control local el bloqueo de l equipo y/o la desenergización de líneas.				15	Otros controles requeridos por el área donde trabajara:			
8	Se verifica el enclavamiento mecánico contra movimientos (pasador, cadena, cuñas, etc.)				16	Adicionales ordenados por supervisión o según necesidad			





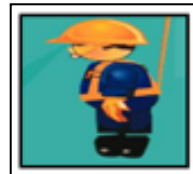




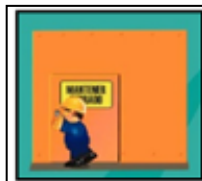


HPT HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS



2. HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREA (HPT)

5.- IDENTIFIQUE, MARQUE Y APLIQUE LA O LAS REGLAS POR LA VIDA QUE SE RELACIONAN CON EL TRABAJO (X)

<p>NUNCA realizare una tarea a menos que este entrenado, evalué previamente todos los factores de riesgos, que tenga</p> 	<p>SIEMPRE trabajaré con equipos, materiales y herramientas en buen estado y para lo que fueron</p> 	<p>SIEMPRE intervendré los equipos que estén desenergizados y bloqueados.</p> 	<p>NUNCA intervendré equipos en movimiento.</p> 	<p>SIEMPRE realizare trabajos en altura utilizando correctamente arnés y accesorios de protección</p> 																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<p>SIEMPRE operaré sólo equipos para los cuales esté autorizado.</p> 	<p>SIEMPRE conduciré vehículos en buen estado, atento a las condiciones del tránsito y del terreno respetando la</p> 	<p>NUNCA manipulare sustancias químicas a menos que este entrenado y autorizado.</p> 	<p>SIEMPRE me ubicaré fuera del alcance de caída de rocas, carga suspendida, tronaduras, proyecciones de materiales y</p> 	<p>NUNCA anularé ni dañare los dispositivos de seguridad instalados para protegernos.</p> 																														
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: none;">Aplica</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> SI</td> <td style="width: 10%; border: none;"><input type="checkbox"/> NO</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Aplica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO																																
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																



PONGA EN PRACTICA LAS REGLAS POR LA VIDA

HPT HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

6.- TOMO CONOCIMIENTO Y PARTICIPO EN LA EJECUCIÓN DEL HPT:				
N°	NOMBRE	RUT	FECHA	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

NOMBRE DE CAPATAZ / SUPERVISOR DIRECTO Responsable que planifica el Trabajo	FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE CHEQUEA LA HPT.	FECHA	FIRMA

Nota: El documento HPT debe ser llenado completamente y deberá estar siempre en el lugar donde se realiza el trabajo.

Nombre y Firma de otra revisión:



HPT

HOJA DE PLANIFICACIÓN DE TAREAS

ALCANCE HOJA DE PLANIFICACION DE TAREAS (HPT) Quien lo hace?

- Las empresas deben adoptar la HPT a sus propias necesidades.
- La HPT es una OBLIGACIÓN en CMSG. En concordancia con nuestra REGLAS por LA VIDA

REGLAS POR LA VIDA

1.NUNCA realizare una tarea a menos que este entrenado, evalué previamente todos los factores de riesgos, que tenga los recursos y este autorizado para hacerla.