**LYDA BEATRIZ NORATO NORATO**
**CARRERA 14c N° 21ª – 03**
**320 402 79 37**
3204027937



## INFORMACIÓN PERSONAL

| | |
|---|---|
| **Cédula de Ciudadanía:** | 46.677.393 de Chiquinquirá |
| **Fecha de Nacimiento:** | 23 de Octubre de 1974 |
| **Lugar de Nacimiento:** | Chiquinquirá - Boyacá |
| **Celular:** | 320 402 79 37 |
| **Estado Civil:** | Casada |
| **Dirección:** | Carrera 14c No. 21ª - 03 |
| **Barrio:** | Nuestra Señora del Rosario |
| **Correo Electrónico:** | lydanorato@gmail.com |

*"Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado,*
*un esfuerzo total es una victoria completa"*
*Mahatma Gandhi*

LYDA BEATRIZ NORATO NORTATO
CARRERA 14c N° 21ª – 03
320 402 79 37

## INFORMACIÓN ACADÉMICA

**Bachiller Académico**

Colegio Pio Alberto Ferro Peña

Chiquinquirá - Boyacá

**Básica Primaria**

Colegio Pio Alberto Ferro Peña

Chiquinquirá - Boyacá

## OTROS

**Curso de Higiene y Manipulación de Alimentos**

Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Duración 20 Horas

**Curso de Manipulación de Alimentos**

Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Duración 40 Horas

**Curso de Manipulación de Alimentos**

E.S.E. Hospital Regional de Chiquinquirá

*"Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado,*
*un esfuerzo total es una victoria completa"*
*Mahatma Gandhi*

LYDA BEATRIZ NORATO NORTATO
CARRERA 14c N° 21ª – 03
320 402 79 37

***Curso de Manipulación de Alimentos, estandarización de Minutas y Plan de Saneamiento***

Unión temporal "NUTRIBOY"

***Curso de estandarización de Minutas, Manejo de Kardex y Medidas de Protección Personal.***

Fundación Colombia Emprende V.I

Duración 4 horas

***Curso de Higiene y Manipulación de Alimentos, Programa de limpieza, Desinfección, Buenas prácticas de Manufactura.***

Fundación Colombia Emprende V.I

Duración 4 horas

***Curso Buenas prácticas de Manufactura. Diligenciamiento de Formatos, Limpieza y Desinfección Etapa II***

Fundación Colombia Emprende V.I

Duración 4 horas

*"Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado, un esfuerzo total es una victoria completa"*
*Mahatma Gandhi*

**LYDA BEATRIZ NORATO NORTATO**
**CARRERA 14c N° 21ª – 03**
**320 402 79 87**

## INFORMACIÓN LABORAL

***Convento Padres Dominicos***
Manipuladora de Alimentos
5 años
***Fr. Omar Orlando Sánchez Suarez O.P.***
Jefe Inmediato

***Restaurante Carnes y Sopas el Buen Gusto***
Manipulador de Alimentos
6 Meses
***Luz Ángela López.***
Jefe Inmediato
Celular: 320 2979748

***Programa de Alimentación Escolar "PAE"***
Ecónoma
6 Años
***Nelson Robayo Rubio.***
Jefe Inmediato
Celular: 310 666 3408

***Centro Vida Adulto Mayor***
Ecónoma
9 Meses
***Nelson Robayo Rubio.***
Jefe Inmediato
Celular: 310 666 3408

*"Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado,*
*un esfuerzo total es una victoria completa"*
*Mahatma Gandhi*

**LYDA BEATRIZ NORATO NORTATO**
**CARRERA 14c N° 21ª – 03**
**320 402 79 87**

## REFERENCIAS PERSONALES

***Ligia Alcida Norato Sierra***

Secretaria de Despecho Padres Dominicos

Celular: 310 553 37 06

***Juan de Dios Rozo Avendaño***

Asesor de Ventas de Colombina

Celular: 311 221 29 34

***Hilda María Marriaga Ríos***

Docente Hogar Infantil "ICBF"

Celular: 310 344 96 18

**LYDA BEATRIZ NORATO NORTATO**

**C.C. 46.677.393 de Chiquinquirá**

*"Nuestra recompensa se encuentra en el esfuerzo y no en el resultado, un esfuerzo total es una victoria completa"*
*Mahatma Gandhi*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

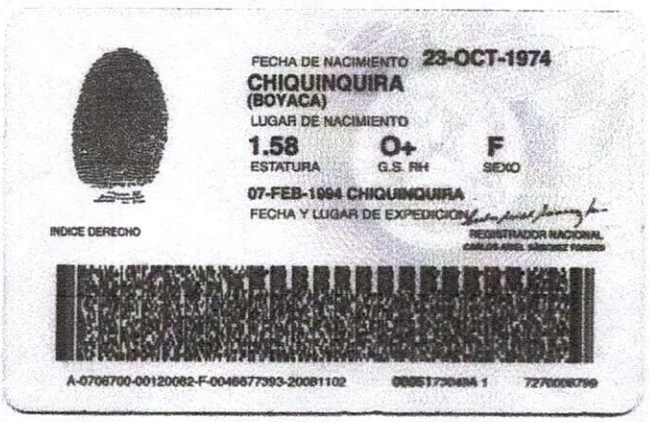
NUMERO 46.677.393

NORATO NORATO

APELLIDOS

LIDA BEATRIZ

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1974

CHIQUINQUIRA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

07-FEB-1994 CHIQUINQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0706700-00120082-F-0046677393-20081102

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

La salud es de todos Minsalud

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

**Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud**

**Resultados de la consulta**

## Información Básica del Afiliado :

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 46677393 |
| NOMBRES | LIDA BEATRIZ |
| APELLIDOS | NORATO NORATO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | BOYACA |
| MUNICIPIO | CHIQUINQUIRA |

## Datos de afiliación :

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR HUILA | SUBSIDIADO | 01/06/2014 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

**Fecha de Impresión:** | 02/23/2020 18:42:52 | **Estación de origen:** | 181.234.179.71

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

# FUNDACION COLOMBIA EMPRENDE V.I.

NIT 900 493 853-5

Fundación COLOMBIA EMPRENDE V.I.

**CERTIFICA QUE:**

LIDA BEATRIZ NORATO

IDENTIFICADA (O) CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 46'677.393 ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN DE:

BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA Y PRACTICAS HIGIÉNICAS EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, PLAN DE SANEAMIENTO: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, RESIDUOS SOLIDOS, CONTROL DE PLAGAS. BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO DE ALIMENTOS "CONFORME A LA RESOLUCIÖN 2674 DE 2013 ARTICULO 12 "CON LA DURACION DE CINCO (5) HORAS.

Llevado a cabo a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2021.

**NELSON HUMBERTO ROBAYO RUBIO**
**Gerente Fundación Colombia Emprende VI**

**JINNA PAOLA VARGAS CARREÑO**
**Ing. Alimentos TP 25254-410055 CDN**


# FUNDACION COLOMBIA EMPRENDE V.I.

NIT 900 493 853-5

Fundación COLOMBIA EMPRENDE V.I.

**CERTIFICA QUE:**


LIDA BEATRIZ NORATO


IDENTIFICADA (O) CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 46'677.393 ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN DE:


CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PLAN DE SANEAMIENTO DE CONTROL, ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, RACION PREPARADA EN SITIO Y CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS. "CONFORME A LA RESOLUCIÖN 2674 DE 2013 ARTICULO 12" CON LA DURACIÓN DE CINCOS (5) HORAS.


Llevado a cabo a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2021.

**NELSON HUMBERTO ROBAYO RUBIO**
**Gerente Fundación Colombia Emprende VI**

**JINNA PAOLA VARGAS CARREÑO**
**Ing. Alimentos TP 25254-410055 CDN**

**FUNDACION COLOMBIA EMPRENDE V.I.**
**NIT 900 493 853-5**

Fundación COLOMBIA EMPRENDE V.I.

**CERTIFICA QUE:**

Lida Beatriz Norato Norato

IDENTIFICADA (O) CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 46.677.393 ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN DE:

NORMATIVIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN 777 DEL 2021. QUE ES EL COVID-19, PREVENCIÓN DEL COVID EN ALIMENTOS. CON LA DURACIÓN DE CINCOS (1) HORAS.

Llevado a cabo a los veintiocho (28) días del mes de Agosto de 2021.

**NELSON HUMBERTO ROBAYO RUBIO**
**Gerente Fundación Colombia Emprende VI**

**FREDY RICARDO LANCHEROS OLMOS**
**Ing. Alimentos TP 091062-0513764 CDN**

**FUNDACION COLOMBIA EMPRENDE V.I.**
**NIT 900 493 853-5**

Fundación COLOMBIA EMPRENDE V.I.

**CERTIFICA QUE:**

Lida Beatriz Norato Norato

IDENTIFICADA (O) CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 46.677.393 ASISTIÓ A LA CAPACITACIÓN DE:

SEGURIDAD ALIMENTARIA PARA EL COVID-19, ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EPP, IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD FRENTE AL COVID – 19 Y MEDIDAS PARA REACTIVACIÓN ECONÓMICA CON LA DURACIÓN DE CINCOS (1) HORAS.

Llevado a cabo a los veintinueve (29) días del mes de Agosto de 2021.

**NELSON HUMBERTO ROBAYO RUBIO**
**Gerente Fundación Colombia Emprende VI**

**FREDY RICARDO LANCHEROS OLMOS**
**Ing. Alimentos TP 091062-0513764 CDN**

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna Covid-19

**Certificado de vacunación**

Nombres: Lida Beatriz

Apellidos: Norato Norato.

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 46677.393.

Fecha de nacimiento: Día 23 Mes 10 Año 1974

| ífico | Dosis | Fecha | Fabricante | Lote | IPS vacunadora | Nombre vacunador | Cédula del vacunador |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| -19 | 1 | 28-06-21 | Pfizer | EY0555 | HRCH | Diana Suarez | 46680281 |
| | 2 | 01-10-21 | Pfizer | 29125BA | E.S.E HRCH | Alexandra Castillo | 1053341612. |
| | | | | | | | |

**LABORATORIO CLINICO CUELLAR**

Calle 4A No 8-38, Chiquinquirá.

Germán Eduardo Cuéllar Tel. 3212308157

*U. de los Andes*

**No:** 160876

**Fecha:** 31-01-2022

Nombre: LIDA BEATRIZ NORATO NORATO

Documento: CC 46677393 Empresa: PARTICULAR

***INMUNOLOGIA Y MARCADORES TUMORALES***

**1** 31/01/2022 (906916) SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR & *

RESULTADO : NO REACTIVA

***MICROSCOPIA***

**2** 31/01/2022 (907002) COPROLOGICO

COLOR : CARMELITA
CONSISTENCIA : BLANDA
MOCO : ESCASO
FLORA BACTERIANA : NORMAL
LEVADURAS :
LEUCOCITOS : 0-1
MICELIO :
PIOCITOS :
HEMATIES :
ALMIDONES : DIGERIDOS ++
SANGRE OCULTA :
FIBRAS MUSCULARES : +
FIBRAS VEGETALES :
GRASAS :
CELULAS EPITELIALES :
HUEVOS :
PROTOZOARIOS : QUISTE E. HISTOLITICA ++
QUISTE E. COLI ++
Ordenado por :

***MICROBIOLOGIA (BACTERIOLOGIA, PARASITOLOGIA, MICOLOGIA Y VIROLOGIA)***

**3** 31/01/2022 (901305) EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]

MUESTRA : RASPADO DE UÑAS
RESULTADO : NEGATIVO PARA DERMATOFITOS
Solicitado por :

Firma

Doctor José Luis Pumarejo Ariza
MEDICO Y CIRUJANO, FLEBOLOGO, MEDICINA ESTÉTICA
ESPECIALISTA EN TERAPIA COMPLEMENTARIA Y FARMACOLOGÍA VEGETAL.
Registro Medico 440085
T. P. 8596 - C.C. 77024241 -

| | | |
|---|---|---|
| Cirugías | Homeopatía | Acupuntura |
| Clinica de Venas | Rejuvenecimiento Facial | Terapia Neural |
| Obesidad | Oxigenoterapia | Auto hemoterapia |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha | ENERO 31 del 2022 | T.A. |
| Nombre | LIDA BEATRIZ NORATO NORATO | |

R/

EL SUSCRITO MEDICO
CERTIFICA QUE:

Que la paciente en mención, asistió a consulta Médica con parasitarios. Se Instaura tratamiento.

Puede manipular alimentos

Dr. José Luis Pumarejo Ariza
Médico y Cirujano - Medicina Estetica
Reg. Medico Boyacá 440085
T.P. 8596 - C.C. No. 77024241
UNIBIBRE BARRANQUILLA

arizzapuma@hotmail.com - jose-pumarejo@juanncorpas.edu.co
Cels: 313 502 44 27 / 301 357 82 73

Doctor José Luis Pumarejo Ariza
MEDICO Y CIRUJANO, FLEBOLOGO, MEDICINA ESTÉTICA
ESPECIALISTA EN TERAPIA COMPLEMENTARIA Y FARMACOLOGÍA VEGETAL.
Registro Medico 440085
T. P. 8596 - C.C. 77024241 -

Cirugías | Homeopatía | Acupuntura
Clinica de Venas | Rejuvenecimiento Facial | Terapia Neural
Obesidad | Oxigenoterapia | Auto hemoterapia

Fecha ENERO 31 del 2022 T.A.
Nombre LIDA BEATRIZ NORATO NORATO

R/

EL SUSCRITO MEDICO
CERTIFICA QUE:

Que la paciente en mención, asistió a consulta Médica con parasitarios. Se Instaura tratamiento.

Puede manipular alimentos

Dr. José Luis Pumarejo Ariza
Médico y Cirujano - Medicina Estetica
Reg. Medico Boyacá 440085
T.P. 8596 - C.C. No. 77024241
UNIBIBRE BARRANQUILLA

arizzapuma@hotmail.com - jose-pumarejo@juanncorpas.edu.co
Cels: 313 502 44 27 / 301 357 82 73

## UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022

# CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA

En cumplimiento a lo ordenado en el articulo 12 de la resolución 2674 del 2013 expedido por el ministerio de Salud y Protección Social.

***CERTIFICA QUE***

## LIDA BEATRIZ NORATO NORATO

C.C: 46.677.393

*Asistió y aprobó las capacitaciones relacionadas a continuación*

| CAPACITACIÓN | FECHA | DURACIÓN (MIN) |
|---|---|---|
| BUENAS PRACTICAS HIGIENICAS | 05/02/2022 | 40 |
| LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN | 05/02/2022 | 40 |
| ORDEN Y ASEO EN EL LUGAR DE TRABAJO | 05/02/2022 | 40 |
| DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS | 05/02/2022 | 60 |
| PLAN DE SANEAMIENTO BASICO | 05/02/2022 | 40 |
| MINUTAS | 05/02/2022 | 40 |
| | INTENSIDAD HORARIA DE | 4 HORAS |

*dado en Chiquinquira el 5 de febrero de 2022*

ETHEL PIEDAD CARRILLO SILVA
CC: 52.029.699 DE BOGOTÁ
INGENIERA DE ALIMENTOS MEDIANTE MATRICULA PROFESIONAL N° 25254-57514 CND

UT CHIQUINQUIRÁ
Express 2022

## DECLARACION DE NO AFILIACION AL REGIMEN CONTRIBUTIVO EN SALUD

Yo, Lida Beatriz Norato., identificada (o), con la cédula de ciudadanía número: 46 677 393. de Chiquinquira, por medio del presente documento hago la manifestación inequívoca y directa de prestar mis servicios como manipuladora de alimentos, vinculada laboralmente con **UT CHIQUINQUIRA EXPRESS 2022,** pero sin que se me desvincule del régimen subsidiado en salud, esto toda vez que es mi querer no ser trabajador (a) cotizante a cualquier EPS - Contributivo. Así mismo conozco las implicaciones legales sobre esta decisión en el sentido de no tener el derecho a recibir en caso de evento alguno, prestaciones económicas derivadas de enfermedad general, maternidad, etc., porque estos solo se pueden generar y reconocer cuando se es cotizante al régimen contributivo. Esto conlleva entonces, a que autorizo a que se me vincule laboralmente sin que me afilien al régimen contributivo en salud.

Atentamente,

Lida Beatriz Norato N.

c.c. No. 46.677393 de Chiquira

| UT CHIQUINQUIRÁ Express 2023 | MANUAL DE RESPONSABILIDADES, FUNCIONES Y COMPETENCIAS | CÓDIGO: | NA |
|---|---|---|---|
| | | F. DE EMISIÓN: | 13/01/2021 |
| | | REVISIÓN: | 13/01/2021 |

| **I. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL CARGO:** | |
|---|---|
| ÁREA A LA QUE PERTENECE | OPERATIVA |
| NOMBRE DEL CARGO | MANIPULADORAS DE ALIMENTOS |
| OBJETIVO | Realizar todas las labores adjudicadas para el logro impecable de la preparación de alimentos y bebidas como también la atención a los usuarios, manteniendo en optimas condiciones de aseo e higiene todas las áreas, utensilios, equipos de la cocina y zonas de servicio. |
| **II. RELACIÓN DE DEPENDENCIA** | |
| SUPERIOR INMEDIATO | Supervisor de Zona |
| **III. PERFIL DEL CARGO** | |
| EDUCACIÓN | Persona quien sea Alfabeta |
| EXPERIENCIA | Mínimo 12 meses en procesos relacionados. |
| FORMACION Y ENTRENAMIENTO | Inducción y capacitacion de refuerzo mensual en gramajes, racion servida, planillas, BPM y plan de saneamiento acorde a la modalidad; teniendo en cuenta la experiencia de 12 meses |
| **IV. COMPETENCIAS ORGANIZACIONALES** | |
| **COMPETENCIA** | **DESCRIPCIÓN** |
| Responsabilidad | Cualidad que se tiene para asumir obligaciones y promesas cumpliendo en términos de puntualidad y ejecución, asumiendo en cualquier caso las consecuencias que puedan derivarse de la omisión o cumplimiento de las tareas o funciones asignadas. |
| Comunicación asertiva | Habilidad para comunicarse eficaz y adecuadamente, expresando con claridad las necesidades y/o solicitudes que se requieran de las otras personas, sin incurrir en redundancias o confusiones. La comunicación asertiva hace referencia a expresarse sin llegar a herir las susceptibilidades de las demás personas, creencias u opiniones, es la habilidad para persuadir de la mejor manera. |
| Habilidades y Destrezas | Agilidad mental y física, memoria, capacidad de organización, observación y atención. |
| Trabajo en equipo | Se integra y participa activamente dentro de un grupo de trabajo, desempeña un rol claro frente a la consecución de un objetivo común. Capacidad de trabajar productivamente en equipos multidisciplinarios. Busca soporte en otros miembros del equipo, cuando se presentan dificultades. Comparte información relevante y ofrece ideas espontáneamente a su Equipo. Fomenta un ambiente cooperativo, abierto, flexible y logrando resultados concretos. Da mayor importancia siempre a los resultados del equipo sobre los personales. |
| **V. COMPETENCIAS DEL CARGO** | |
| **COMPETENCIA** | **DESCRIPCIÓN** |
| Administracion de Procesos | Ordena los procesos a su cargo de acuerdo con las fases que lo componen; tienen en cuenta fechas de cumplimiento de cada procedimiento y hace seguimiento a las tareas de ejecución. |
| Orientación a la calidad | Estar dispuesto y esforzarse por realizar correctamente y con el mínimo de errores las labores o actividades habituales; igualmente implica responder de forma efectiva a las exigencias del medio, buscando cumplir los estándares establecidos. |
| Servicio al cliente | Disposición en cuanto a trato y atención a los requerimientos de los titulares de derecho antes, durante y después de la prestacion del servicio, hace referencia a la amabilidad, el respeto y la calidez con la que se trata a los beneficiarios |
| Organización | Habilidad para clasificar y mantener en optimo estado de aseo y limpieza los elementos a su cargo y los pertenecientes a la empresa. |
| **VII. DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES ESENCIALES** | |
| FUNCIÓN 1 | Ejercer activamente la filosofía de la empresa y su Sistema Integrado de Gestion |
| FUNCION 2 | Cumplir las políticas y procedimientos de la compañía |
| FUNCION 3 | Mantener una actitud amable con los titulares de derecho, docentes, coordinadores, rectores e interventorias. |
| FUNCIÓN 4 | Mantener la presentación personal impecable, utilizando el uniforme, los elementos para manipulación de alimentos y los EPP's de manera organizada y limpia |
| FUNCIÓN 5 | Velar y mantener organizada y presentable, durante toda la jornada la cocina y áreas asignadas para la prestacion del servicio |
| FUNCIÓN 6 | Ejecutar todos los programas aplicables establecidos en el SIG. |
| FUNCIÓN 7 | Cumplir con lo establecido en el plan de saneamiento basico garantizando la inocuidad de los alimentos |
| FUNCIÓN 8 | Alistar la línea de servicio previamente a la llegada delos titulares de derecho y de acuerdo a los procedimientos o instrucciones pertinentes |
| FUNCIÓN 9 | Entregar los alimentos en la línea de servicio, garantizando su inocuidad |

| | |
|---|---|
| FUNCIÓN 10 | realizar el lavado y desinfección de los platos, ollas y todos los utensilios y elementos adicionales que hayan sido utilizados en la cocina |
| FUNCIÓN 11 | conservar y mantener un ambiente laboral agradable, sano, responsable basado en el respeto entre compañeros, titulares derecho, docentes, coordinadores, rectores y interventorias. |
| FUNCIÓN 12 | Realizar el correcto alistamiento y preparacion de los alimentos dando cumplimiento a las inducciones y capacitaciones recibidas |
| FUNCIÓN 13 | Realizar el respectivo pre-alistamiento para el día siguiente, de acuerdo a procedimiento o instrucciones del supervisor de zona |
| FUNCIÓN 14 | Diligenciar todos los formatos o documentación contemplada en el SIG, PLANILLAS y PLAN DE SANEAMIENTO BASICO |
| FUNCIÓN 15 | Todas aquellas tareas que el supervisor de zona le asigne, en el ámbito de sus competencias y en el marco del cumplimiento de sus funciones |
| **VIII. RESPONSABILIDADES ESENCIALES** | |
| RESPONSABILIDAD 1 | Procurar el cuidado integral de su salud. |
| RESPONSABILIDAD 2 | Suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud. |
| RESPONSABILIDAD 3 | Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema Integrado de Gestion HSEQ de la empresa. |
| RESPONSABILIDAD 4 | Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo. |
| RESPONSABILIDAD 5 | Participar en las actividades de capacitación definidas por el área de HSEQ de la compañía. |
| RESPONSABILIDAD 6 | Participar y contribuir con el cumplimiento de los objetivos del Sistema Integrado de Gestion HSEQ. |
| RESPONSABILIDAD 7 | Cumplir con las normas para manipuladores de alimentos. |
| RESPONSABILIDAD 8 | Comprometerse con la mejora continua en HSEQ. |
| RESPONSABILIDAD 9 | Responsabilidad sobre los aspectos de SySO sobre los que tenga control, incluyendo cumplimiento de los requisitos legales y de otra índole. |
| RESPONSABILIDAD 10 | Entender y acatar los procedimientos y los cambios en la documentación de sus procesos a todos los involucrados. |
| RESPONSABILIDAD 11 | Revisar los procedimientos y demás documentos propios de sus procesos. |
| RESPONSABILIDAD 12 | Asegurar el cumplimiento de los procedimientos del SIG de su dependencia y los transversales en lo que le compete. |
| RESPONSABILIDAD 13 | Cumplir con los tiempos establecidos en el SIG. |
| RESPONSABILIDAD 14 | Velar por el mejoramiento continuo de SIG. |
| RESPONSABILIDAD 15 | Cumplir las buenas practicas en materia de seguridad, salud ocupacional y medio ambiente, promoviendo estilos vida y hábitos saludables en su proceso. |
| RESPONSABILIDAD 16 | Acatar y cumplir las medidas de control necesarias para la minimización de peligros, riesgos, aspectos e impactos ambientales existentes en su proceso. |
| RESPONSABILIDAD 17 | Asegurar que todos los accidentes e incidentes relacionados a su proceso sean reportados, para su investigación oportuna. |
| **X. CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES** | |
| FUNCIÓN 1 | Cumplir con el reglamento interno de trabajo. |
| FUNCIÓN 2 | Velar por el cumplimiento de los objetivos estratégicos establecidos por la compañía. |
| FUNCIÓN 3 | Cumplir y acatar todas las políticas de la compañía de manera íntegra, transparente y oportuna. |
| FUNCIÓN 4 | Utilizar de manera adecuada y responsable todos los elementos que la compañía le entregue para el normal desempeño de sus funciones. |
| FUNCIÓN 5 | Mantener un buen ambiente laboral para así lograr que todas las actividades se lleven a cabo satisfactoriamente. |
| FUNCIÓN 6 | Generar sentimientos de fortalecimiento y eficiencia en la compañía en conjunto con todas las áreas de la empresa para la mejora continua. |

| **RESPONSABLE:** | **REVISO:** | **REVISO:** | **EMPLEADO:** |
|---|---|---|---|
| | Ximena Otero U. | Psicóloga T.P. 94157 | **Nombre:** Lida Norato<br>**C.C.** 46.677.393 |
| **TALENTO HUMANO** | **DIRECTOR DE CALIDAD** | **TALENTO HUMANO** | **MANIPULADORA DE ALIMENTOS** |