CONSORCIO MYE		
CODIGO	VERSION	FECHA
FT-SST-15	1	15/09/2025

FECHA: 20 (DD) 08 (MM) 2025 (AAAA)

CONTRATO No.: CONTRATO 1380 DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

REALIZAR LA ADECUACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER EL SISTEMA, MEJORAR LA EXPERIENCIA DEL USUARIO Y RENOVAR SUS CONDICIONES FÍSICAS, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE LA INFRAESTRUCTURA DEL COMPONENTE SRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO -TRANSMILENIO S.A. LOTE 1

NOMBRE DEL PROFESIONAL: CATHERINE DUQUE BOTERO

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN		ENTRENAMIENTO	
CHARLA INFORMATIVA		OTRO		¿Cuál?	

TEMAS:

Descripción de la Empresa./Descripción del proyecto./ Perfil del cargo a desempeñar, funciones y responsabilidades./ Sistema de gestión SST/Políticas de SST./Riesgos ocupacionales y aspectos ambientales inherentes a su labor./ Requisitos Legales que deben cumplir en sus labores diarios / Manejo de sustancias y su ubicación. / PMT/ Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. / Plan de Emergencias / Reporte de Accidente y Enfermedades laborales / Normas y procedimientos seguros

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	Juan Nivia	1073508992	Supervisor	BYC Ingeniería	
2	Carlos Rico	1148947768	Auxiliar	BYC Ingeniería	
3	Jose Lamo	1085173321	Soldador	BYC	
4	Andres Rentes	1005770A00	Auxiliar	BYC	
5	Edwin Lopez H.	7909533	Soldador	BYC	
6	Jose Ortiz	80008955	Pintor	BYC	
7	Wilmer Gaset	1049824060	AUX	LL	
8	Juan David Q	1073230453	Auxiliar	BYC Ingeniería	
9	Omar Yesid Arteg	1192803770	Pintor	BYC	
10	Cesar Gantello	80657211	Soldador	BYC Ingeniería	
11	Wilson Cullen	1124806294	Auxiliar	LL	
12	Marcelo Thomas	72043971	Supervisor SST	LL	
13	Jesus Alberto T	1002236905	Aux de obra	BYC	
14	Yonel Estupiñan	80904020	Arquitecto	BYC	
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Nombre: (Nombre) CATHERINE DUQUE BOTERO

Residente SST

LIC N. 25-0147 del 06/03/2024

(Número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

CONSORCIO MYE	**CONSORCIO MYE**	VERSIÓN: 1 FECHA: 15/06/2025 FT-SST-027

EVALUACION DE INDUCCIÓN INGRESO

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Leonel Estupiñan	No. CC:	80.901.020
CARGO :	Arquitecto	**ÁREA DE TRABAJO:**	

TEMA:	**INDUCCIÓN DE INGRESO**

Pregunta	Respuesta
1. Cuales son los requisitos minimos para afiliar a una persona a una empresa, marca con una x la respuesta correcta.	a. Examen médico X ARL,EPS, AFP c. Entrega de dotación
2. Sabe usted que es un accidente de trabajo, marca con una x la respuesta correcta.	a. Gripa X Golpe con un martillo c. Dolor de cabeza
3.Conoce y sabe donde esta divulgado el reglamento de Higiene y Seguridad en trabajo y las politicas de Seguridad.marca con una x la respuesta correcta.	X Cartelera b. Punto ecológico c.Baño
4.Conozco los riesgos a los que estoy expuesto? Nombre 3, marca con una x la respuesta correcta.	a. Tránsito,físicos y sociales b. Mecánicos,eléctricos y locativos X Todas las anteriores
5. Como se protegen los sumideros, marca con una x la respuesta correcta.	a. Arrojando basura b. Dañando la malla X Retirando los sedimentos y protegiendo con una malla
6.Cual es una sustancia quimica, marca con una x la respuesta correcta.	a. Arena b. Agua X Gasolina
7.Para prevenir el contagio de COVID-19, se debe tener en cuenta, marca con una x la respuesta correcta.	X Lavado de manos frecuente,limpieza y desinfección de superficies, uso adecuado y constante de tapabocas. b. Mal uso del tapabocas c. Lavado de manos una vez al día
8.A quien y cuanto tiempo tengo para reportar un AT	a. a fin de mes / jefe inmediato b. 2 dias / Jefe Inmediato y SST X de inmediato / jefe inmediato y SST

FIRMA DEL TRABAJADOR:	**FIRMA DEL EVALUADOR:**

OBSERVACIONES:

EVALUACION DEL FACILITADOR

Califique de 1 a 5 la induccion recibida, en donde 1 es la mas baja puntuacion y 5 la mas alta

		OBSERVACIONES
1. Los temas tratados fueron de acuerdo a la induccion	1 2 3 4 5	
2. El contenido fue interesante y claro.	1 2 3 4 5	
3. Tiene Conocimiento y dominio del tema.	1 2 3 4 5	
4. Las intalaciones fueron las adecadas	1 2 3 4 5	
6. El horario del programa fue el adecuado	1 2 3 4 5	

	CONSORCIO MYE		SG-SST
	TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	FT-SST-004
	NOMBRE:	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	Versión: 1 30/06/2025
	PROCESO O SERVICIO:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	

Cargo: Arquitecto

Descripción: Notificación de riesgos para el Sr. Leonel Esquivel G., que está expuesto a los riesgos de su actividad, se presentan las normas de seguridad a tener en cuenta de a cuerdo a la labor desarrollada.

Riesgos existentes:

PELIGROS FISICOS: ✓ Ruido ✓ Iluminación ✓ Vibraciones ✓ Temperaturas ✓ Presión atmosférica ✓ Radiaciones ionizantes ✓ Radiaciones no ionizantes	**PELIGROS QUIMICOS:** ✓ Gases y Vapores ✓ Polvos Inorgánicos ✓ Polvos Orgánicos ✓ Humos ✓ Liquidos ✓ Material particulado
PELIGROS BIOLOGICOS: ✓ Virus ✓ Hongos ✓ Bacterias ✓ Picaduras ✓ Mordeduras	**PELIGROS PSICOSOCIALES:** ✓ Gestión organizacional ✓ Características de la organización del trabajo ✓ Características del grupo social de trabajo ✓ Condiciones de la tarea ✓ Interfase tarea - persona
BIOMECANICOS PELIGROS: ✓ Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional) ✓ Esfuerzo ✓ Manipulación manual de carga	**CONDICIONES DE SEGURIDAD:** ✓ Mecánico ✓ Eléctrico ✓ Locativo ✓ Condiciones de orden y aseo ✓ Tecnológico ✓ Accidentes de transito ✓ Publico ✓ Trabajo en alturas ✓ Espacios confinados
FENOMENOS NATURALES: ✓ Sismo ✓ Terremoto ✓ Inundación ✓ Derrumbe ✓ Precipitaciones	

ACCIONES PREVENTIVAS:

- Use adecuadamente los Elementos de Protección Personal que le han sido entregados.
- No fume dentro de las instalaciones de la organización o proyecto.
- Reporte oportunamente cualquier incidente o accidente de trabajo.
- Revise el estado de los equipos o herramientas de trabajo antes de iniciar las funciones diarias.

- Aplique las normas de seguridad en todas las labores que desempaña, tanto en las oficinas como en los proyectos y campamentos.
- Mantenga su puesto de trabajo en óptimas condiciones de orden y aseo.
- Reconozca las rutas de evacuación y punto para casos de emergencia.
- No realice conexiones eléctricas improvisadas ni recargue el tomacorriente.
- Reporte mediante el formato establecido todo acto o condición insegura que evidencie.
- De un uso adecuado a los recursos (humanos, tecnológicos, financieros, de bienestar) que la organización dispone para la realización de sus labores.
- Atienda el mensaje de las señales preventivas, reglamentarias e informativas.
- Adopte siempre un comportamiento seguro al realizar sus labores.

Yo Leonel Eliecer Estupiñan Galeano, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.904.020 de Bogotá, conozco y acepto la presente notificación de riesgos de acuerdo con el cargo a desempeñar, la cual se firma el día 19/08/2025.

FIRMA COLABORADOR: _____ **CC. No.** 80.904.020

FIRMA ENCARGADO STT: _____ **CC. No.** 52 849 283

	CONSORCIO MYE		SG-SST	
CONSORCIO	TIPO DE DOCUMENTO:	FORMATO	FT-SST-03	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	NOMBRE:	NOTIFICACIÓN EXAMEN MEDICO DE EGRESO	Versión: 1 30/06/2025	
	PROCESO O SERVICIO:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		

Asunto: Notificación Exámenes Médicos **(Egreso)**

Solicitud:

CONSORCIO MYE, por medio del presente se permite notificar al trabajador, que debe solicitar la realización del examen médico de egreso durante los cinco (5) días hábiles posteriores a la fecha de retiro con las especificaciones que corresponden al estado de salud y físico del Sr (ene) Estupiñan identificado con numero de cedula 80.904.020 quien se desempeñaba como Arquitecto.

En constancia de la notificación, se firma en Bogotá – Cundinamarca, a la siguiente fecha 20 Agosto 2025.

RESPONSABLE SST

TRABAJADOR