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

FECHA: 15 (DD) 09 (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 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:

Descripcion 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 deben 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 Ubilla R	83058792	Aux de Obras	Obras CyM	
2	Evelino Pinto Arias	7132388880	Aux de obras	Obras CyM	
3	Jaime Sierra Ayile	1007773767	Aux de obras	Obras CyM	
4	Hector Carvajal B	82389552	Aux de obras	Obras CyM	
5	Katuya Hamon Ro	79766559	Aux de obras	Obras CyM	
6	MIGUEL ANGEL A	1026597913	SOLDADOR	PYS Proyectos	
7	Cristian Medina G	80209460	Armador	PYS Proyectos	
8	Daniel Gonzalez S	1033756830	Auxiliar	Obras civiles CyM	
9	Jesus Alejandro	1001185218	Aux. obras	Obras civiles CyM	
10	Ramiro Gutierrez	1033732113	Aux. obras	Obras civiles CyM	
11	Jordy Flores	1016082190	Armador	PYS proyectos	
12	Yeraldin Flores	1073154954	Soldador	PYS proyectos	
13	Duvan Thomas	1193458014	Soldador	PYS Proyectos	
14	Cristian Cuenca	1007789611	Aux obras	PYS proyectos	
15	Byron Pinto	1016032665	Supervisor	PYS proyectos	
16	Alejandro Mateus	1263377?	Aux. Obras	Civiles obras	
17	Luis Conejo	1023946825	Aux. Obras	PYS Proyectos	
18	Jose Hurtado	1057303335	Aux. Obras	Civiles Obras	
19	Carlos Ochoa	1094416188	Soldador	Civiles Obras	
20	Brayan Cortes	1033246822	Soldador	Civiles Obras	

(Firma)

(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 José Luis Hurtado Ríos identificado con numero de cedula 1051703335 quien se desempeñaba como Auxiliar de Obra.

En constancia de la notificación, se firma en Bogotá – Cundinamarca, a la siguiente fecha 15/09/25.

RESPONSABLE SST

José Ríos

TRABAJADOR

MYE CONSORCIO	**CONSORCIO MYE**	VERSIÓN: 1 FECHA: 15/04/2025 FT-SST-027

EVALUACION DE INDUCCIÓN INGRESO

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jose Luis Hormigo Rios	No. CC:	1052703335
CARGO :	Auxiliar de Obra	**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 **b.** 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 **b.** 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.	**a.** 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 **c.** Todas las anteriores
5. Como se protegen los sumideros, marca con una x la respuesta correcta.	a. Arrojando basura b. Dañando la malla **c.**Retirando los sedimentos y protegiendo con una malla
6.Cual es una sustancia química, marca con una x la respuesta correcta.	a. Arena b. Agua **c.** Gasolina
7.Para prevenir el contagio de COVID-19, se debe tener en cuenta, marca con una x la respuesta correcta.	**a.** 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 dia
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 **c.** de inmediato / jefe inmediato y SST

FIRMA DEL TRABAJADOR:	**FIRMA DEL EVALUADOR:**
Jose Rios	

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	
CONSORCIO	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: Auxiliar de Obra

Descripción: Notificación de riesgos para el Sr. Jose Luis Hurtado Rios, 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 ✓ Caracteristicas 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 Jose Luis Hurtado Ruiz, identificado con cédula de ciudadanía No. 1052703335 de Tocancipá, conozco y acepto la presente notificación de riesgos de acuerdo con el cargo a desempeñar, la cual se firma el día 15/09/25.

FIRMA COLABORADOR: Jose Ruiz **CC. No.** 1052703335

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