CONSORCIO MYE

CODIGO	VERSION	FECHA
FT-SST-15	1	15/06/2025

FECHA 28 (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 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

INDUCCION [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 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: 7:40 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:10 am

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
1	Oscar Orlando Bermudez	79.005.737	Gerente General	Byc Ingeniería S.	
2	Wilson Armando U	80.726415	Coord. Interv	Byc Ing. y Ser	
3	Jose D. Bordano	1083052937	Arquitecto de Obra	M y C.	Jose Bordano
4	David Alekseyhor	1014289078	Inspector obra	Byc Ing. y Ser	
5	Leonidas Ramirez	1039900398	Auxiliar de Obra	Byc Ing y Ser	Leonidas R
6	Sergio Leo Bermudez	1014202900	Oficial de obra	Byc Ing y Ser	
7	Paula Milena Gomez	1024576217	Coord. SST	Byc Ing y Ser	Paula G.
8	Jose Consuelo Campo	76343630	Aux. de obra	Byc Ing y Ser	Jose Campo
9	Reiner Jose Rodrigo	PT 3710350	Aux. de obra	Byc Ing y Ser	
10	Jhon Alex Portilla	1047334092	Aux. de obra	Byc Ing y Ser	Jhon P.
11	Ricardo Alfo Joya	1049624248	Conductor	Byc Ing y Ser	
12	Jose Enrique Tejeda	1082252816	Auxiliar de obra	Byc Ing y Ser	
13	Miguel Angel Garcia	1143288288	Oficial Varios	Byc Ing y Ser	Miguel G
14	Brayan Felipe Urrego	1105618897	Inspector SST	Byc Ing y Ser	Brayan Urrego
15	Lina Maria Bustos	1053538579	Inspec. Calidad	Byc Ingeniería	
16	Yamith Efren R.	80002762	Director Obra	Byc Ingeniería	
17	Daniela Avila	1121900605	Resi. obra	Byc Ingeniería	Daniela A.
18	Jhonatha Alvarado	1143545752	Aux. obra	Byc ingeniería	Jhonatha A.
19	Carlos Martinez	1004307058	Aux obras	Byc.	Carlos M.
20					

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	
	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) dias hábiles posteriores a la fecha de retiro con las especificaciones que corresponden al estado de salud y fisico del Sr Paula Milena Gomez identificado con numero de cedula 1024576217 quien se desempeñaba como coordinadora SST.

En constancia de la notificación, se firma en Bogotá – Cundinamarca, a la siguiente fecha 28 de Agosto del 2025

RESPONSABLE SST

Paula M. Gómez

TRABAJADOR

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

EVALUACION DE INDUCCIÓN INGRESO

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Paula Milena Gomez		No. CC: 1024576217	
CARGO :	Coordinadora SST	**AREA 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 X 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 X 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.	X 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 X c. Todas las anteriores
5. Como se protegen los sumideros, marca con una x la respuesta correcta.	a. Arrojando basura b. Dañando la malla X c.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 c. Gasolina
7.Para prevenir el contagio de COVID-19, se debe tener en cuenta, marca con una x la respuesta correcta.	X 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 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 c. de inmediato / jefe inmediato y SST

FIRMA DEL TRABAJADOR:	**FIRMA DEL EVALUADOR:**
Paula Milena Gomez.	

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 intalaciones 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	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	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Cargo: Coordinador SST

Descripción: Notificación de riesgos para el Sr. Paula Milena Gomez, 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 ✓ Líquidos ✓ 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 Paula Milena Gomez, identificado con cédula de ciudadania No. 1024576217 de Bogotá D.C., conozco y acepto la presente notificación de riesgos de acuerdo con el cargo a desempeñar, la cual se firma el dia 28 de Agosto 2025

FIRMA COLABORADOR: Paula M Gomez **CC. No.** 1024576217

FIRMA ENCARGADO STT: [signature] **CC. No.** 52 849 283