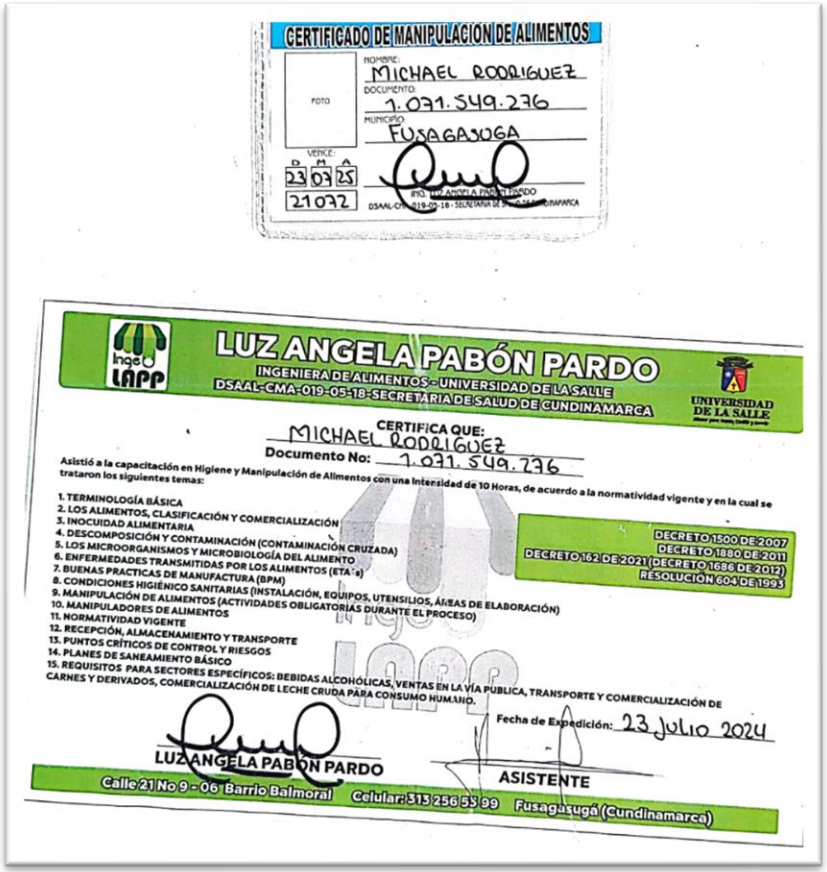
COMUNIDAD DE CUIDADO: HOGAR SAN JOSÉ SARAMITA
CONVENIO O CONTRATO: 9581/2024
FECHA: **ABRIL/2025**

8. CERTIFICADO BPM (BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA) Y CERTIFICADO APTITUD MÉDICA

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	CARGO	BPM FECHA DE EXPEDICIÓN	CURSADO EN	FECHA DE VENCIMIENTO	CERTIFICADO APTITUD MEDICA FECHA DE EXPEDICION	REALIZADO POR EL MEDICO	FECHA DE VENCIMIENTO
MICHAEL RODRIGUEZ HERNANDEZ	Técnico gastronomía	23/07/2024	Luz Angela Pabón Pardo	23/07/2025	24/07/2024	Nancy Santos García	24/07/2025
DANIEL JAVIER SANCHEZ HERNANDEZ	Auxiliar cocina	17/06/2024	Gyselth Andrea Londoño	17/06/2025	21/01/2025	Sandra Vargas	21/01/2026
SANDRA MILENA FARFAN	Auxiliar cocina	14/03/2024	Luz Angela Pabón Pardo	18/03/2026	07/05/2024	Julio Cesar Sánchez Troncoso	07/05/2025
LINA MARCELA BECERRA	Auxiliar cocina	20/01/2025	Asamysan	20/01/2026	21/01/2025	Roberto Chávez	21/01/2026
YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA	Auxiliar cocina	03/07/2024	Carolina Castro	03/07/2025	06/12/2024	Carlos Pardo	06/12/2025
DIANA YAZMIN RUIZ RUIZ	Auxiliar cocina	01/02/2025	Gyselth Andrea Londoño	01/02/2026	01/02/2025	Jhon Wilson Rincón	01/02/2026
LUZ DARIS GARCIA	Auxiliar cocina	11/05/2024	Gyselth Andrea Londoño	11/05/2025	16/05/2024	Carlos Augusto Villamizar	16/05/2025

MICHAEL RODRIGUEZ HERNANDEZ:



CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FOTO

NOMBRE: MICHAEL RODRIGUEZ
DOCUMENTO: 1.071.549.276
MUNICIPIO: FUSAGASUGA
VENCE: D M A 23 09 25
21072

ING. LUZ ANGELA PABÓN PARDO
DSAAL-CMA-019-05-18 - SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

LUZ ANGELA PABÓN PARDO
INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARÍA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

CERTIFICA QUE:
MICHAEL RODRIGUEZ
Documento No: 1.071.549.276

Asistió a la capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos con una Intensidad de 10 Horas, de acuerdo a la normatividad vigente y en la cual se trataron los siguientes temas:

1. TERMINOLOGÍA BÁSICA
2. LOS ALIMENTOS, CLASIFICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN
3. INOCUIDAD ALIMENTARIA
4. DESCOMPOSICIÓN Y CONTAMINACIÓN (CONTAMINACIÓN CRUZADA)
5. LOS MICROORGANISMOS Y MICROBIOLOGÍA DEL ALIMENTO
6. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA´s)
7. BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
8. CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS (INSTALACIÓN, EQUIPOS, UTENSILIOS, ÁREAS DE ELABORACIÓN)
9. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DURANTE EL PROCESO)
10. MANIPULADORES DE ALIMENTOS
11. NORMATIVIDAD VIGENTE
12. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE
13. PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL Y RIESGOS
14. PLANES DE SANEAMIENTO BÁSICO
15. REQUISITOS PARA SECTORES ESPECÍFICOS: BEBIDAS ALCOHÓLICAS, VENTAS EN LA VÍA PUBLICA, TRANSPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y DERIVADOS, COMERCIALIZACIÓN DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO.

DECRETO 1500 DE 2007
DECRETO 1880 DE 2011
DECRETO 162 DE 2021 (DECRETO 1686 DE 2012)
RESOLUCIÓN 604 DE 1993

Fecha de Expedición: 23 Julio 2024

LUZ ANGELA PABÓN PARDO
ASISTENTE

Calle 21 No 9 - 06 Barrio Balmoral Celular: 313 256 55 99 Fusagasugá (Cundinamarca)



CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor **Julio Cesar Sanchez Troncoso** Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia, Con tarjeta profesional 2898, certifico que,

MICHAEL AUGUSTO RODRIGUEZ H.

Identificado con cedula de ciudadanía número 1071549276
se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos
Expido el presente certificado en FUSAGASUGA
a los 24 DIAS del mes de JULIO de 2024



SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS
Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)

Orden: 240723081

240723081

Paciente: RODRIGUEZ HENANDEZ MICHAEL AUGUSTO
Identificación: 1071549276
Edad: 33 Años **Genero:** Masculino
Fecha y Hr. 23/07/2024 12:10
Fecha y Hr. Imp.: 23/07/2024 05:23
Teléfono: 3126247076
Empresa: LAPP
Origen: LUZ ANGELA PABON PARDO
Medico:
e-mail: margagomezq@hotmail.com

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	NEGATIVO		
FROTIS FARINGEO			
Parámetro	**Resultado**		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NEGATIVO		
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO		

Fecha y Hora de validación:martes, 23 de julio de 2024 05:23 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	**Resultado**
EXAMEN FISICO	-
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	BLANDA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO	-
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
FIBRA VEGETAL:	++
CELULOSA:	+
RESIDUOS ALIMENTICIOS:	+
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación:martes, 23 de julio de 2024 03:45 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

DANIEL JAVIER SANCHEZ HERNANDEZ



GYSELTH ANDREA LONDOÑO CASTRELLON
Ingeniera de Alimentos
Universidad de La Salle
T.P. 25254-309849 CDN

CARNET DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FOTO

El titular ha cumplido con los requisitos del Decreto 3075/1977 y la Resolución 2674/2013

Daniel Javier Sánchez Hernández
C.C.1.015.415.204

FECHA DE EXPEDICIÓN
17 06 2024
FECHA DE VENCIMIENTO
17 06 2025

Consultar Validez en:
(+57) 320 240 1915
ing.andrealondono@gmail.com

Firma y Sello Profesional Responsable
Ing. Gyselth Andrea Londoño Castrellon
Gerente

Certificado #: 1052



SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS
Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)

Orden: 250117166

250117166

Paciente: SANCHEZ HERNANDEZ DANIEL JAVIER
Identificación: 1015415204
Edad: 35 Años **Genero:** Masculino
Fecha y Hr. 17/01/2025 10:33
Fecha y Hr. Imp.: 20/01/2025 05:05
Teléfono:
Empresa: LABORATORIO DIVINO NIÑO
Origen: PARTICULARES
Medico:
e-mail:

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA

MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

Parámetro	Resultado
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	ESCASO
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO

Fecha y Hora de validación:domingo, 19 de enero de 2025 08:23 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

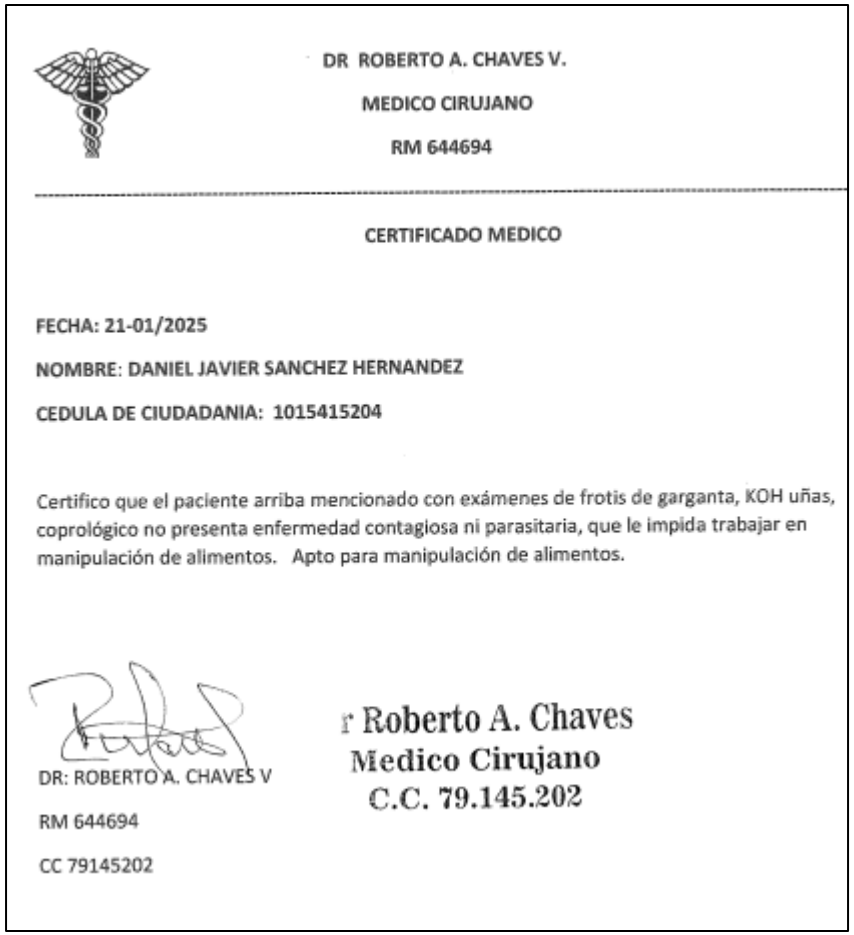
PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	,
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	BLANDA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO	,
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
FIBRA MUSCULAR:	+
FIBRA VEGETAL:	+
CELULOSA:	+
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación:domingo, 19 de enero de 2025 08:47 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB



DR ROBERTO A. CHAVES V.

MEDICO CIRUJANO

RM 644694

CERTIFICADO MEDICO

FECHA: 21-01/2025

NOMBRE: DANIEL JAVIER SANCHEZ HERNANDEZ

CEDULA DE CIUDADANIA: 1015415204

Certifico que el paciente arriba mencionado con exámenes de frotis de garganta, KOH uñas, coprológico no presenta enfermedad contagiosa ni parasitaria, que le impida trabajar en manipulación de alimentos. Apto para manipulación de alimentos.

DR: ROBERTO A. CHAVES V

RM 644694

CC 79145202

r Roberto A. Chaves
Medico Cirujano
C.C. 79.145.202

SANDRA MILENA FARFAN

CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FOTO

NOMBRE: SANDRA MILENA FARFAN

DOCUMENTO: 53.930.716

MUNICIPIO: FUSAGASUGA

VENCE: D 18 M 03 A 26

21942

ING. LUZ ANGELA PABÓN PARDO

DSAAL-CMA-019-05-18 - SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

LUZ ANGELA PABÓN PARDO

INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE

DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA FARFAN

Documento No: 53.930.716

Asistió a la capacitación en Higiene y Manipulación de Alimentos con una Intensidad de 10 Horas, de acuerdo a la normatividad vigente y en la cual se trataron los siguientes temas:

1. TERMINOLOGÍA BÁSICA
2. LOS ALIMENTOS, CLASIFICACIÓN Y COMERCIALIZACIÓN
3. INOCUIDAD ALIMENTARIA
4. DESCOMPOSICIÓN Y CONTAMINACIÓN (CONTAMINACIÓN CRUZADA)
5. LOS MICROORGANISMOS Y MICROBIOLOGÍA DEL ALIMENTO
6. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS (ETA´s)
7. BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM)
8. CONDICIONES HIGIÉNICO SANITARIAS (INSTALACIÓN, EQUIPOS, UTENSILIOS, ÁREAS DE ELABORACIÓN)
9. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS (ACTIVIDADES OBLIGATORIAS DURANTE EL PROCESO)
10. MANIPULADORES DE ALIMENTOS
11. NORMATIVIDAD VIGENTE
12. RECEPCIÓN, ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE
13. PUNTOS CRÍTICOS DE CONTROL Y RIESGOS
14. PLANES DE SANEAMIENTO BÁSICO
15. REQUISITOS PARA SECTORES ESPECÍFICOS: BEBIDAS ALCOHÓLICAS, VENTAS EN LA VÍA PUBLICA, TRANSPORTE Y COMERCIALIZACIÓN DE CARNES Y DERIVADOS, COMERCIALIZACIÓN DE LECHE CRUDA PARA CONSUMO HUMANO.

DECRETO 1500 DE 2007
DECRETO 1880 DE 2011
DECRETO 162 DE 2021 (DECRETO 1686 DE 2012)
RESOLUCIÓN 604 DE 1993

Fecha de Expedición: 18 MAR 2025

LUZ ANGELA PABÓN PARDO — ASISTENTE

Calle 21 No 9 - 06 Barrio Balmoral Celular: 3132565399 Fusagasugá (Cundinamarca)

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor **Julio Cesar Sanchez Troncoso** Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia, Con tarjeta profesional 2898, certifico que,

SANDRA MILENA FARFAN SANTIAGO

Identificado con cedula de ciudadania número 53930716

se encuentra en buenas condiciones de salud y está apto para manipular alimentos

Expido el presente certificado en FUSAGASUGA

a los 7 del mes de MAYO de 2024

SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS
Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)

Orden: 240506001

240506001

Paciente:	FARFAN SANTIAGO SANDRA MILENA	Teléfono:	3204171514
Identificación:	53930716	Empresa:	HOGAR SAN JOSE DE SARAMITA
Edad:	40 Años Genero: Femenino	Origen:	LUZ ANGELA PABON PARDO
Fecha y Hr.	06/05/2024 07:30	Medico:	
Fecha y Hr. Imp.:	07/05/2024 11:34	e-mail:	margagomezq@hotmail.com

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	NEGATIVO		
FROTIS FARINGEO			
Parámetro	Resultado		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NEGATIVO		
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO		

Fecha y Hora de validación:lunes, 6 de mayo de 2024 03:07 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA. REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	.
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	BLANDA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO	.
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
FIBRA MUSCULAR:	*
FIBRA VEGETAL:	**
Quistes Blastocystis hominis:	**
Quistes Endolimax nana:	*
OTROS:	URBANORUM SPP: **

Fecha y Hora de validación:lunes, 6 de mayo de 2024 03:03 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA. REG. 06429 CNB

LINA MARCELA BECERRA

ASAMYSAN

Asesorías, capacitaciones ambientales, sanitarias, administrativas y de alimentos.
Registro Cámara de Comercio 02041607 de 05-11-2010
DSAAL-CMA-023-06-18 Resolución 03607-05-12

ASAMYSAN HACE CONSTAR QUE:

Nombre: LINA MARCELA BECERRA

N° CC 1070608386

Lugar de expedición

Asistió a la capacitación BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (BPM) MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, de acuerdo con la normatividad vigente.
Res.2674/13, Dec. 1686/12 Res. 240/13, Dec. 1880/11 con una intensidad de diez horas.

Responsable de capacitación:

John Jairo Holguín Marriaga

Fecha de expedición: **20 – 01 - 2025**

Fecha de vencimiento: **20 – 01 - 2026**

Lugar de expedición: **VIRTUAL**

Móvil: 3115192428 – 3202756156 Asamysan.asesorias@gmail.com / jolahoma@yahoo.com / www.asamysanasesorias.wixsite.com/website Facebook ASAMYSAN

SALUD MÉDICOS ESPECIALISTAS

LABORATORIO CLINICO
SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS
Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)

Orden: 250117145

250117145

Paciente: BECERRA LINA MARCELA
Identificación: 1070608386
Edad: 32 Años **Genero:** Femenino
Fecha y Hr. 17/01/2025 09:29
Fecha y Hr. Imp.: 22/01/2025 12:52

Teléfono:
Empresa: LABORATORIO DIVINO NIÑO
Origen: PARTICULARES
Medico:
e-mail:

Nota:

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			
EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	NEGATIVO		
FROTIS FARINGEO			
Parámetro	**Resultado**		
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	NEGATIVO		
FLORA MIXTA NORMAL	ESCASO		

Fecha y Hora de validación:domingo, 19 de enero de 2025 08:17 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	.
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	BLANDA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO	.
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
FIBRA VEGETAL:	++
CELULOSA:	+
RESIDUOS ALIMENTICIOS:	+
PARASITOS INTESTINALES:	NO SE OBSERVA

Fecha y Hora de validación:lunes, 20 de enero de 2025 03:39 p. m.

Validado por: CLAUDIA PATRICIA NIETO PERICO

DR ROBERTO A. CHAVES V.

MEDICO CIRUJANO

RM 644694

CERTIFICADO MEDICO

FECHA: 21-01/2025

NOMBRE: LINA MARCELA BECERRA

CEDULA DE CIUDADANIA: 1070608386

Certifico que el paciente arriba mencionado con exámenes de frotis de garganta, KOH uñas, coprológico no presenta enfermedad contagiosa ni parasitaria, que le impida trabajar en manipulación de alimentos. Apto para manipulación de alimentos.

DR: ROBERTO A. CHAVES V

RM 644694

CC 79145202

Dr Roberto A. Chaves
Medico Cirujano
C.C. 79.145.202

YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA

DR ROBERTO A. CHAVES V.

MEDICO CIRUJANO

RM 644694

CERTIFICADO MEDICO

FECHA: 06-12/2024

NOMBRE: YENIFER ANDREA CORTEZ

EDAD: 34 AÑOS

Certifico que el paciente arriba mencionado con exámenes de frotis de garganta, KOH u
coprológico no presenta enfermedad contagiosa ni parasitaria, que le impida trabajar e
manipulación de alimentos. Apto para manipulación de alimentos.

DR ROBERTO A. CHAVES V

RM 644694

CC 79145202

Dr Roberto A. Chaves
Medico Cirujano
C.C. 79.145.202

CAROLINA CASTRO
INGENIERA AGROINDUSTRIAL
Matricula Profesional 70261232962
DSP-SDVSP-AL-CMA-13407-23

Hace constar que:

YENIFER ANDREA CORTES LOMBANA

Con Cédula de ciudadanía N. 1.069.734.438

Cursó y aprobó la acción de formación en
HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
Con una duración de diez (10) horas.

Expedido en Fusagasugá, a los 03 días del mes de julio de 2024.
Valido por un (1) año a partir de la fecha.
Cód. de Verificación: HM-0070724

LABORATORIO BIOCLINICO
ELSA QUINTANA DE BAQUERO
Bacterióloga U. *Javeriana*
Nit: 20.568.763-2

NOMBRE	YENIFER ANDREA CORTES	IDENTIFICACION	1.069.734.438
EDAD	34 AÑOS	SEXO	FEMENINO
DOCTOR	DIVINO NIÑO	ENTIDAD	PARTICULAR
CONSECUTIVO	451		
FECHA	6 DICIEMBRE 2024		

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM (+) +
REACCION LEUCOCITARIA: OCASIONAL

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ

ASPECTO: PASTOSA

CELULOSA +

ALMIDONES +

NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA

DIANA YAZMIN RUIZ RUIZ



COOPSUMAPAZ IPS

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

CONCEDIDO A

DIANA YAZMIN RUIZ RUIZ

C.C. 1069760853

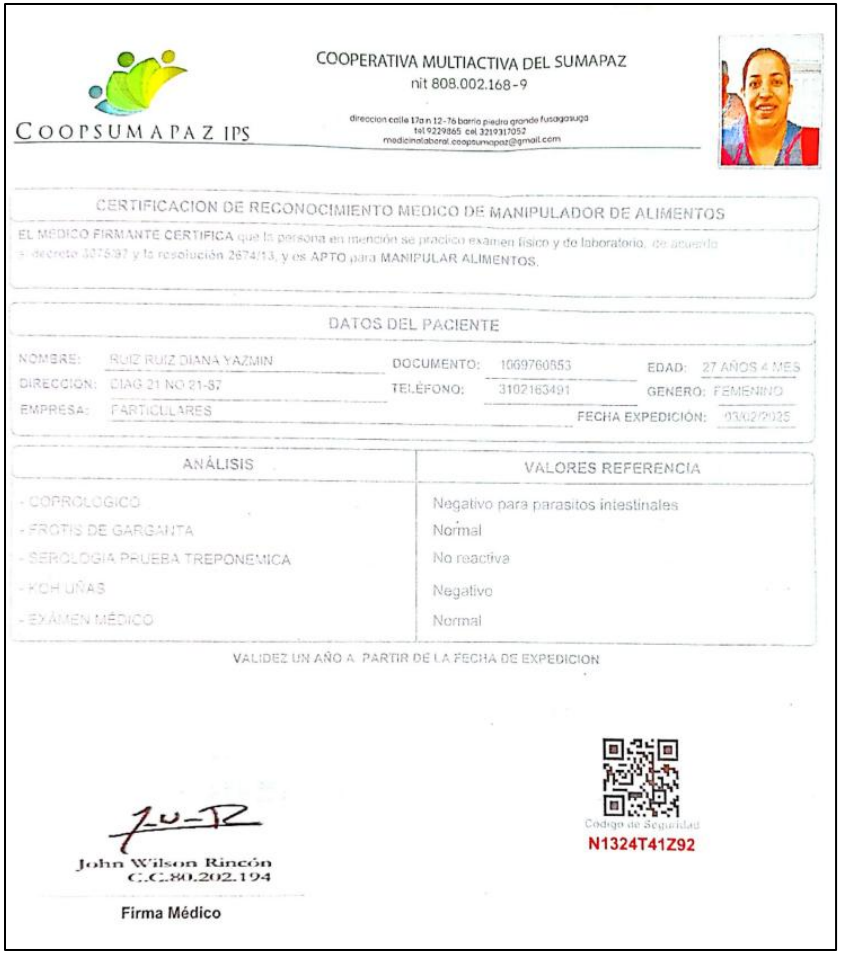
Participo el dia 01 de febrero de 2025 en el curso de:

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
DURACIÓN DE 10 HORAS

Cuenta con carnet de manipulación de alimentos
Decreto 3075 del 1997 capítulo III en sus artículos 13 y 14
Resolución 2674 de 2013 capítulo III artículos 12 y 13

Gyselth Andrea Londoño C.
Ingeniera de Alimentos
Universidad de La Salle
FIRMA Y SELLO DE PROFESIONAL RESPONSABLE

GYSELTH ANDREA LONDOÑO CASTRELLON
Ingeniera De Alimentos
Universidad De La Salle
Tarjeta Profesional No: 25254 -309849 CDN



COOPSUMAPAZ IPS

COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ
nit 808.002.168-9

direccion calle 17a n 12-76 barrio piedra grande fusagasuga
tel 9229865 cel. 3219317052
medicinalaboral.coopsumapaz@gmail.com

CERTIFICACION DE RECONOCIMIENTO MEDICO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS

EL MEDICO FIRMANTE CERTIFICA que la persona en mención se practico examen físico y de laboratorio, de acuerdo a decreto 3075/97 y la resolución 2674/13, y es APTO para MANIPULAR ALIMENTOS.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE:	RUIZ RUIZ DIANA YAZMIN	DOCUMENTO:	1069760853	EDAD:	27 AÑOS 4 MES
DIRECCIÓN:	CIAG 21 NO 21-87	TELÉFONO:	3102163491	GENERO:	FEMENINO
EMPRESA:	PARTICULARES			FECHA EXPEDICIÓN:	03/02/2025

ANÁLISIS	VALORES REFERENCIA
- COPROLOGICO	Negativo para parasitos intestinales
- FROTIS DE GARGANTA	Normal
- SEROLOGIA PRUEBA TREPONEMICA	No reactiva
- KOH UÑAS	Negativo
- EXÁMEN MÉDICO	Normal

VALIDEZ UN AÑO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

John Wilson Rincón
C.C.80.202.194
Firma Médico

Código de Seguridad
N1324T41Z92



COOPSUMAPAZ IPS

COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ
nit 806.002.168-9

Código de Seguridad
V1324B33H23323

DATOS PERSONALES — Orden de Servicio N°: 23323

Municipio: FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) — Fecha y Hora: sábado, 1 de febrero de 2025 09:11:21 a.m.
Nombres y Apellidos: RUIZ RUIZ DIANA YAZMIN — CC: 1069760853 Género: FEMENINO
F. Nacimiento: 01/10/1997 Edad: 27 AÑOS 4 MESES 3 DIAS Entidad: PARTICULARES CONTADO

RESULTADOS DEL LABORATORIO

MICROSCOPÍA

KOH UÑAS (HONGOS)

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA
MICROBIOLOGIA			

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH): No se observan estructuras micóticas en la muestra analizada

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Validado por:
Lina Marcela Riaño Parra
Bacterióloga y Laboratorista clínico.
CC 1.014.275.926
WWW.coopsumapaz.com

Lina Marcela Riaño Parra
Bacteriólogo(a) RP: 1014275926

FROTIS FARINGEO

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA

MICROSCOPIA

FROTIS FARINGEO

Parámetro	Resultado
REACCIÓN LEUCOCITARIA:	ESCASA
FLORA BACTERIANA:	NORMAL

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte
Validado por:Lina Marcela Riaño Parra
Bacterióloga y Laboratorista clínico.
CC 1.014.275.926
WWW.coopsumapaz.com

Lina Marcela Riaño Parra
Bacteriólogo(a) RP: 1014275926



COOPSUMAPAZ IPS

COOPERATIVA MULTIACTIVA DEL SUMAPAZ
nit 806.002.168-9

Código de Seguridad
V1324B33H23323

DATOS PERSONALES — Orden de Servicio N°: 23323

Municipio: FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) — Fecha y Hora: sábado, 1 de febrero de 2025 09:11:21 a.m.
Nombres y Apellidos: RUIZ RUIZ DIANA YAZMIN — CC: 1069760853 Género: FEMENINO
F. Nacimiento: 01/10/1997 Edad: 27 AÑOS 4 MESES 3 DIAS Entidad: PARTICULARES CONTADO

COPROLOGICO

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO DE REFERENCIA

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	
COLOR:	AMARILLA
CONSISTENCIA:	BLANDA
SANGRE MACROSCÓPICA:	NO SE OBSERVA
EXAMEN MICROSCOPICO .	
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
RESIDUOS ALIMENTICIOS:	NO SE OBSERVAN
PARASITOS INTESTINALES:	NO PRESENTA PARASITOS INTESTINALES

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

Validado por:
Lina Marcela Riaño Parra
Bacterióloga y Laboratorista clínico.
CC 1.014.275.926
WWW.coopsumapaz.com

Lina Marcela Riaño Parra
Bacteriólogo(a) RP: 1014275926

LUZ DARIS GARCIA CALLE



GYSELTH ANDREA LONDOÑO CASTRELLON

Ingeniera De Alimentos
Universidad De La Salle
Tarjeta Profesional No: 25254-309849 CDN

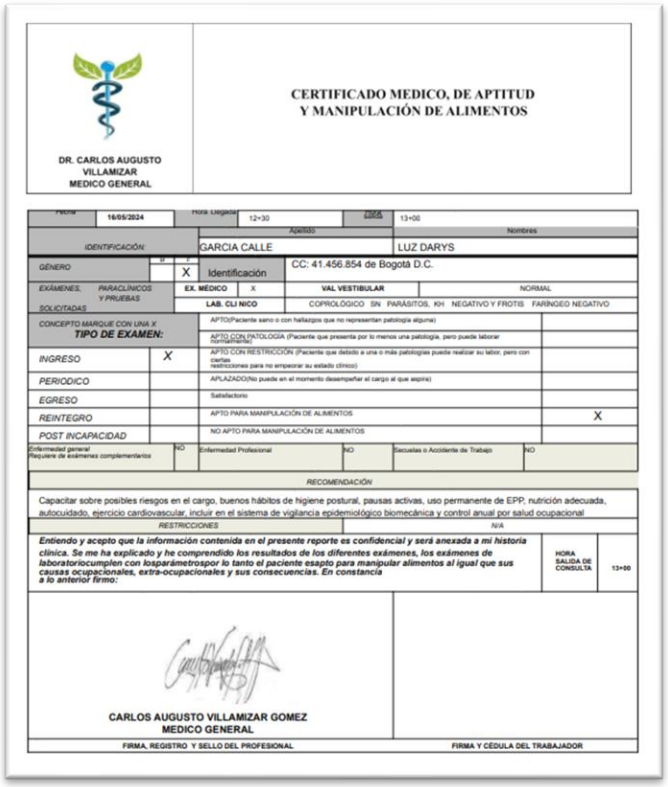
CERTIFICA

LUZ DARIS GARCIA CALLE
C.C. 41.456.854

Participó el dia 11 de Mayo de 2024 en el curso de:
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS
DURACIÓN DE 4 HORAS
Cuenta con carnet de manipulación de alimentos
Nombrado por la normativa vigente
Decreto 3075 de1997 capitulo III en sus articulos 13 y 14
Resolución 2674 de 2013 capitulo III articulos 12 y 13

Firma Y Sello De Autorización

(+57) 3202401915
andrealondono@gmail.com



DR. CARLOS AUGUSTO VILLAMIZAR
MEDICO GENERAL

CERTIFICADO MEDICO, DE APTITUD Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Fecha	16/05/2024	Hora Llegada	12:30
Hora Salida	13:00		
Apellidos	GARCIA CALLE	Nombres	LUZ DARYS
IDENTIFICACIÓN:	Identificación	CC: 41.456.854 de Bogotá D.C.	
GÉNERO	M:	F: X	
EXÁMENES, PARACLÍNICOS Y PRUEBAS SOLICITADAS	EX. MÉDICO X	VAL VESTIBULAR	NORMAL
	LAB. CLI NICO	COPROLÓGICO SIN PARÁSITOS, KH NEGATIVO Y FROTIS FARÍNGEO NEGATIVO	
CONCEPTO MARQUE CON UNA X TIPO DE EXAMEN:	APTO(Paciente sano o con hallazgos que no representan patología alguna)		
	APTO CON PATOLOGÍA (Paciente que presenta por lo menos una patología, pero puede laborar normalmente)		
INGRESO X	APTO CON RESTRICCIÓN (Paciente que debido a una o más patologías puede realizar su labor, pero con ciertas restricciones para no empeorar su estado clínico)		
PERIODICO	APLAZADO(No puede en el momento desempeñar el cargo al que aspira)		
EGRESO	Satisfactorio		
REINTEGRO	APTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		X
POST INCAPACIDAD	NO APTO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS		
Enfermedad general Requiere de exámenes complementarios	NO	Enfermedad Profesional NO	Secuelas o Accidente de Trabajo NO

RECOMENDACIÓN

Capacitar sobre posibles riesgos en el cargo, buenos hábitos de higiene postural, pausas activas, uso permanente de EPP, nutrición adecuada, autocuidado, ejercicio cardiovascular, incluir en el sistema de vigilancia epidemiológico biomecánica y control anual por salud ocupacional

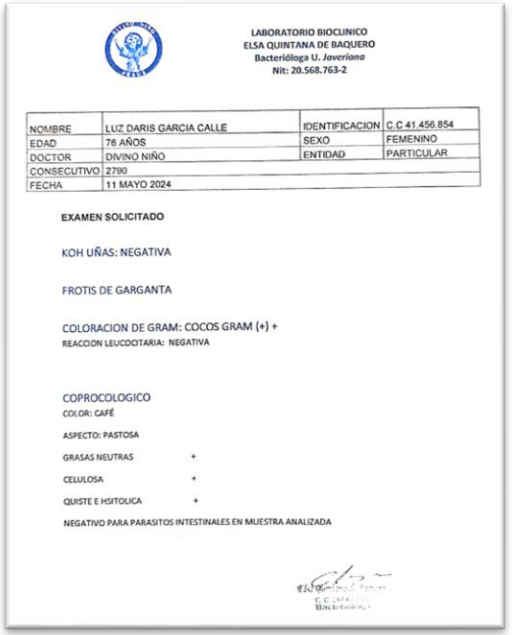
RESTRICCIONES: N/A

Entiendo y acepto que la información contenida en el presente reporte es confidencial y será anexada a mi historia clínica. Se me ha explicado y he comprendido los resultados de los diferentes exámenes, los exámenes de laboratoriocumplen con losparámetrospor lo tanto el paciente esapto para manipular alimentos al igual que sus causas ocupacionales, extra-ocupacionales y sus consecuencias. En constancia a lo anterior firmo:

HORA SALIDA DE CONSULTA: 13:00

CARLOS AUGUSTO VILLAMIZAR GOMEZ
MEDICO GENERAL

FIRMA, REGISTRO Y SELLO DEL PROFESIONAL | FIRMA Y CÉDULA DEL TRABAJADOR



LABORATORIO BIOCLINICO
ELSA QUINTANA DE BAQUERO
Bacterióloga U. *Javeriana*
Nit: 20.568.763-2

NOMBRE	LUZ DARIS GARCIA CALLE	IDENTIFICACION	C.C 41.456.854
EDAD	76 AÑOS	SEXO	FEMENINO
DOCTOR	DIVINO NIÑO	ENTIDAD	PARTICULAR
CONSECUTIVO	2790		
FECHA	11 MAYO 2024		

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM (+) +
REACCION LEUCOCITARIA: NEGATIVA

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ
ASPECTO: PASTOSA
GRASAS NEUTRAS +
CELULOSA +
QUISTE E HSITOLICA +
NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA

REVISIÓN Y APROBACIÓN				
FECHA		NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
Elaboró	Abril 2025	MICHAEL RODRIGUEZ	Técnico de alimentos	
Revisó	Abril 2025	GIOVANNA RAMIREZ	Nutricionista	
Aprobó	Abril 2025	MARCELA CARVAJAL	Coordinadora	Diana M. Carvajal