## OBLIGACIONES DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD

## COMUNIDAD DE CUIDADO: CAMINOS DE VIDA
## CONVENIO O CONTRATO: 8135-2024
## FECHA: 30/09/2024

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

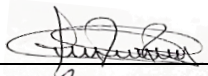
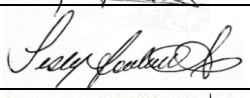
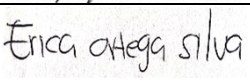
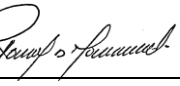
| NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTO | CARGO | BPM FECHA DE EXPEDICIÓN | CURSADO EN | FECHA DE VENCIMIENTO | CERTIFICADO APTITUD MEDICA FECHA DE EXPEIDICION | REALIZADO POR EL MEDICO | FECHA DE ENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANGELICA RODRIGUEZ | TECNICO EN GASTRONOMIA | 4/12/2023 | FUSAGASUGA | 4/12/2024 | 14/9/2024 | SANDRA VARGAS | 4/12/2024 |
| FANNY GARCIA | AUXILIAR DE COCINA | 27/2/2024 | FUSAGASUGA | 27/2/2025 | 12/02/2024 | SANDRA DURAN | 12/2/2025 |
| CRISTIAN GALINDO | AUXILIAR DE COCINA | 02/05/2024 | FUSAGASUGA | 02/05/2025 | 02/05/2024 | JULIA HERNANDEZ | 02/05/2025 |
| ROSA HELENA GONZALEZ | AUXILIAR DE COCINA | 15/1/2024 | FUSAGASUGA | 15/1/2025 | 3/1/2024 | JULIA HERNANDEZ | 3/1/2025 |
| MAGDA JUDITH VEGA | AUXILIAR DE COCINA | 28/5/2024 | FUSAGASUGA | 28/5/2025 | 28/5/2024 | JULIA HERNANDEZ | 28/5/2025 |
| PABLO LASSO | AUXILIAR DE COCINA | 14/02/2024 | FUSAGASUGA | 14/02/2025 | 15/02/2024 | FLAVIO DIAZ | 15/02/2025 |
| ELVIRA BOLIVAR GONZALEZ | AUXILIAR DE COCINA | 15/5/2024 | FUSAGASUGA | 15/5/2025 | 22/5/2024 | CARLOS ARTURO ROZO | 22/5/2025 |
| JUAN CAMILO AVENDAÑO | AUXILIAR DE COCINA | 19/5/2024 | FUSAGASUGA | 19/5/2025 | 19/1/2024 | JULIO CESAR SANCHEZ | 19/1/2025 |
| MARIA DEL CAMEN VELOZA CHACON | AUXILIAR DE COCINA | 4/3/2024 | FUSAGASUGA | 4/3/2025 | 28/5/2024 | JULIA HERNANDEZ | 28/5/2025 |

- Colores a tener en cuenta

A TIEMPO (Menos de tres meses)

PRÓXIMO A VENCERSE (Menos de tres meses)

VENCIDO

| REVISIÓN Y APROBACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FECHA | | NOMBRE COMPLETO | CARGO | FIRMA |
| Elaboro | 30/09/2024 | LUZ ANGELICA RODRIGUEZ | Técnico de alimentos |  |
| Reviso | 30/09/2024 | LESLY PAOLA FONTALVO ALVAREZ | Nutricionista |  |
| Reviso | 30/09/2024 | ERICA PATRICIA ORTEGA | Nutricionista |  |
| Aprobó | 30/09/2024 | 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*

# 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 dias 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*

# 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 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 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 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, 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*

# 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**
Terminalogía 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.
Buenos 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 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 091021-0585301 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: 3194289687

# SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD PUBLICA S.A.S

HABILITADO POR LA SUBDIRECCION DE SALUD PUBLICA
GOBERNACION DE CUNDINAMARCA
DSP-SDVSP-AL-CMA-158-02-23

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 MANEJO DE ALIMENTOS Y PERFIL DEL MANIPULADOR | X | | | |
| USO DE CONTAMINACION DE LOS ALIMENTOS | | X | | |
| REGLAS INDISPENSABLES 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: controldeplagasin@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.

MANIPULACION DE ALIMENTOS

GERENTE

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

**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



# Luisa Fernanda Montenegro V.
## Ingeniera de Alimentos

**Certfica Que:** Elvira Bolívar Gonzalez

**Identificado(a) con C.C. N°.** 36.627.175

Recibió Capacitación Continua (10) hrs en Manipulación de Alimentos,
Según Resolución 2674 de 2013, Decreto 162 de 2021.

15-05-2024

Valido por un (1) año

Ingeniera de Alimentos
Magister Calidad y Gestión Integral
Auditor Lider - trinorma

Dado en Bogotá, D.C. a los 15 días del mes de Mayo de 2024

# 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*

# JUAN CAMILO AVENDAÑO PADILLA

*Cedula de Ciudadanía N°. 1.070.590.774*
*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>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 19 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° 22 Folio N° 102*
*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: JUAN CAMILO AVENDAÑO PADILLA*
*CEDULA DE CIUDADANIA: 1.070.590.774*
*DESDE: 19/05/2024 HASTA: 19/05/2025*

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*

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**MARIA DEL CARMEN VELOZA CHACON**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 51750484*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Fusagasugá. a los cuatro (4) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por



MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Subdirectora (E)
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**96141135 - 04/03/2024**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510002913461CC51750484C.

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

| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
| RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA (Apellidos y Nombres) | FEMENINO | 41 AÑOS 0 MESES 16 DÍAS | CC (Tipo) | 35253939 (Número) |

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:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| VISIOMETRIA | ✓ | 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 |
| | PAUSAS 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 mi 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

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ MORENO LUZ ANGELICA

CC: 35253939

**Código de Seguridad**
G1053M1S11750



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

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 articulo 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 74091913

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
Especialista Auditoría 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

Hernandez
Dra. Julia Hernandez Vergara
ESP. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
REG. 25-0779 / C.C. 39524309

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

LABORATORIO CLÍNICO
DRA. VERA CAROLL PALOMEQUE

NIT 51.950.457- 3
Bacterióloga
Universidad Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
PUERCARSUSA 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 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 | Negativo |

Negativo para parásitos intestinales en la presente muestra

LABORATORIO CLÍNICO
Nit. 51 950-457 3
VERA CAROLL PALOMEQUE BORRERO
Bacterióloga U Javeriana
Especializada Auditoria en Salud
Puerto Gaitán 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: 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

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

**LABORATORIO CLINICO**
**SALUD MEDICOS ESPECIALISTAS**
*Carrera 5 # 8-24 Teléfono 8728033 - 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

**Telefono:** 3132821992
**Empresa:** CAMINOS DE VIDA
**Origen:** SAMAV&COM
**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

COPROLOGICO

| 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: HAODA 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. 25-0779 / C.C. 32624309

@doctorajuliahernandez 315 762 2402

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

| | |
|---|---|
| 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 Muñoz

**FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL**

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

# LABORATORIO CLINICO

## DRA: MAGALY SANABRIA

**UNIVERSIAD JAVERIANA**
**REG 0848**

---

**PACIENTE:** ELVIRA BOLIVAR GONZALEZ
**EDAD** 47 AÑOS **FECH 21/05/2024**
**CEDULA:** 39627175

---

### Microbiologia

**EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS -KOH-**

g

Tipo de muestra: Uñas
Resultado: No se observan estructuras micóticas en la muestra analizada.

**FROTIS DE GARGANTA**

ASOCIACION FUSO ESPIROQUETICA:
FRESCO
BACTERIAS: ESCASAS
LEUCOCITOS: 0-2 XC

GRAM
COCOS GRAM POSITIVOS Negativo

### Parasitología

**COPROLÓGICO**

Consistencia: Dura
Color: Café
Almidones ++
Flora bacteriana Normal
Resultado: No se observan parásitos intestinales en la muestra analizada

**Bacterióloga:**

MAGALY SANABRIA REINA
REG: 0848
UNIVERSIDAD JAVERIANA

Carlos Arturo Rozo Garcia – MD
*Medicina Vibracional y Sintergética*
*Juan N. Corpas*

22 mayo 2024

Elvira Bolivar González

CC 39627175

Estado general: bueno
laboratorios: normal
Examen medico: bien.
Puede manipular alimentos

Dr. Carlos A. Rozo G.
MEDICO
Registro 2652

Rm 2652

**SALUD**
**MÉDICOS ESPECIALISTAS**

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

**ORDEN: 240116156**

240116156

Paciente: **JUAN CAMILO AVENDAÑO PADILLA**
Identificación: 1070590774
Edad: 36 Años Genero: Femenino
Fecha y Hr. 16/01/2024 11:36
Fecha y Hr. Imp.: 19/01/2024 4:41

Teléfono:
Empresa: UT COMPARTIR FUSA
ORIGEN: LUZ ANGELA PABON PARDO
Medico:

Nota:

| PARAMETRO | RESULTADO | UNIDAD | VAL.REF |
|---|---|---|---|
| | MICROBIOLOGÍA | | |
| EXUDADO FARINGEO, COLORACION GRAM y LOEFFLER | | SQL | |
| | Coco Gram(+) Escaso, Reacción Leucocitaria Negativa | | |
| EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | NEGATIVO | SQL | |
| | | Validado Por: | admin |
| | COPROLOGICO | | |
| COPROLOGICO | | | |
| Color | AMARILLA | | |
| Consistencia | BLANDO | | |
| No se observan sangre macroscópica | | | |
| Flora Bacteriana | NORMAL | | |
| Fibra Muscular | + | | |
| Fibra Vegetal | + | | |
| Almidón | + | | |
| Celulosa | + | | |
| No se observa parásitos intestinales en la muestra | | | |
| | | Validado Por: | admin |
| | INMUNOANALISIS | | |
| PRUEBA DE EMBARAZO HCG SUB BETA CUALITATIVA | NEGATIVO | | 0.00-0.00 |
| | | Validado Por: | admin |

*Claudia Patricia Nieto P.*
**BACTERIOLOGA**
**R - 31218**

# CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

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

JUAN CAMILO AUCUDAÑO PADILLA

Identificado con cedula de ciudadania número 1070590774

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

Expido el presente certificado en FLORENCIA

alos 19 del mes de ENERO 2024



**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: **MARIA DEL CARMEN VELOZA CHACON**
Identificación: 51.750.484
Edad: 59 años
Hora de entrada muestra: 7:20 a.m.

Fecha recepción: 28 DE MAYO DE 2024
Fecha de impresión: 28 DE MAYO DE 2024
Numero contacto: 3107891822
Hora de salida reporte: 9:00 a.m.

FROTIS DE GARGANTA:

| | |
|---|---|
| GRAM: | Flora Bacteriana Normal |
| Azul de Metileno: | Negativo Loefler |
| POLIMORFONUCLEARES: | 1-3 X C |
| LEVADURAS: | Negativo |
| Asociación Fisoespirular de Vincent: | Negativo |

KOH UÑAS: Negativo para estructuras micóticas

COPROLOGICO

| | |
|---|---|
| **Examen Macroscópico** | |
| Color | Amarillo |
| 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 BOHORQUEZ
Bacterióloga U. Javeriana
Especialización 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: 28/05/2024 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 51.750.484

NOMBRE Y APELLIDO: María del Carmen Veloza Chacón

FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1964 EDAD: 59 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. 25-0779 / C.C. 32624309

@doctorajuliahernandez 315 762 2402