## OBLIGACIONES DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

## COMUNIDAD DE CUIDADO: CAMINOS DE VIDA
## CONVENIO O CONTRATO: 9135-2024
## FECHA: 30/06/2024

### 8.1. CERTIFICADO BPM (BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA) Y CERTIFICADO APTITUD MEDICA

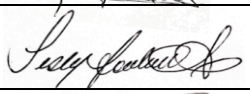
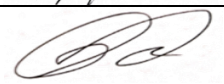
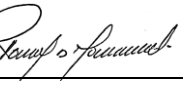
| NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTO | CARGO | BPM FECHA DE EXPEDICIÓN | CURSADO EN | FECHA DE VENCIMIENTO | CERTIFICADO APTITUD MEDICA FECHA DE EXPEIDICION | REALIZADO POR EL MEDICO | FECHA DE ENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANGELICA RODRIGUEZ | TECNICO EN GASTRONOMIA | 4/12/2023 | FUSAGASUGA | 4/12/2024 | 4/12/2023 | SANDRA VARGAS | 4/12/2024 |
| PAOLA REYES | AUXILIAR DE COCINA | 14/8/2023 | FUSAGASUGA | 14/08/2024 | 14/8/2023 | JULIA HERNANDEZ | 14/08/2024 |
| CRISTIAN GALINDO | AUXILIAR DE COCINA | 02/05/2024 | FUSAGASUGA | 02/05/2025 | 02/05/2024 | JULIA HERNANDEZ | 02/05/2025 |
| ROSA GONZALEZ | AUXILIAR DE COCINA | 15/1/2024 | FUSAGASUGA | 15/1/2025 | 15/1/2024 | JULIA HERNANDEZ | 15/1/2025 |
| MAGDA VEGA | AUXILIAR DE COCINA | 28/5/2024 | FUSAGASUGA | 25/5/2025 | 28/5/2024 | JULIA HERNANDEZ | 25/5/2025 |
| PABLO LASSO | AUXILIAR DE COCINA | 14/02/2024 | FUSAGASUGA | 14/02/2025 | 14/02/2024 | FLAVIO DIAZ | 14/02/2025 |
| ASUNCIÓN REYES | AUXILIAR DE COCINA | 23/1/2024 | FUSAGASUGA | 23/1/2025 | 23/1/2024 | NANCY SANTOS | 23/1/2025 |
| SANDRA PATRICIA TORRES | AUXILIAR DE COCINA | 13/10/2023 | FUSAGASUGA | 13/10/2024 | 13/10/2023 | JULIA HERNANDEZ | 13/10/2024 |
| FANNY GARCIA | AUXILIAR DE COCINA | 27/2/2024 | FUSAGASUGA | 27/2/2025 | 27/2/2024 | SANDRA DURAN | 27/2/2025 |

- Colores a tener en cuenta

A TIEMPO (Mayo de tres meses)

PRÓXIMO A VENCERSE (Menos de tres meses)

VENCIDO

| REVISIÓN Y APROBACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
| Elaboro | 30/6/2024 | LUZ ANGELICA RODRIGUEZ | Técnico de alimentos |  |
| Reviso | Dia/Mes/Año | LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ | Nutricionista |  |
| Reviso | Dia/Mes/Año | GIAN CARLOS DIAZ | Nutricionista |  |
| Aprobó | 30/6/2024 | RAUL ARMANDO MARTINEZ MORENO | Coordinador |  |

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

# FANNY GARCIA

*Cedula de Ciudadanía N°.39624599 de Bogotá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminología básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenas prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 27 días del mes Febrero de 2024*

ING JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*Libro de Registro N° 04 Folio N° 16*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

Carrera 1 A 15 a 34 los Robles (Fusagasugá, Cundi) Calle 6 N 3 - 85 B. el progreso (Silvania, Cundi) Celular: 319 428 5687

---

# EDUPSICA

*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimenturia*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE: FANNY GARCIA*
*CEDULA DE CIUDADANIA: 39624599 De Bogotá*
*DESDE: 27/02/2024 HASTA: 27/02/2025*

ING JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

ING. JHONATAN MOSQUERA
MP: 091021-0585301 CND
CAPACITADOR

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CARRERA 1 A 15 A 34 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)
CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)
TEL: 3194285687

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

## ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ

*Cedula de Ciudadanía N°. 39.615.882 de Fusagasugá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminalogía básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenos prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 15 días del mes Enero de 2024*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 22 Folio N° 90*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

**EDUPSICA**
*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

**CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS**

**NOMBRE:** ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ
**CEDULA DE CIUDADANIA:** 39.615.882 de Fusagasugá
**DESDE:** 15/01/2024 **HASTA:** 015/01/2025

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-058530 CND

ING. JHONATAN MOSQUERA
MP: 091021-0585301 CND
CAPACITADOR

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)
CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)
TEL: 3194288687

Powered by CamScanner

**CAROLINA CASTRO**
**INGENIERA AGROINDUSTRIAL**
**Matricula Profesional 70261232962**
**DSP-SDVSP-AL-CMA-13307-23**

**Hace constar que:**

# PABLO ENRIQUE LASSO GODOY

Con Cédula de ciudadanía N. 3.066.658

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 14 días del mes de Febrero de 2024.
Valido por un (1) año a partir de la fecha.
Cód. de Verificación: HM-0040224

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

## ASUNCION REYES MUÑOZ

*Cedula de Ciudadanía N°. 20.926.651 de Silvania*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminología básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básica: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenas prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 23 días del mes Enero de 2024*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 04 Folio N° 01*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

---

# EDUPSICA

*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE: ASUNCION REYES MUÑOZ*
*CEDULA DE CIUDADANIA: 20.926.651 de Silvania*
*DESDE: 23/01/2024 HASTA: 23/01/2025*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*CAPACITADOR*

*AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA*

*CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)*
*CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)*
*TEL: 3194288687*

**EDUPSICA**
*Educación, Salud y Medio Ambiente*

**Fusagasugá, 23 de enero del 2024**

**A quien le interese**

En representación legal de **EDUPSICA**, yo **JHONATAN JAIR MOSQUERA DIAZ** identificado con cedula de ciudadanía **1.072.494.267** de Silvania - Cundinamarca, me permito informar que:

El señor (a) **ASUNCION REYES MUÑOZ** con cedula de ciudadanía número **20.926.651 de Silvania,** Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca **"MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS"**, certificado el día **de 23 Enero del 2024,** el cual vence el día **23 de Enero del 2025,** dicha información se registra en el libro **04** folio **01.**

Atentamente,

Jhonatan Mosquera

**ING. JHONATAN JAIR MOSQUERA DIAZ**
**MP: 091021-0585301 CND**
**Director General**

SAMAV&COM

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

SISTEMAS DE GESTION DE INOCUIDAD ALIMENTARIA
CAPACITACION EN B.P.M Y MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS

*Fusagasugá, 14 de agosto de 2023*

***A QUIEN PUEDA INTERESAR:***

*Por medio de la presente relaciono el personal que asistió y participo de la capacitación sobre Buenas Prácticas de manufactura y Manipulación Higiénica de Alimentos en sus instalaciones, conforme a lo establecido en el Titulo III, Art. 12 de la Resolución 2674 de 2013 del Ministerio de la Protección Social y el plan adjunto.*

*Por consiguiente, hago entrega de la constancia de asistencia y aprobación de la misma del personal relacionado a continuación:*

| CODIGO | NOMBRES Y APELLIDOS | N. DOCUMENTO |
|---|---|---|
| 20230844 | ANGELA PAOLA REYES ORTIZ | 1.069.721.095 |

*Cordialmente,*

SAMAV&COM
CONSULTING AND BUSSINES

***VIVIANA CORREA MORALES***
***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDAD ALIMENTARIA***
***Auditor Interno Buenas Prácticas de Manufactura***
***HACCP e ISO 22000***

*CEL. 3134732780 e-mail: samavicom2015@gmail.com*
*Fusagasugá- Cundinamarca*

**SAMAV&COM**

**SISTEMA DE AUDITORIAS MEDIO AMBIENTALES, VIGILANCIA & CONTROL OF MANAGEMENT**

NIT. 52987918-0

Cód. 20230844

**HACE CONSTAR QUE:**

**ANGELA PAOLA REYES ORTIZ**

**Identificado (a) con cédula de ciudadanía N. 1.069.721.095**

*CEL. 3134732780* *e-mail:* samavicom2015@gmail.com

*Fusagasugá- Cundinamarca*

**Participó en la capacitación sobre Buenas Prácticas de Manufactura Y Manipulación Higiénica de Alimentos Resolución 2674 de 2013, Art. 12 y 13.**

El día 14 de julio de 2023.

***VIVIANA CORREA MORALES***

***MASTER EN HIGIENE, CALIDAD Y SEGURIDADD ALIMENTARIA***

***Auditor interno BPM. HACCP. e ISO 22000.***

Este documento es de uso personal e intransferible NO es válido en fotocopia, escaneado o con enmendaduras.

**Validez: un año a partir de su fecha de expedición**

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
NIT 1.072.494.267-1
ING. Jhonatan Mosquera
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

# LUZ ANGELICA RODRÍGUEZ MORENO

*Cedula de Ciudadanía N°. 35.253.939 de Fusagasugá*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

# MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

**UNIDAD 1**
Terminología básica.
Legislación vigente.
Introducción a la manipulación de alimentos.
Requisitos para ser manipulador de alimentos.
Practicas higiénicas y medidas de protección.
Gestión de la documentación.
Clasificación y contaminación de los alimentos.

**UNIDAD 2**
Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.
Clasificación de los microorganismos.
Forma de trasporte de los microorganismos.
Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.
Clasificación de enfermedades.
Fuentes de enfermedades.

**UNIDAD 3**
Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.
Buenas prácticas de manufactura.
Control de los alimentos.
HACPP.

**UNIDAD 4**
Inocuidad de los alimentos
Transporte de los alimentos.
Almacenamiento de los alimentos.
Acondicionamiento para el procesado.
Elaboración o procesado de los alimentos.
Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.
Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos.

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 04 días del mes Diciembre de 2023*

ING JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*

*Libro de Registro N° 22 Folio N° 86*

CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO

---

# EDUPSICA

NIT 1.072.494.267-1

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE:* LUZ ANGELICA RODRÍGUEZ MORENO
*CEDULA DE CIUDADANIA:* 35.253.939 *de* Fusagasugá
*DESDE:* 04/12/2023 *HASTA:* 04/12/2024

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

ING. JHONATAN MOSQUERA
MP: 091021-0585301 CND
CAPACITADOR

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDÍ)
CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDÍ)
TEL: 3194288687

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

# SANDRA PATRICIA TORRES TORRES

*Cedula de Ciudadanía N°. 20.391.950 de Arbeláez*
*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

# MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

**UNIDAD 1**
Terminología básica.
Legislación vigente.
Introducción a la manipulación de alimentos.
Requisitos para ser manipulador de alimentos.
Practicas higiénicas y medidas de protección.
Gestión de la documentación.
Clasificación y contaminación de los alimentos.

**UNIDAD 2**
Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.
Clasificación de los microorganismos.
Forma de trasporte de los microorganismos.
Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.
Clasificación de enfermedades.
Fuentes de enfermedades.

**UNIDAD 3**
Planes de saneamiento básico: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.
Buenas prácticas de manufactura.
Control de los alimentos.
HACPP.

**UNIDAD 4**
Inocuidad de los alimentos
Transporte de los alimentos.
Almacenamiento de los alimentos.
Acondicionamiento para el procesado.
Elaboración o procesado de los alimentos.
Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.
Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos.

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 13 días del mes Octubre de 2023*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*Libro de Registro N° 22 Folio N° 64*
*CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO*

---

**EDUPSICA**
*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

*NOMBRE:* SANDRA PATRICIA TORRES TORRES
*DOCUMENTO:* 20.391.950 de Arbeláez
*DESDE:* 13/10/2023 *HASTA:* 13/10/2024

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P. 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*CAPACITADOR*

*AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA*

*CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)*
*CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)*
*TEL: 3194288687*

# EDUPSICA

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*
*NIT 1.072.494.267-1*
*ING. Jhonatan Mosquera*
*Autorizado por la secretaria de Salud de Cundinamarca*

*En cumplimiento con la resolución 2674 de 2013 hace constar que*

## CRISTIAN ANDREZ GALINDO GALINDO

CC. **1069757766 De Fusagasugá**

*Cumplió satisfactoriamente los requisitos correspondientes al Curso de capacitación en*

## MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

*Intensidad horaria 10 horas*

*Cronograma de capacitación:*

| UNIDAD 1 | UNIDAD 2 | UNIDAD 3 | UNIDAD 4 |
|---|---|---|---|
| Terminología básica.<br>Legislación vigente.<br>Introducción a la manipulación de alimentos.<br>Requisitos para ser manipulador de alimentos.<br>Practicas higiénicas y medidas de protección.<br>Gestión de la documentación.<br>Clasificación y contaminación de los alimentos. | Microorganismos, enfermedades trasmitidas por alimentos.<br>Clasificación de los microorganismos.<br>Forma de trasporte de los microorganismos.<br>Enfermedades trasmitidas a través de los alimentos.<br>Clasificación de enfermedades.<br>Fuentes de enfermedades. | Planes de saneamiento básica: programa de limpieza y desinfección, programa de desechos sólidos, programa de control de plagas y programa de abastecimiento de agua.<br>Buenas prácticas de manufactura.<br>Control de los alimentos.<br>HACPP. | Inocuidad de los alimentos<br>Transporte de los alimentos.<br>Almacenamiento de los alimentos.<br>Acondicionamiento para el procesado.<br>Elaboración o procesado de los alimentos.<br>Almacenamiento, distribución y venta de alimentos.<br>Retroalimentación y evaluación de conocimientos adquiridos. |

*Dado en Fusagasugá (Cundinamarca), a los 02 días del mes Mayo de 2024*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*Libro de Registro N° 04 Folio N° 16*

*CERTIFICADO VALIDO POR 1 AÑO*

Carrera 1 A 15 a 31 los Robles (Fusagasugá, Cundi) Calle 6 N 3 - 85 B. el progreso (Silvania, Cundi) Celular: 319 428 8687

---

# EDUPSICA

*NIT 1.072.494.267-1*

*Educación, Salud, Medio Ambiente y Seguridad Alimentaria*

*CERTIFICADO DE MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS*

***NOMBRE:*** *CRISTIAN ANDREZ GALINDO GALINDO*
***CEDULA DE CIUDADANIA:*** 1069757766 DE FUSAGASUGA
***DESDE:*** *02/05/2024* ***HASTA:*** *02/05/2025*

ING. JHONATAN MOSQUERA
INGENIERO AMBIENTAL
M.P 091021-0585301 CND

*ING. JHONATAN MOSQUERA*
*MP: 091021-0585301 CND*
*CAPACITADOR*

*AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA*

*CARRERA 1 A 15 A 31 LOS ROBLES (FUSAGASUGA, CUNDI)*
*CALLE 6 N 3 - 85 B. EL PROGRESO (SILVANIA, CUNDI)*
*TEL: 3194288687*

# SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PUBLICA S.A.S

HABILITADO POR LA SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
DSP-SDVSP-AL-CMA-155-02-23

Fusagasugá, mayo 28 de 2024

Señor
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**
Ciudad

## CERTIFICACION
## ACTIVIDAD: MANIPULADOR DE ALIMENTOS

(normatividad vigente resolución 2674/2013)
Relaciono el personal asistente, año en curso

| | | |
|---|---|---|
| 052802 | MAGDA JUDITH VEGA REYES | 46.370.368 |

De común acuerdo, se asignaron las fechas de cada módulo en el transcurso del año, hasta **completar 10 horas año calendario 2024**, según actividad del establecimiento o manipulador. De alimentos en su área tecnológica.

| | | | |
|---|---|---|---|
| (4) | (8) | (2) | (10) |

**CRONOGRAMA**

| TEMAS CAPACITACION | MODULO 1 | MODULO 2 | MODULO 3 | MODULO 4 |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTOS BASICOS DE ALIMENTOS Y PERFIL DEL MANIPULADOR | X | | | |
| VIAS DE CONTAMINACION DE LOS ALIMENTOS | | X | | |
| REGLAS HIGIENICAS PARA LA MANIPULACION DE LOS ALIMENTOS | | | X | |
| ALMACENAMIENTO COMERCIALIZACION Y DISTRIBUCION DE ALIMENTOS. | | | | X |

Cra 8. N. 6-35 CC. CENTROFUSA Local 118. Fusagasugá- Cundinamarca.
Cel. 3045951651/-WHATSAPP 3045951651
E-mail: controldepfagassin@hotmail.com



SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PUBLICA S.A.S.

MAGDA JUDITH
VEGA REYES

Identificación.
46.370.368

VENCE: Dia: 28 Mes MAYO 2025

COD. 052802

Oficina Principal: Cra. 8 No. 6-35 Fusa Local 118
Cel. 304 595 1651 - 318 563 5210, controldeplagas@hotmail.com

NORMATIVIDAD VIGENTE:
Según resolución 2674 de 2013
(Art 12 ) En cuanto a capacitación.
(Art 11) En cuanto a aptitud clínica.

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

GERENTE

Quien Participo y Aprobo La Capacitación De Manipulación Y Protección De Alimentos POR MÓDULOS, INTENSIDAD 10 HORAS AÑO LECTIVO

LABORATORIO CLÍNICO
DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
PUERCARRUGA CALLE 7 No. 7 -58 TEL 867 3070

Nombre: **ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ**
Identificación: 39.615.882
Edad: 58 años
Hora de entrada muestra: 8:30 a.m.

Fecha recepción: 3 DE ENERO DE 2024
Fecha de impresión: 3 DE ENERO DE 2024
Numero contacto: 3144732210
Hora de salida reporte: 9:30 a.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 0-3 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fiscespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

Examen Macroscópico

| | |
|---|---|
| Color | Café |
| Aspecto | Blando |
| Moco | Ausente |

Examen Microscópico

| | |
|---|---|
| Almidones | Escasos |
| Leucocitos | 0 por campo |
| Hematíes | 0 por campo |
| Fibras vegetales | Negativo |
| Levaduras | Negativo |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51 950-457 3
VERA CAROLL PALOMEQUE BORREGO
Bacterióloga U. Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
Puerto Carrillo Calle 7 No. 7 - 58 Tel. 867 3070



Powered by CamScanner

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 03/01/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39.615.882

NOMBRE Y APELLIDO: ROSA ELENA GONZALEZ GONZALEZ

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: 58 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

Powered by CamScanner

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS
NUESTRA ESPECIALIDAD, ES TU SALUD

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

## Orden: 240215022

240215022

**Paciente:** LASSO GODOY PABLO ENRIQUE
**Identificación:** 3066658
**Edad:** 42 Años **Genero:** Masculino
**Fecha y Hr.** 15/02/2024 09:53
**Fecha y Hr. Imp.:** 15/02/2024 02:56

**Teléfono:**
**Empresa:**
**Origen:** TVO SALUD OCUPACIONAL
**Medico:**

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

### MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |
| FLORA MIXTA NORMAL | ESCASO |

Fecha y Hora de validación:jueves, 15 de febrero de 2024 02:46 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: | + |
| CELULOSA: | + |
| RESIDUOS ALIMENTICIOS: | + |
| Quistes Entamoeba coli: | + |

Fecha y Hora de validación:jueves, 15 de febrero de 2024 02:05 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

| | |
|---|---|
| E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO | CERTIFICADO MÉDICO<br>HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELÁEZ |

# CERTIFICADO MÉDICO

**FECHA:** 22 DE FEBRERO DE 2024

**NOMBRE:** PABLO ENRIQUE LASSO GODOY

**IDENTIFICACIÓN:** CC 3066658

## EL SUSCRITO MÉDICO

## CERTIFICA:

"EL PROFESIONAL SUSCRITO CERTIFICA QUE LA PACIENTE EN MENCIÓN SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO DE SALUD Y NO PRESENTA EVIDENCIA DE PATOLOGÍAS INFECTOCONTAGIOSAS, POR LO CUAL PUEDE DESARROLLAR SUS ACTIVIDADES EN LA COMUNIDAD, SIN REPRESENTAR RIESGO ALGUNO.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO."

Flavio H. Diaz N
Medico Cirujano U.P.T.C
R.M.94-294/03

Flavio H. Diaz Niño

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

**R.M. 94-294/2003 C.C. 7228859**

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

**LABORATORIO CLINICO**
**SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS**
**Carrera 6 # 8-24 Teléfono 8726033 - Fusagasugá (Cund)**

**Orden: 230815037**

230815037

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | REYES ORTIZ ANGELA PAOLA | | |
| **Identificación:** | 1069729095 | **Teléfono:** | 3209241278 |
| **Edad:** | 35 Años **Genero:** Femenino | **Empresa:** | HOGAR CAMINOS DE VIDA |
| **Fecha y Hr.** | 15/08/2023 03:32 | **Origen:** | SAMAV&COM |
| **Fecha y Hr. Imp.:** | 15/08/2023 06:18 | **Medico:** | JULIA HERNANDEZ |

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| COCOS GRAM POSITIVOS: | MODERADOS |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |

Fecha y Hora de validación:martes, 15 de agosto de 2023 06:17 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | BLANDA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | LIGERAMENTE AUMENTADA |
| FIBRA MUSCULAR: | + |
| Quistes Blastocystis hominis: | + |

Fecha y Hora de validación:martes, 15 de agosto de 2023 06:18 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso.
Fusagasugá

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 15/08/2023 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1069729095

NOMBRE Y APELLIDO: Angela Paola Reyes Ortiz

FECHA DE NACIMIENTO: / / EDAD: 35 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.

Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

**Orden: 230914039**

230914039

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** | RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA | | |
| **Identificación:** | 35253939 | **Teléfono:** | |
| **Edad:** | 41 Años **Genero:** Femenino | **Empresa:** | |
| **Fecha y Hr.** | 14/09/2023 10:50 | **Origen:** | TVO SALUD OCUPACIONAL |
| **Fecha y Hr. Imp.:** | 14/09/2023 02:59 | **Medico:** | SANDRA VARGAS |

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] — NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | NEGATIVO |
| FLORA MIXTA NORMAL | ESCASO |

Fecha y Hora de validación:jueves, 14 de septiembre de 2023 02:16 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

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

Fecha y Hora de validación:jueves, 14 de septiembre de 2023 02:29 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

**T.V.O. Salud Ocupacional IPS**

*TVO SALUD OCUPACIONAL IPS SAS NIT. 901367836-4*
Calle 18A No.11A - 45 Balmoral
Fusagasugá, Cundicamarca - Colombia
Cel. 3186903101 - E-mail. Sandyva09@yahoo.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.750

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 14 (DÍA) | 09 (MES) | 2023 (AÑO) | FUSAGASUGÁ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) (Ciudad) | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| PARTICULAR | FUNDACION LA LUZ |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA | FEMENINO | 41 AÑOS 0 MESES 16 DÍAS | Tipo: CC | Número: 35253939 |

Cargo: **AUXILIAR DE COCINA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO (CUMPLE CON CRITERIOS MEDICOS PARA EL CARGO)**

Observaciones: .

**APTO** — PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VISIOMETRÍA | ✓ | FROTIS FARINGEO- GARGANTA | ✓ |
| COPROLOGICO | ✓ | EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR | ✓ |
| KOH UÑAS | ✓ | ..... | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

RECOMENDACIONES EN HÁBITOS DE VIDA Y TRABAJO SALUDABLE. EJERCICIOS QUE INCLUYAN ESTIRAMIENTOS, REALIZAR LAS PAUSAS ACTIVAS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS, RECOMENDACIONES DE HIGIENE POSTURAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**

Firma:

Nombre: VARGAS ARCILA SANDRA E

R. M.: 0698-03 L.S.O.: 2462-15

Código de Seguridad: G1053M1S11750

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA

CC: 35253939



Software para el sector salud - www.bioflo.com.co

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

**Orden: 230519021**

230519021

**Paciente:** REYES MUÑOZ ASUNCION
**Identificación:** 20926651
**Edad:** 56 Años **Genero:** Femenino
**Fecha y Hr.** 19/05/2023 11:29
**Fecha y Hr. Imp.:** 23/05/2023 02:45
**Teléfono:** 3203463387
**Empresa:**
**Origen:**
**Medico:** LUZ ANGELA PABON PARDO

Nota:

| ESTUDIO | RESULTADO | UNIDADES | INTERVALO DE REFERENCIA |
|---|---|---|---|

## MICROBIOLOGIA

EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| COCOS GRAM POSITIVOS: | ABUNDANTES |
| BACILO GRAM NEGATIVO: | MODERADO |
| MICELIOS DE HONGOS: | ESCASO |
| REACCIÓN LEUCOCITARIA: | MODERADO |

Fecha y Hora de validación:viernes, 19 de mayo de 2023 02:57 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

| Parámetro | Resultado |
|---|---|
| EXAMEN FISICO | . |
| COLOR: | CAFE |
| CONSISTENCIA: | DURA |
| SANGRE MACROSCÓPICA: | NO SE OBSERVA |
| EXAMEN MICROSCOPICO | . |
| FLORA BACTERIANA: | LIGERAMENTE AUMENTADA |
| FIBRA VEGETAL: | + |
| CELULOSA: | + |
| LEVADURAS: | + |
| PARASITOS INTESTINALES: | NO SE OBSERVA |

Fecha y Hora de validación:viernes, 19 de mayo de 2023 02:57 p. m. Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA

## CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

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

ASUNCION REYES MUÑOZ,

identificado con cédula de ciudadanía número 20926651,

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

Expido el presente Certificado en FUSAGASUGÁ

a los 24 del mes de MAYO de 2023.

2898 PM

Firma y Sello

# LABORATORIO CLÍNICO

DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
FUSAGASUGA CALLE 7 No. 7 -58 TEL 867 3070

Nombre: **SANDRA PATRICIA TORRES TORRES**
Identificación: 20.391.950
Edad: 44 años
Hora de entrada muestra: 9:50 a.m.

Fecha recepción: 4 DE MARZO DE 2024
Fecha de impresión: 4 DE MARZO DE 2024
Numero contacto: 3214097690
Hora de salida reporte: 10:30 a.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 2-4 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fisoespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

| | |
|---|---|
| **Examen Macroscópico** | |
| Color | Café |
| Aspecto | Blando |
| Moco | Ausente |
| **Examen Microscópico** | |
| Almidones | Moderados |
| Leucocitos | 0 por campo |
| Hematíes | 0 por campo |
| Fibras vegetales | Negativo |
| Levaduras | Negativo |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51 950 457-3
VERA CAROLL PALOMEQUE RODRIGUEZ
Bacterióloga U Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
Fusagasugá Calle 7 No. 7 - 58 Tel. 867 3070

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

# CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 04/03/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 20.391.950

NOMBRE Y APELLIDO: Sandra Patricia Torres Torres

FECHA DE NACIMIENTO: 15/09/1979 EDAD: 44 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

Dra. Julia Hernandez
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0779 / C.C. 32624[illegible]

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

Powered by CamSca

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | FANNY GARCIA | IDENTIFICACION | 39.624.599 |
| EDAD | 50 AÑOS | SEXO | FEMENINO |
| DOCTOR | DIVINO NIÑO | ENTIDAD | PARTICULAR |
| CONSECUTIVO | 2706 | | |
| FECHA | 12 FEBRERO 2024 | | |

EXAMEN SOLICITADO

KOH UÑAS: NEGATIVA

FROTIS DE GARGANTA

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

COPROCOLOGICO
COLOR: CAFÉ

ASPECTO: PASTOSA

CELULOSA **

GRASAS NEUTRAS *

NEGATIVO PARA PARASITOS INTESTINALES EN MUESTRA ANALIZADA

SALUD
PARA TODOS APS

IPS SALUD PARA TODOS APS S.A.S
NIT 901681174-2
Cod. Habilitación 2529004777-01

**IPS- SALUD PARA TODOS S.A.S**
**NIT: 901.681.174-2**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13, 36 y con base a la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a **FANNY GARCIA** con documento de identidad Nro. **39.624.599** como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión del presente certificado.

Este certificado se emite a los 12 días del mes de FEBRERO del año 2024.

Dra. Sandra Duran Pérez
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
MÉDICO GENERAL
RM 24091813

SANDRA DURAN
MEDICO GENERAL
UNIVERSIDAD DE SANTANDER

Ipssaludparatodosaps@gmail.com
Transversal 12 # 18a - 04
Teléfono 3161643342 - (601) 8671885

LABORATORIO CLÍNICO
DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
FUSAGASUGA CALLE 7 No. 7 -58 TEL 867 3070

Nombre: **CRISTIAN ANDREZ GALINDO GALINDO**
Identificación: 1.069.757.766
Edad: 27 años
Hora de entrada muestra: 3:22 p.m.

Fecha recepción: 2 DE MAYO DE 2024
Fecha de impresión: 2 DE MAYO DE 2024
Numero contacto: 3218040580
Hora de salida reporte: 4:22 p.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 0-3 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fisoespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

| | |
|---|---|
| **Examen Macroscópico** | |
| Color | Café |
| Aspecto | Blando |
| Moco | Ausente |
| **Examen Microscópico** | |
| Almidones | Escasos |
| Leucocitos | 0 por campo |
| Hematíes | 0 por campo |
| Fibras vegetales | Negativo |
| Levaduras | Presentes |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51.950.457-3
VERA CAROLL PALOMEQUE BOHORQUEZ
Bacterióloga U. Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
Fusagasugá Calle 7 No. 7 - 58 Tel. 867 3070

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 02/05/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD : 1.069.757.766

NOMBRE Y APELLIDO Cristian Andrez Galindo Galindo

FECHA DE NACIMIENTO: 26/10/1996 EDAD: 27 años

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos.
Esquema de Vacunación COMPLETO_____ INCOMPLETO_____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R,M.P 15798 MIN SALUD

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
REG. 25-6779 / C.C. 52634309

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

**Orden: 240528022**

240528022

**Paciente:** VEGA REYES MAGDA JUDITH
**Identificación:** 46370368
**Edad:** 50 Años **Genero:** Femenino
**Fecha y Hr.** 28/05/2024 10:10
**Fecha y Hr. Imp.:** 28/05/2024 04:50

**Teléfono:** 3132821992
**Empresa:** CAMINOS DE VIDA
**Origen:** SAMAVACOM
**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:* martes, 28 de mayo de 2024 04:50 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: | ++ |
| RESIDUOS ALIMENTICIOS | ++ |
| Quistes Endolimax nana: | + |
| Quistes Giardia duodenalis: | ++ |

*Fecha y Hora de validación:* martes, 28 de mayo de 2024 04:50 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICADO MÉDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

FECHA: 28/05/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 46370368

NOMBRE Y APELLIDO: MAGDA JUDITH VEGA REYES

FECHA DE NACIMIENTO: 11/08/1973 EDAD: 50 AÑOS

Certifico que el (la) paciente arriba en mención se encuentra en buen estado de salud y no presenta ninguna enfermedad infecto-contagiosa ni parasitaria que le impida manipular alimentos. ✓

Esquema de Vacunación COMPLETO ✓ INCOMPLETO _____ NO TRAE _____

CONCLUSIÓN APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS ✓

JULIA HERNÁNDEZ VERGARA
MÉDICO GENERAL Y OCUPACIONAL
R.M.P 15798 MIN SALUD

Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
RES. 25-0775 / C.C. 32624309

@doctorajuliahernandez 315 762 2402