PERMISOS DE TRABAJO JUNTO CON ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO – ATS EVIDENCIANDO EL CONTROL DE RIESGOS CRÍTICOS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS.

JD AIRES INGENERIA S.A.S

CÓDIGO: F-SST-043
VERSIÓN: 01
FECHA: 20 DE ENERO 2021

PERMISO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha de diligenciamiento: 9 DICIEMBRE 2025

Fecha de inicio: 9 12 2025 Fecha de finalización: 12 12 2025 Horario: 8:00 AM A 6:00 PM

Nombre del líder de trabajo: JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA

Descripción de la tarea a realizar: INSTALACION AIRES ACONDICIONADOS

Altura aproximada en la que se realizara la actividad: 2,50 METROS

Área o lugar donde se realizara la actividad: COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO DEL SENA

Mecanismo de acceso: ESCALERA

Requisitos del trabajador: UTILIZAR EPP

PERSONAL QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD:

	Nombre del trabajador	EPS	ARL	Nivel de capacitación	Identificacion	FIRMA DIA 1	FIRMA DIA 2	FIRMA DIA 3	FIRMA DIA 4	FIRMA DIA 5	FIRMA DIA 6	FIRMA DIA 7
1.	SEBASTIAN LOZANO JARAMILLO	NUEVA EPS	POSITIVA	TRABAJADOR AUTORIZADO	1.075.281.148							
2.	YEISON ANDRES ROMERO CASTAÑEDA	SANITAS	POSITIVA	N.A	1.075.542.777							
3.	JEISSON FABIAN PERDOMO BRAN	NUEVA EPS	POSITIVA	N.A	1.075.281.089							
4.	RUBEN DARIO VARGAS LAVAO	ASMET SALUD	POSITIVA	N.A	1.080.296.288							
5.												
6.												
7.												
8.												
9.												

Nombre de ayudante de seguridad:

Identificación de peligros

Líneas Energizadas		Descargas atmosféricas		Proyección Partículas	
Superficies de Terreno Irregular		Lluvia		Caída de Objetos	
Trafico de Peatones		Caídas / Altura		Espacios Vacíos sin Señalización	
Fuertes Vientos		Estructura en Mal Estado		Trabajos Nocturnos	
Bordes Salientes o Cortantes		Colapso de estructuras		Tareas Simultaneas	

Especifique otros:

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR

Línea de Vida Horizontal o Vertical		Arnés Cuerpo Completo	X	Eslinga Con Absorbente de Choque		Línea de vida retráctil	X
Gafas de Seguridad	X	Botas de Seguridad	X	Guantes de Seguridad	X	Casco de Protección con Barbuquejo de Tres Puntos	X
Eslinga de Posicionamiento	X	Tie Off		Eslinga para Restricción		Equipo de ascenso/descenso	

Lista de verificación	SI	NO	NA
El trabajador ha inspeccionado el estado del sistema de Protección Contra Caídas a Utilizar? (Anexos Listas de Chequeo)	X		
Se han verificado los puntos de anclaje?	X		
Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
Se ha dispuesto de un ayudante de Seguridad?	X		
Verificación de aislamientos de energías peligrosas.			X
Verificación de distancias de seguridad a energías peligrosas activas.			X
Este trabajo involucra otras actividades tales como: Espacios Confinados, Trabajos en Caliente, Cargas Suspendidas, Etc.			X
Se encuentran los equipos y/o herramientas certificadas y en buen estado?	X		
El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	X		
Se ha dispuesto de una cuerda de servicio y/o portaherramientas para cargar objetos y otros materiales de trabajo?			X
El coordinador de trabajo seguro en alturas ha verificado las condiciones de seguridad del área de trabajo y trabajadores?	X		
Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
El plan de rescate ha sido socializado con los trabajadores involucrados en la tarea?			X
El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal acorde con la tarea a realizar?	X		
Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?			X
Se ha diligenciado todos los controles administrativos adicionales al permiso de trabajo (Certificados de Espacios Confinados, Monitoreo de	X		
Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y	X		

Autorización del trabajo

Se confirma que las áreas de trabajo han sido revisadas y aseguradas, que las precauciones de seguridad han sido cumplidas

Responsables	Apertura del permiso Nombre y apellidos	Revalidación del permiso de trabajo Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 6	Día 7
RESPONSABLE DE OBRA	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA							
Firma y cedula	Jorge Luis Garrido M							
RESPONSABLE De la actividad	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA							
Firma y cedula	Jorge Luis Garrido M							
Coordinador de alturas								
Firma y cedula								

Cierre del trabajo

Una vez revisadas las condiciones de aseo del área y estado de los equipos intervenidos, se firma el cierre del permiso por

Responsables	Nombre y apellidos	Identificación	Firma	Fecha	HORA
De la actividad	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA	1.075.249.474	Jorge Luis Garrido M	12/12/2025	
Coordinador de alturas					
Algún EPCC fue dañado durante la					

Suspensión del trabajo

Si durante la realización de la actividad se incumple con alguna norma de seguridad que impida continuar con el desarrollo de la tarea.

Responsables	Nombre y apellidos	Identificación	Firma	Fecha	Hora
De la actividad					

JD AIRES INGENERIA S.A.S

CÓDIGO: F-SST-043
VERSIÓN: 01
FECHA: 20 DE ENERO 2021

PERMISO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Fecha de diligenciamiento: 8 DICIEMBRE 2025

Fecha de inicio: 8 12 2025 Fecha de finalización: 12 12 2025 Horario: 8:00 AM A 6:00 PM

Nombre del líder de trabajo: JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA

Descripción de la tarea a realizar: INSTALACION AIRES ACONDICIONADOS

Altura aproximada en la que se realizara la actividad: 2,50 METROS

Área o lugar donde se realizara la actividad: COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO DEL SENA

Mecanismo de acceso: ESCALERA

Requisitos del trabajador: UTILIZAR EPP

PERSONAL QUE EJECUTARA LA ACTIVIDAD:

	Nombre del trabajador	EPS	ARL	Nivel de capacitación	Identificacion	FIRMA DIA 1	FIRMA DIA 2	FIRMA DIA 3	FIRMA DIA 4	FIRMA DIA 5	FIRMA DIA 6	FIRMA DIA 7
1.	SEBASTIAN LOZANO JARAMILLO	NUEVA EPS	POSITIVA	TRABAJADOR AUTORIZADO	1.075.281.148						N.A	N.A
2.	YEISON ANDRES ROMERO CASTAÑEDA	SANITAS	POSITIVA	N.A	1.075.542.777						N.A	N.A
3.	JEISSON FABIAN PERDOMO BRAN	NUEVA EPS	POSITIVA	N.A	1.075.281.089						N.A	N.A
4.	RUBEN DARIO VARGAS LAVAO	ASMET SALUD	POSITIVA	N.A	1.080.296.288						N.A	N.A
5.											N.A	N.A
6.												i
7.												
8.												
9.												

Nombre de ayudante de seguridad:

Identificación de peligros

Líneas Energizadas		Descargas atmosféricas		Proyección Partículas	
Superficies de Terreno Irregular		Lluvia		Caída de Objetos	
Trafico de Peatones		Caídas / Altura		Espacios Vacíos sin Señalización	
Fuertes Vientos		Estructura en Mal Estado		Trabajos Nocturnos	
Bordes Salientes o Cortantes		Colapso de estructuras		Tareas Simultaneas	

Especifique otros:

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A UTILIZAR

Línea de Vida Horizontal o Vertical		Arnés Cuerpo Completo	X	Eslinga Con Absorbente de Choque		Línea de vida retráctil	X
Gafas de Seguridad	X	Botas de Seguridad	X	Guantes de Seguridad	X	Casco de Protección con Barbuquejo de Tres Puntos	X
Eslinga de Posicionamiento	X	Tie Off		Eslinga para Restricción		Equipo de ascenso/descenso	

Lista de verificación	SI	NO	NA
El trabajador ha inspeccionado el estado del sistema de Protección Contra Caídas a Utilizar? (Anexos Listas de Chequeo)	X		
Se han verificado los puntos de anclaje?	X		
Se ha revisado el estado de la estructura antes de instalar el equipo de ascenso/descenso?	X		
Se ha dispuesto de un ayudante de Seguridad?	X		
Verificación de aislamientos de energías peligrosas.			X
Verificación de distancias de seguridad a energías peligrosas activas.			X
Este trabajo involucra otras actividades tales como: Espacios Confinados, Trabajos en Caliente, Cargas Suspendidas, Etc.			X
Se encuentran los equipos y/o herramientas certificadas y en buen estado?	X		
El área de trabajo se encuentra señalizada y demarcada?	X		
Se ha dispuesto de una cuerda de servicio y/o portaherramientas para cargar objetos y otros materiales de trabajo?			X
El coordinador de trabajo seguro en alturas ha verificado las condiciones de seguridad del área de trabajo y trabajadores?	X		
Al personal se le ha instruido en relación a los riesgos que puedan presentarse durante este trabajo?	X		
El plan de rescate ha sido socializado con los trabajadores involucrados en la tarea?			X
El trabajador se ha colocado todos los elementos de protección personal acorde con la tarea a realizar?	X		
Permiten factores externos (condiciones atmosféricas) que el trabajo se haga con seguridad?			X
Se ha diligenciado todos los controles administrativos adicionales al permiso de trabajo (Certificados de Espacios Confinados, Monitoreo de	X		
Luego de terminar el trabajo, se ha revisado que tanto el equipo utilizado como el área de trabajo quedan en buenas condiciones de orden y	X		

Autorización del trabajo

Se confirma que las áreas de trabajo han sido revisadas y aseguradas, que las precauciones de seguridad han sido cumplidas

Responsables	Apertura del permiso Nombre y apellidos
RESPONSABLE DE OBRA	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA
Firma y cedula	Jorge Luis Garrido M
RESPONSABLE De la actividad	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA
Firma y cedula	Jorge Luis Garrido M
Coordinador de alturas	
Firma y cedula	

Revalidación del permiso de trabajo						
Día 1	Día 2	Día 3	Día 4	Día 5	Día 5	Día 7

Cierre del trabajo

Una vez revisadas las condiciones de aseo del área y estado de los equipos intervenidos, se firma el cierre del permiso por

Responsables	Nombre y apellidos	Identificación	Firma	Fecha	HORA
De la actividad	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA	1.075.249.474	Jorge Luis Garrido M	7/12/2025	
Coordinador de alturas					
Algún EPCC fue dañado durante la					

Suspensión del trabajo

Si durante la realización de la actividad se incumple con alguna norma de seguridad que impida continuar con el desarrollo de la tarea.

Responsables	Nombre y apellidos	Identificación	Firma	Fecha	Hora
De la actividad					

JDAIRES INGENIERIA	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 01 Fecha: 02/12/2020

ACTIVIDAD: INSTALACION AIRE ACONDICIONADO | **FECHA:01/12/2025**

LUGAR: COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO DEL SENA

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Herramientas Manuales, Herramientas electricas, Extensiones electricas, Taladro, Bomba de vacio, Cilindo de Refrigerante, Manometro, Escaleras

***MARCAR SI, NO, N/A (no aplica), SEGÚN CORRESPONDA.**

1.- ¿ El RIESGO más crítico de la labor fue identificado? (Carga suspendida□, trabajo en altura[X], caída de objetos[X], Trabajo en Caliente□, Electricidad[X], Radiografía□, Explosivo□, Cargas mayores a 100 kg□, Excavación□, Espacio confinado□)	SI	7.- ¿ Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas, están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad	SI
2.- ¿Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, Espacio disponible, Iluminación, Temperatura, Sup. de trabajo, Desniveles, Polvo, Obstáculos, Etc.)?	SI	8.- ¿ Evaluó la aplicación de bloqueos físicos requeridos para energías peligrosas?	N.A
3.- ¿Identificó los Aspectos Amb.: derrames de aceite o hidrocarburos, Sust. Pel. contaminación del aire, generación de residuos y descargas a cursos de agua?	SI	9.- ¿El area de trabajo se encuentra debidamente señailizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
4.- ¿ Se identificó el EPP adecuado para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad, Guantes, Protectores Auditivos, Respirador, ¿se encuentran en buen estado?	SI	10.- ¿Para trabajos en altura evaluó: certificacion de personal, escalas, escaleras, accesos, líneas de vida, plataformas, andamios, equipos de proteccion contra caidas,puntos de anclaje	SI
5.- ¿ El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	11.- ¿Los andamios se encuentran armados correctamente, según procedimiento para trabajo seguro en alturas?	N.A
6.- ¿ Se coordinó adecuadamente INTERFERENCIAS o interfases con otras actividades y/o operaciones?	SI	12.-¿ Para trabajos en caliente se cuenta con equipo de extinción de incendio? ¿El equipo de extinción se encuentra en buenas condiciones? ¿Existen Biombos?	N.A

SE ASEGURÓ DE DAR RESPUESTA DE TODAS LAS PREGUNTAS DEL PROCESO DE ELABORACIÓN DE ATS

SI	NO
X	

ETAPAS/ACTIVIDADES DE TRABAJO	RIESGOS POTENCIALES (PELIGRO)	MEDIDAS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS
TRASLADO DE PERSONAL AL SITIO DE TRABAJO	1-Volcamientos 2-Colisiones/Choques. 3-Atropellos. 4-Caída de mismo/distinto nivel. 5-Golpes	1. Mantener concentración en las condiciones de tránsito. Evitar transitar a exceso de velocidad.Respetar la señales del tránsito. Mantener conducta a la defensiva. Usar cinturón de seguridad.
Carga y descarga de materiales, herramientas y equipos	1- Caída de mismo/distinto nivel. 2-Atrapamientos 3-Cortes 4-Sobre esfuerzo	1-Dejar la descarga de herramienta y de materiales en orden, en una posición que no impida el paso y/o realización del trabajo a ejecutar 2-Coordinación de movimientos entre personas. 3-Concentración en los movimientos de descarga. 4-Uso adecuado de EPP.
Fijación de soporte e instalación de unidad interior.	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- concentración adecuada al momento de realizar trabajar, no deberá ingresar personal no autorizado al área de trabajo. Solo personal instruido en el AST. Uso adecuado de los EPP, guantes de cabritilla
Perforación de Pared	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- Uso de EPP, correcta fijación de escalera y coordinación de movimientos al subir/bajar
Fijación de unidad exterior	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- Cuando corresponda manipular objetos pesados se tomara posturas adecuadas para evitar lesiones lumbres (agacharse para levantar un objeto flextando las rodillas con espalda recta y aproximar la carga al cuerpo, no girar el tronco con una carga sostenida en los brazos.
Conexión de Tuberias	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel	1- Uso de EPP, correcta fijación de escalera y coordinación de movimientos al subir/bajar
Conexión e instalación eléctrica fuerza y control.	1- Atrapamientos de manos 2- Caídas de mismo nivel 3- Electrocución	1- chequeo de los equipos y herramientas, junto con estos deberán realizar movimientos coordinados y seguros. Además uso de EPP, guantes de cabritilla o nitrilo
Limpieza con Nitrógeno y vacío del sistema	1- Caídas de mismo nivel 2- Electrocución	1- Verificar que los equipos se encuentren lejos del contacto de sustancias liquidas. Verificar el estado de la bomba y extensiones eléctricas.
Puesta en marcha y prueba de funcionamiento con equipo energizado	1- Caídas de mismo nivel 2- Quemaduras con gas refrigerante 3-Cortes 4- Atrapamiento de manos 5- Electrocución	1- Coordinación de movimientos, además de la concentración adecuada al momento de realizar trabajos, no deberá ingresar personal no autorizado al área de trabajo.Uso adecuado de los EPP, guantes de cabritilla o nitrilo. 2 - Orden y aseo en área de trabajo. Realizar movimientos coordinados en todo momento.
Retiro de área de trabajo	No entregar trabajos en forma protocolizada a usuario una vez terminado los trabajos	1 - Una vez terminado trabajos y en forma inmediata se debera hacer entrega de los trabajos en forma protocolizada al usuario. 2- Al realizar el retiro tanto de personal como equipos, se deberá hacer por lugares habilitados. 3- Cualquier tipo de desecho resultante de los trabajos será depositado en los lugares establecidos

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE COMPLETO	CC	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
SEBASTIAN LOZANO JARAMILLO	1.075.281.148	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano
YEISON ANDRES ROMERO CASTAÑEDA	1.075.542.777	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R.
JEISSON FABIAN PERDOMO BRAN	1.075.281.089	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo
RUBEN DARIO VARGAS LAVAO	1.080.296.288	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas

VALIDACIÓN	NOMBRE	FIRMA						
		Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
SUPERVISOR	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge garrido	Jorge garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido

JDAIRES INGENIERIA	ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	Versión: 01 Fecha: 02/12/2020

ACTIVIDAD: INSTALACION AIRE ACONDICIONADO | **FECHA:08/12/2025**

LUGAR: COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO DEL SENA

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Herramientas Manuales, Herramientas electricas, Extensiones electricas, Taladro, Bomba de vacio, Cilindo de Refrigerante, Manometro, Escaleras

***MARCAR SI, NO, N/A (no aplica), SEGÚN CORRESPONDA.**

1.- ¿ El RIESGO más crítico de la labor fue identificado? (Carga suspendida□, trabajo en altura☒, caída de objetos☒, Trabajo en Caliente□, Electricidad☒, Radiografía□, Explosivo□, Cargas mayores a 100 kg□, Excavación□, Espacio confinado□)	SI	7.- ¿ Las herramientas, equipos e instalaciones eléctricas, están en condiciones de ser usadas según estándares de seguridad	SI
2.- ¿Evaluó las condiciones del entorno de trabajo (Ej.: Niveles de ruido, Espacio disponible, Iluminación, Temperatura, Sup. de trabajo, Desniveles, Polvo, Obstáculos, Etc.)?	SI	8.- ¿ Evaluó la aplicación de bloqueos físicos requeridos para energías peligrosas?	N.A
3.- ¿Identificó los Aspectos Amb.: derrames de aceite o hidrocarburos, Sust. Pel. contaminación del aire, generación de residuos y descargas a cursos de agua?	SI	9.- ¿El area de trabajo se encuentra debidamente señailizada y demarcada, se encuentra limpia y ordenada?	SI
4.- ¿ Se identificó el EPP adecuado para la tarea: Casco, Zapatos, Gafas de seguridad, Guantes, Protectores Auditivos, Respirador, ¿se encuentran en buen estado?	SI	10.- ¿Para trabajos en altura evaluó: certificacion de personal, escalas, escaleras, accesos, líneas de vida, plataformas, andamios, equipos de proteccion contra caidas,puntos de anclaje	SI
5.- ¿ El personal conoce el procedimiento para realizar la actividad?	SI	11.- ¿Los andamios se encuentran armados correctamente, según procedimiento para trabajo seguro en alturas?	N.A
6.- ¿ Se coordinó adecuadamente INTERFERENCIAS o interfases con otras actividades y/o operaciones?	SI	12.-¿ Para trabajos en caliente se cuenta con equipo de extinción de incendio? ¿El equipo de extinción se encuentra en buenas condiciones? ¿Existen Biombos?	N.A

SE ASEGURÓ DE DAR RESPUESTA DE TODAS LAS PREGUNTAS DEL PROCESO DE ELABORACIÓN DE ATS

SI	NO
X	

ETAPAS/ACTIVIDADES DE TRABAJO	RIESGOS POTENCIALES (PELIGRO)	MEDIDAS PARA CONTROLAR LOS RIESGOS
TRASLADO DE PERSONAL AL SITIO DE TRABAJO	1-Volcamientos 2-Colisiones/Choques. 3-Atropellos. 4-Caída de mismo/distinto nivel. 5-Golpes	1. Mantener concentración en las condiciones de tránsito. Evitar transitar a exceso de velocidad.Respetar la señales del tránsito. Mantener conducta a la defensiva. Usar cinturón de seguridad.
Carga y descarga de materiales, herramientas y equipos	1- Caída de mismo/distinto nivel. 2-Atrapamientos 3-Cortes 4-Sobre esfuerzo	1-Dejar la descarga de herramienta y de materiales en orden, en una posición que no impida el paso y/o realización del trabajo a ejecutar 2-Coordinación de movimientos entre personas. 3 - Concentración en los movimientos de descarga. 4 - Uso adecuado de EPP.
Fijación de soporte e instalación de unidad interior.	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- concentración adecuada al momento de realizar trabajar, no deberá ingresar personal no autorizado al área de trabajo. Solo personal instruido en el AST. Uso adecuado de los EPP, guantes de cabritilla
Perforación de Pared	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- Uso de EPP, correcta fijación de escalera y coordinación de movimientos al subir/bajar
Fijación de unidad exterior	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel 4 - Proyección de partículas. 5- Electrocución 6- Sobreesfuerzo	1- Cuando corresponda manipular objetos pesados se tomara posturas adecuadas para evitar lesiones lumbres (agacharse para levantar un objeto flextando las rodillas con espalda recta y aproximar la carga al cuerpo, no girar el tronco con una carga sostenida en los brazos.
Conexión de Tuberias	1- Atrapamiento de manos . 2- Caídas de mismo nivel 3- Caídas de distinto nivel	1- Uso de EPP, correcta fijación de escalera y coordinación de movimientos al subir/bajar
Conexión e instalación eléctrica fuerza y control.	1- Atrapamientos de manos 2- Caídas de mismo nivel 3- Electrocución	1- chequeo de los equipos y herramientas, junto con estos deberán realizar movimientos coordinados y seguros. Además uso de EPP, guantes de cabritilla o nitrilo
Limpieza con Nitrógeno y vacío del sistema	1- Caídas de mismo nivel 2- Electrocución	1- Verificar que los equipos se encuentren lejos del contacto de sustancias liquidas. Verificar el estado de la bomba y extensiones eléctricas.
Puesta en marcha y prueba de funcionamiento con equipo energizado	1- Caídas de mismo nivel 2- Quemaduras con gas refrigerante 3-Cortes 4- Atrapamiento de manos 5- Electrocución	1- Coordinación de movimientos, además de la concentración adecuada al momento de realizar trabajos, no deberá ingresar personal no autorizado al área de trabajo.Uso adecuado de los EPP, guantes de cabritilla o nitrilo. 2 - Orden y aseo en área de trabajo. Realizar movimientos coordinados en todo momento.
Retiro de área de trabajo	No entregar trabajos en forma protocolizada a usuario una vez terminado los trabajos	1 - Una vez terminado trabajos y en forma inmediata se deberá hacer entrega de los trabajos en forma protocolizada al usuario. 2- Al realizar el retiro tanto de personal como equipos, se deberá hacer por lugares habilitados. 3- Cualquier tipo de desecho resultante de los trabajos será depositado en los lugares establecidos

REGISTRO DE PERSONAL

NOMBRE COMPLETO	CC	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
SEBASTIAN LOZANO JARAMILLO	1.075.281.148	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano	Sebastian Lozano
YEISON ANDRES ROMERO CASTAÑEDA	1.075.542.777	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R	YEISON R
JEISSON FABIAN PERDOMO BRAN	1.075.281.089	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo	Fabian Perdomo
RUBEN DARIO VARGAS LAVAO	1.080.296.288	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas	Ruben Vargas

VALIDACIÓN	NOMBRE	FIRMA						
		Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
SUPERVISOR	JORGE LUIS GARRIDO MOSQUERA	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge Garrido	Jorge