CONSTRUANDES INGENIERIA

Cali Valle 03 Diciembre de 2025.

INFORME SST INSTALACION DE UNIDADES DE AIRE ACONDICIONADO INSTALACIONES SENA SALOMIA.

1. Antes de la jornada laboral se realizan ejercicios de calentamiento y estiramiento corporal.



EVIDENCIA CALISTENIA

2. Inspecciones sst a la labor (instalación de unidades de aire acondicionado)



Uso correcto epcc.



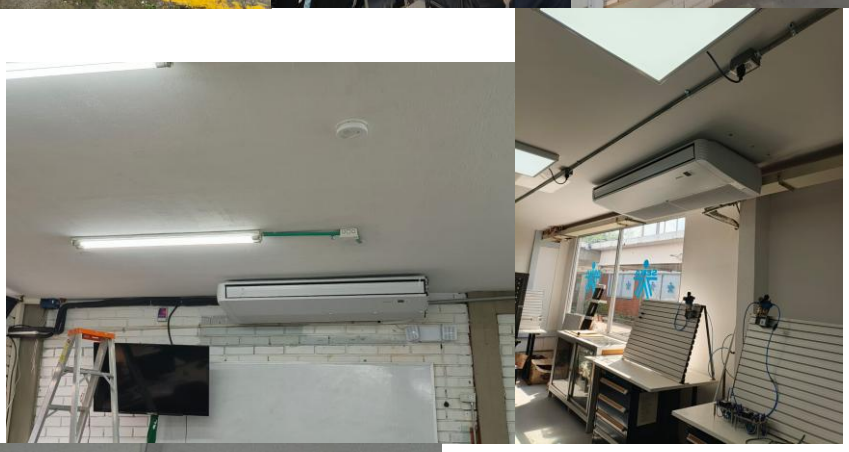
Trabajo en equipo.



Izaje de cargas.

321 591 8508
construandesigenieria@gmail.com
Carrera 26 # 24ª 25

3. Verificación de instalación de unidades manejadoras y condensad


Las instalaciones se realizaron en :

- Taller 21 b. – planta destilación alcohol.
- Taller 11b
- Taller 14
- Taller 27 b

321 591 8508
construandesigenieria@gmail.com
Carrera 26 # 24ª 25

4. Durante toda la actividad se diligenciaron formatos como:
    - Análisis de trabajo seguro
    - Permiso para trabajo seguro en alturas
    - Formato de permiso para trabajo de alto riesgo.

Los cuales se anexan a este documento anexo 1

321 591 8508
construandesigenieria@gmail.com
Carrera 26 # 24ª 25

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

				versión	001
				fecha	Enero 2020
				codigo	001
VIGENCIA DEL ATS (MAXIMO 6 DIAS)	PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD	CEDULA	PERSONA QUE REALIZA LA ACTIVIDAD		CEDULA
EMPRESA	Mantenimiento	1143853.			
AREA	Sena.	James Rodriguez	1671076.		
FECHA	22-11-2025	Natalia Montes.	1152455351.		
ACTIVIDAD	Instalacion AC				
ELABORADO POR	Natalia M.				

MENCIONE ELEMENTOS O HERRAMENTAS NECESARIAS PARA LA ACTIVIDAD (ANDAMIOS, ESCALERAS, TALADROS ETC.)	MENCIONE EQUIPO DE PROTECCION ADECUADO		TIPO DE TRABAJO	
Taladro	CASCO	X	TRABAJO EN CALIENTE	NA
Extensiones	GAFAS	X	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	X
Manguera	PROTEC. AUDITIVA	NA	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	X
Martillo	GUANTES	NA	TRABAJO EN IZAJE DE CARGAS	NA
Escaleras	PROTEC. RESPI.	X	TRABAJO EN EXCAVACIONES	
	BOTAS DE SEGURIDAD			
	OTRO, CUAL?			

ITEM	PASO A PASO DEL TRABAJO	PELIGROS O RIESGOS	CONTROLES
1	Alistamiento, socialización y firma de PT y ATS.	P. Locativo- P. Biologico. P. Psicosocial. P. Publico. P. Biomecanico. P. Fisico.	Uso correcto de EPP. Realizar
2	Alistamiento de ATS y equipos.	P. Biomecanico. P. Psicosocial P. Mecanico. P. Biologico. P. Fisico.	Realizar la toma Posturas adecuadas trabajo en equipo.
3	Instalacion de equipos de aire acondicionado.	P. Biomecanico P. Locativo. P. Biologico. P. Fisico. P. Publico.	Uso correcto de EPP Uso correcto de ATS Posturas adecuadas.
4	Izaje de unidades condensadoras, e instalacion de tuberia.	P. Biomecanico P. Locativo. P. Fisico. Caidas.	Personal calificado Evaluar trabajo en equipo.
5	Orden y Aseo.	P. Biologico P. Biomecanico P. Locativo.	P. Biomecanico P. Locativo.

DIA	OBSERVACIONES -RECOMENDACIONES	COLABORADORES	SST
1	Uso constante y adecuado de los EPP	Felipe Castaño James Rodriguez	Natalia Montes.
2			
3			
4			

INVERSORA INMOBILIARIA ECO SAS NIT. 901.284.620-3	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo NIVEL 7: FORMATO N°: FT-SST-044 SG-SST	
FORMATO PERMISO DE TRABAJO DE ALTO RIESGO	Fecha:	JUNIO 23 DE 2023
	Versión:	1
		Pagina 1 de 1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO
ANTES DE INICIAR UN TRABAJO CON FUEGO, ALTURAS, ESPACIO CONFINADO O ENERGÍA PELIGROSA
ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR TOTALMENTE EL PERMISO CORRESPONDIENTE

MARQUE CON UNA X EL TIPO DE TRABAJO A REALIZAR

CALIENTE ◯ ALTURAS ✓ ESPACIO CONFINADO ◯ ENERGÍAS PELIGROSAS ●

ÁREA	UBICACIÓN	EMPRESA QUIEN REALIZA EL TRABAJO	FECHA Y HORA INICIAL	FECHA Y HORA FINAL
Plataforma	taller 20.	Constructores	24-11-2023.	01-12-2023.

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: izaje e instalacion de equipos de aire acondicionado.

EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL QUE REALIZA EL TRABAJO

Las personas que firman a continuación aseguran ser competetentes según resolución 1409 y 1178 TSA Y/O otras actividades de alto riesgo, tener el entrenamiento y equipo de seguridad necesarios para llevar a cabo las actividades propias del trabajo. Testifican que se encuentran en condiciones optimas de salud.

CEDULA	NOMBRE	FIRMA	ARL	EPS
1677.898	James Rodriguez		SURA.	Porvenir.
1143853770	Felipe Castaño	Castaño Acosta	SURA	Sanitas.

SE CONFIRMA QUE LA ZONA HA SIDO EXAMINADA, QUE LAS PRECAUCIONES SEÑALADAS EN LA LISTA DE VERIFICACIÓN HAN SIDO TOMADAS PARA INICIAR TRABAJOS DE ALTO RIESGO

LISTA DE VERIFICACIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	SI	NO	NA
Las personas están en condiciones optimas de salud para realizar el trabajo.	X		
Se ha coordinado con el operario de la sección el trabajo a realizar de principio a fin.	X		
Se cuenta con la presencia de un segundo trabajador para realizar la labor	X		
Se ha realizado un análisis de trabajo seguro antes de iniciar la tarea.	X		
El trabajo está planeado y coordinado entre los ejecutantes?	X		
Se demarcó el área de trabajo (mínimo 2 mts alrededor) con cintas, avisos, conos u otros elementos para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas?	X		
Se conoce teléfono de emergencia 123 Policía Nacional Tuluá, para servicio de ambulancia.	X		

TRABAJOS EN CALIENTE: Es todo trabajo que genera chispa, llama, y altas Tº y que puede ocasionar explosión o fuego	SI	NO	NA
Efectuar inspección pre-uso de equipo de soldadura / oxicorte, (verificar buen estado de cables y conexiones de los equipos de soldadura)			
Se han dispuesto extintores adecuados y en buen estado en el sitio de trabajo	X		
Los cilindros se encuentran en forma vertical y asegurados			
Las chispas del nivel superior no afectan al nivel inferior	X		
El sitio donde se ejecura el trabajo esta libre de sustancias que pueden ser combustibles o inflamables			
Los materiales inflamables que no fue posible retirar del sitio están cubiertos (con láminas u otro material ignífugo) de tal forma que se prevenga su ignición			
Están los pisos libres de aceites, grasas o material inflamable			
Si el suelo es de material combustible se ha mojado o cubierto con material incombustible	X		
Se mantiene las fuentes inflamables a 15m de la fuente de calor			X
Se han purgado los tanques para eliminar los líquidos y vapores inflamables			X
Se dreno tuberias o equipos antes de iniciar la labor			
Hay presencia de material particulado en el sitio y se tiene dificultad visual a 1.5 mts, considerándose que hay riesgo de explosion al generar cualquier chispa, por lo tanto el trabajo debe suspenderse hasta que se corrija dicha situación			X
Se requiere la presencia de una persona especial (bombero), durante la realización del trabajo?			X
Se tienen los EPP requeridos para el tipo de trabajo			
EPP para trabajo en caliente: Careta para soldar, protección respiratoria, gafas,	**Liste los EPP a utilizar durante la labor:**		

Powered by CamScanner

guantes de cuero, delantal de cuero, Polainas, Protección auditiva.	

TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS: Eléctrica, Neumática, Mecánica, Termina, Hidráulica, Química.	SI	NO	NA
Se ha coordinado previamente el trabajo con las áreas involucradas (notificado a las áreas afectadas la suspensión del servicio)			✓
Los dispositivos de apagado y desconexión de equipos) se encuentran en perfectas condiciones y son apropiados para la labor a desempeñar.			✓
Las energías del equipo a intervenir están identificas (Energía eléctrica, mecánica, neumática, hidráulica, térmica, química)			✓
Se tomaron las precauciones necesarias para asegurar las energías peligrosas con las que opera el equipo			✓
El breaker principal se ha bajado y esta debidamente marcado con la tarjeta de seguridad y se verifico la ausencia del voltaje			✓
Se desenergizo el equipo y/o maquina, instalo candado y coloco la tarjeta preventiva en cada fuente de energía			✓
Se verifico que no exista energía almacenada que pueda generar movimientos en las partes o piezas del mismo			✓
Se dará voz de alerta al personal cuando se encienda el equipo			✓

Liste los EPP y EPI a utilizar durante la labor: Guantes dieléctricos, botas dieléctricas, cascos dieléctricos, Herramientas aisladas, equipos de bloqueo, tarjetas preventivas. Recuerde no portar objetos metálicos.	Liste las herramientas y equipos a utilizar:

Powered by CamScanner

TRABAJOS EN ALTURAS: Alturas mayores o iguales a 1.5 metros.	SI	NO	NA
Las condiciones atmosféricas permiten realizar el trabajo, Si se presenta lluvia, vientos fuertes y/o tormenta se deben suspender los trabajos al aire libre hasta que las condiciones climáticas se normalicen.	X		
Se cuenta con los EPP apropiados para el desarrollo del trabajo y en perfecto estado para garantizar una maniobra segura (arnés, eslinga, cuerdas de seguridad, línea de vida (horizontal o vertical) etc).	X		
El equipo de trabajo tiene definido los posibles puntos de anclaje	X		
El lugar donde se realizara el trabajo tiene instalada línea de vida, vertical u horizontal o estructura donde pueda asegurarse adecuadamente.	X		
Se guardo la suficiente distancia entre elemento conductivo (andamio, escalera o el trabajador y líneas de distribución de energía (3mt como mínimo).	X		
Se aseguran los objetos para evitar la caída sobre otros trabajadores. (martillos, tornillos, platinas, etc.).	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN ESCALERAS	**SI**	**NO**	**NA**
Se inspeccionó la escalera antes de ser utilizada (Peldaños, zapatas de seguridad, etc) y se encuentra en buen estado)?	X		
La escalera a utilizar es adecuada para la labor a realizar	X		
La longitud de la escalera es superior a la longitud del plano del trabajo (deberá sobrepasar un (1) metro por encima a la superficie de trabajo.	X		
La escalera se ha asegurado a una estructura fuerte y se cuenta con una persona que la sostenga	X		
Coloque la base de escalera un metro hacia fuera por cada 4 metros de altura (ángulo de 70º a 75º)	X		
LISTA DE VERIFICACIÓN ANDAMIOS	**SI**	**NO**	**NA**
La superficie donde va a instalarse el andamio es plana y firme, de no ser así se garantiza la estabilidad del andamio?			X
Se inspeccionó el andamio y sus accesorios antes de ser utilizado (cuerpo, tijeras o crucetas, sistema de fijación, tablones, ruedas y todos los componentes se encuentran en buen estado)?			X
Se instalaron vientos al andamio por cada 4 cuerpos a una estructura firme y resistente para garantizar su estabilidad?			X
Las cuerdas de los vientos están en buen estado y los nudos bien amarrados?			X
Existe un cerramiento total en la plataforma del andamio (un cuerpo adicional como restricción para los ejecutores)			X
Se han instalado como mínimo 2 tablones en la plataforma del andamio, para permitir el movimiento del trabajador, están amarrados y asegurados en ambos extremos.			X
LISTA DE VERIFICACIÓN TECHOS	**SI**	**NO**	**NA**
Para trabajos en techos, se ha demarcado el area por debajo del techo por si hay ruptura de tejas, caída de objetos y se aviso al personal de dicha area de la realización del trabajo.			X
En caso de lluvia las tejas han recibido como mínimo 6 horas de sol			X
Se cuenta con plataforma para pararse sobre la cubierta			X
El trabajo es realizado por personas livianas (máximo 80 kilos)			X
La cubierta esta seca y no presenta daño			X
Liste los EPP y EPI a utilizar durante la labor:	Liste las herramientas y equipos a utilizar:		
TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS: Sitio que no esta diseñado para ser ocupados por personas de manera permanente.	**SI**	**NO**	**NA**
Hay presencia de gases y vapores tóxicos en el espacio confinado y las recomendaciones para trabajar con estos.			X
Se ha realizado mediciones ambientales para el ingreso al E.C 1._____2._____3._____4._____			X
Se requiere equipo de auto-contenido para el ingreso al espacio confinado			X
Se requiere protección respiratoria (mascara M/C y/o cara completa)			X
Se ha ventilado adecuadamente el espacio confinado y tiene todas sus entradas de aire abiertas			X
Se ha eliminado del E.C cualquier material combustible o inflamable para su ingreso			X
Se cuenta con equipos de iluminación para atmósferas peligrosas			X
Hay presencia de materiales peligrosos para la piel y se cuenta con ropa protectora.			X
Se cuenta con personal de relevo para quienes ingresan al espacio confinado			X
se requiere sistema de ventilación mecánica			X
Se ha purgado o limpiado el E.C. Para el ingreso para garantizar la eliminación de gases y vapores acumulados			X
Se realizo verificación de cierre de válvulas para impider sustancias en el espacio confinado			X
Existe peligros mecánicos o eléctricos y se han señalizado bloqueado y/o señalizado con tarjetas de seguridad			X
Cada persona que ingresa al espacio confinado tiene arnés y línea de vida y hace uso de ella.			X
Cuenta con EPP para realizar la labor			X
Liste los EPP y EPI a utilizar durante la labor: Equipo de auto contenido, careta M/C y/o cara completa, arnés, eslinga, cuerda, protección auditiva.	Liste las herramientas y equipos a utilizar:		
OBSERVACIONES:			

Powered by CamScanner

No.	RESPONSABLES DE LA AUTORIZACIÓN DEL TRABAJO	CEDULA	NOMBRE	FIRMA
1	RESIDENTE DE OBRA	16254[illegible]21	Carlos Zuñiga.	
2	INSPECTOR SISO	1107[illegible]331	Natalia montilla.	

Cierre del trabajo: 1. Área Limpia y ordenada SI___ NO___ 2. Los avisos de prevención y/o cintas utilizadas fueron retiradas SI____ NO____
3. Se informo al personal involucrado sobre la culminación del trabajo SI____ NO____ El trabajo ha finalizó

Tiempo de vigencia estipulado:	**Se deben suspender las actividades:**
1 Turno, máximo 8 horas, siempre y cuando los ejecutores sigan siendo los mismos.	* Después de un sismo. * Cuando el personal este bajo influencia de alcohol, drogas o cualquier sustancia psicoactiva.

Powered by CamScanner

INVERSORA INMOBILIARIA E CO SAS NIT 901.284.620-3	PERMISO DE ALTURAS		CODIGO: FT-SST 052 VERSIÓN: 03

1 Generalidades

FECHA DE INICIO:	DÍA (dd)	MES (mm)	AÑO (aa)	FECHA TERMINACIÓN TAREA:	DÍA (dd)	MES (mm)	AÑO (aa)
	24	11	2025		30	11	2025

OBRA: Sede Salomia.

ÁREA O LUGAR: salones, talleres.

HORA DE INCIO: 10:00 am.

HORA DE FINALIZACIÓN:

TIPO DE TRABAJO: RUTINARIO ☐ OCASIONAL ☑

TIPO DE TRABAJO EN ALTURA A REALIZAR: izaje de equipos aire acondicionado desplazamiento por fuerza.

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO PARA DESAROLLAR EL TRABAJO: alistamiento de herramientas, materiales y equipos, diligenciamiento de permisos y ATS, Ascenso y descenso por plataformas a la fuerza, instalacion de equipo de aire acondicionado.

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: 5 MTS.

SE REQUIERE PERMISO ADICIONAL TRABAJO EN CALIENTE SI ~~NO~~ ENERGIAS PELIGROSAS SI ~~NO~~

CEDULA	NOMBRE Y APELLIDO	CONSTANCIA DE CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL	FIRMA
1677!896	James Rodriguez	OK.	
1143305770.	Felipe Cristiano	OK.	Cristiano Acosta

1 Equipos y Elementos de Protección personal (EPP) y Elementos de protección contracaidas requeridos para la tarea	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Casco de seguridad.	X						
ARNÉS DE SEGURIDAD.	X						
Eslinga de seguridad en Y	X						
Eslinga de posicionamiento en cuerda o en cinta en buenas condiciones	NA						
Mosquetones d e acero y cierre automático de 22.2 kN.	NA						
Linea de vida horizontal	X						
Linea de vida vertical	NA						
Freno de cuerda.	NA						
Guantes de vaqueta	X						
Tapaoidos	NA						
Tapabocas	NA						
Gafas de seguridad.	X						
Botas de seguridad.	X						
Otro:	NA						

2 Lista de verificación trabajos en alturas	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Existe linea de Vida y puntos de anclaje donde el trabajador puede anclarse.	X						

Powered by CamScanner

Se verifica los puntos de anclaje por cada trabajador y los puntos están certificados.	X						
Los puntos de anclaje están certificados.	X						
Hay posibilidad de caída de herramienta u objetos de partes altas? Y la herramienta a utilizar esta en adecuadas condiciones de operación.	NA						
Las condiciones ambientales y tecnológicas permiten la realización del trabajo? (vientos fuertes, ausencia de lluvia).	X						
3 Trabajos con andamios. (Sistema de acceso)	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
La estructura del andamio es estable y metálica?	NA						
Esta en buenas condiciones, completo y ha sido nivelado?	NA						
Todos los parales están debidamente anclados	NA						
El piso de apoyo esta firme y bien nivelado?	NA						
Si el andamio es rodante tiene el seguro en posición de bloqueo?	NA						
Existe línea de vida asegurada e independiente al andamio?	NA						
Las instalaciones eléctricas cercanas han sido aisladas/aterrizadas?	NA						
En caso de usar andamio colgante, están las poleas lubricadas y en buen estado?	NA						
Están instalados los guardapiés?	NA						
4 Trabajos con escalera sin extensión y/o escalera tipo tijera. (Sistema de acceso)	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Los largueros estan en buen estado	X						
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	X						
Unión de peldaños y largueros	X						
Zapatas antideslizantes	X						
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	X						
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	X						
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	X						
5 Medidas de prevención contra caídas en alturas	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Se han revisado las constancias de capacitación o certificado de competencia laboral para prevención de caídas en trabajo en alturas.	X						
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Delimitación del área)	X						
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Señalización del área)	X						
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X						
6 Requerimiento de documentos anexos	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los trabajadores	X						
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador para trabajos en alturas vigente.	X						
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.	X						
7 Firmas Emisión y Revalidaciones	LU	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
TRABAJADOR: He verificado con el coordinador de trabajo en alturas la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajar.	X						
	X						
	X						

OBSERVACIONES:

COORDINADOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	ENCARGADO DE LA ACTIVIDAD
Natalia Marten 1109295351.	C. Ramírez.

Powered by CamScanner