| CONSORCIO MYE | | |
|---|---|---|
| CODIGO | VERSION | FECHA |
| FT-SST-16 | 1 | 15/06/2025 |

**FECHA** 16 (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:**

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:** 7:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 9:00 am

| No. | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO | COMPAÑIA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luis Fredy Amaya | 1032396096 | Soldador | Metalicas PyE | |
| 2 | Dario Lopez Tellez | 1022935205 | Soldador | Metalicas PyE | |
| 3 | William Cruz | 79339897 | Soldador | Metalicas PyE | |
| 4 | Olegario Bedoya | 1066728837 | soldador | metalicas PyE | Olegario B. |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 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 | |
|---|---|---|---|---|
| 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 William Fernando Cruz identificado con numero de cedula 74339897 quien se desempeñaba como Soldador.

En constancia de la notificación, se firma en Bogotá – Cundinamarca, a la siguiente fecha 16-09-2025.

**RESPONSABLE SST**

**TRABAJADOR**

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

## EVALUACION DE INDUCCIÓN INGRESO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | William Fernando Cruz | No. CC: | 74339897 |
| **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 dia |
| 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:** |
| | |

**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 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. William Fernando Cruz, 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>✓ Liquidos<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 Carlliam Fernando Cruz, identificado con cédula de ciudadanía No. 74339897 de Tibana, conozco y acepto la presente notificación de riesgos de acuerdo con el cargo a desempeñar, la cual se firma el día _____.

**FIRMA COLABORADOR:** _____ **CC. No.** 74339897

**FIRMA ENCARGADO STT:** _____ **CC. No.** 52899283