| CONSORCIO MYE | | |
|---|---|---|
| CODIGO | VERSION | FECHA |
| FT-SST-15 | 1 | 15/08/2025 |

FECHA: 15 / 09 / 2025 (DD / MM / 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 BRT 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 o desempeñar, funciones y responsabilidades./ Sistema de gestión SST./Políticas de SST./Riesgos ocupacionales y aspectos ambientales inherentes a su labor./ Requisitos Legales que deban cumplir en sus labores diarias / Manejo de sustancias y su ubicación. / PMT/ Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial. / Plan de Emergencias / Reporte de Accidentes y Enfermedades laborales / Normas y procedimientos seguros

HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Alberto Rubiano R | 83058792 | Aux de Obra | Obras CyM | |
| 2 | Evelina Pinzón Ariza | 1013238880 | Aux de obra | Obras CyM | |
| 3 | Jaime Sierra Cajile | 1007773767 | Aux de obra | Obras CyM | |
| 4 | Hector Camargo B | 82389552 | Aux de obra | Obras CyM | |
| 5 | Rodrigo Herrera Cr | 79766559 | Aux de obra | Obras CyM | |
| 6 | MIGUEL ANGEL A | 1026597913 | SOLDADOR | PYS Proyectos | |
| 7 | Wilson Medina G | 80209460 | Almacenista | PYS Proyectos | |
| 8 | Daniel Gonzalez S | 1033756830 | Auxiliar | Obras Civiles CyM | |
| 9 | Brian Hernandez | 1001185218 | Aux. Obra | Obras Civiles CyM | |
| 10 | Ronald Gutierrez | 1033732113 | Aux. obra | Obras Civiles CyM | |
| 11 | Jordy Flores | 1016082190 | Almacen | PYS proyectos | |
| 12 | Yeraldin Flores | 1073154954 | Soldador | PYS proyectos | |
| 13 | Dylan Thomas | 1143458014 | Soldador | PYS Proyectos | |
| 14 | Cristian Cuenca | 1007789611 | Aux Obra | PYS proyectos | |
| 15 | Brian Peña | 1016032665 | Supervisor | PYS proyectos | |
| 16 | Alejandro Valdes | 12633773 | Aux. Obra | Carlos Ochoa | |
| 17 | Luis Conde | 1073946825 | Aux. Obra | PYS Proyectos | |
| 18 | Jose Hurtado | 1057303335 | Aux. Obra | Carlos Ochoa | |
| 19 | Carlos Ochoa | 1094416188 | Soldador | Carlos Ochoa | |
| 20 | Brayan Cortes | 1073246822 | Soldador | Carlos Ochoa | |

(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 | | 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 MIGUEL ANGEL ABRIL identificado con numero de cedula 1026597413 quien se desempeñaba como SOLDADOR.

En constancia de la notificación, se firma en Bogotá – Cundinamarca, a la siguiente fecha 15/09/2025.

RESPONSABLE SST

MIGUEL ANGEL A.
TRABAJADOR

| | | |
|---|---|---|
| CONSORCIO MYE | **CONSORCIO MYE** | VERSIÓN: 1<br>FECHA: 15/06/2025<br>FT-SST-027 |

## EVALUACION DE INDUCCIÓN INGRESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | MIGUEL ANGEL ABRIL | No. CC: | 1026597413 |
| **CARGO :** | SOLDADOR | **ÁREA DE TRABAJO:** | OBRA |

| | | |
|---|---|---|
| **TEMA:** | **INDUCCIÓN DE INGRESO** | 100% |

| 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<br>X ARL,EPS, AFP<br>c. Entrega de dotación |
| 2. Sabe usted que es un accidente de trabajo, marca con una x la respuesta correcta. | a. Gripa<br>X. Golpe con un martillo<br>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<br>b. Punto ecológico<br>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<br>b. Mecánicos,eléctricos y locativos<br>X. Todas las anteriores |
| 5. Como se protegen los sumideros, marca con una x la respuesta correcta. | a. Arrojando basura<br>b. Dañando la malla<br>X.Retirando los sedimentos y protegiendo con una malla |
| 6.Cual es una sustancia quimica, marca con una x la respuesta correcta. | a. Arena<br>b. Agua<br>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.<br>b. Mal uso del tapabocas<br>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<br>b. 2 dias / Jefe Inmediato y SST<br>X. de inmediato / jefe inmediato y SST |

| | |
|---|---|
| **FIRMA DEL TRABAJADOR:** | **FIRMA DEL EVALUADOR:** |
| MIGUEL ANGEL A. | |

**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 X | |
| 2. El contenido fue interesante y claro. | 1 2 3 4 X | |
| 3. Tiene Conocimiento y dominio del tema. | 1 2 3 4 X | |
| 4. Las instalaciones fueron las adecadas | 1 2 3 4 X | |
| 6. El horario del programa fue el adecuado | 1 2 3 4 X | |

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

**Cargo:** SOLDADOR

**Descripción:** Notificación de riesgos para el Sr. MIGUEL ANGEL ABRIL, 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:**<br>✓ Ruido<br>✓ Iluminación<br>✓ Vibraciones<br>✓ Temperaturas<br>✓ Presión atmosférica<br>✓ Radiaciones ionizantes<br>✓ Radiaciones no ionizantes | **PELIGROS QUIMICOS:**<br>✓ Gases y Vapores<br>✓ Polvos Inorgánicos<br>✓ Polvos Orgánicos<br>✓ Humos<br>✓ Líquidos<br>✓ Material particulado |
| **PELIGROS BIOLOGICOS:**<br>✓ Virus<br>✓ Hongos<br>✓ Bacterias<br>✓ Picaduras<br>✓ Mordeduras | **PELIGROS PSICOSOCIALES:**<br>✓ Gestión organizacional<br>✓ Características de la organización del trabajo<br>✓ Características del grupo social de trabajo<br>✓ Condiciones de la tarea<br>✓ Interfase tarea - persona |
| **BIOMECANICOS PELIGROS:**<br>✓ Postura (prolongada, mantenida, forzada, antigravitacional)<br>✓ Esfuerzo<br>✓ Manipulación manual de carga | **CONDICIONES DE SEGURIDAD:**<br>✓ Mecánico<br>✓ Eléctrico<br>✓ Locativo<br>✓ Condiciones de orden y aseo<br>✓ Tecnológico<br>✓ Accidentes de transito<br>✓ Publico<br>✓ Trabajo en alturas<br>✓ Espacios confinados |
| **FENOMENOS NATURALES:**<br>✓ Sismo<br>✓ Terremoto<br>✓ Inundación<br>✓ Derrumbe<br>✓ 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 MIGUEL ANGEL ABRIL, identificado con cédula de ciudadania No. 1026597413 de BOGOTA, conozco y acepto la presente notificación de riesgos de acuerdo con el cargo a desempeñar, la cual se firma el día 15-09-2025.

**FIRMA COLABORADOR:** MIGUEL ANGEL A **CC. No.** 1026597413

**FIRMA ENCARGADO STT:**  **CC. No.** 52849283