Centro Comunidad de Cuidado Silvania
Vereda Subia Norte Finca Irlanda
Teléfono: 3225083738 e - mail: cps.losrobles@gmail.com

COMUNIDAD DE CUIDADO: COMUNIDAD DE CUIDADO LOS ROBLES

CONVENIO O CONTRATO: 8827-2023

FECHA: DIA /MES/ AÑO 31/08/2024

OBLIGACION 8

CERTIFICADOS BPM (BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA)y CERTIFICADOS APTITUD MEDICA

NOMBRE DEL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	CARGO	CERTIFICADO BPM	CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA
Deimer Ariza	Gastrónomo	11/oct/2023 – 11/oct/2024	12/oct/2023 – 12/oct/2024
Lina Paola Córdoba	Auxiliar de cocina	27/sep/2023 - 27/sep/2024	29/sep/2023 – 29/sep/2024
Paola Alexandra Bernal	Auxiliar de cocina	27/sep/2023 - 27/sep/2024	29/sep/2023 – 29/sep/2024
Marysol Rojas Vallen	Auxiliar de cocina	29/ sep /2023 – 29/ sep /2024	29/ sep/2023 – 29/ sep/2024
Rosa Mora	Auxiliar de cocina	07/05/2024 - 07/05/2025	10/02/2024- 10/02/2025

FECHAS	NOMBRE	CARGO/ROL	FIRMAS
Elaboró 31/08/2024	Gloria Angelica Villalobos	Nutricionista	
Aprobó 31/08/2024	Esperanza Cabrera	Coordinadora	

Scanned with CamScanner

DIANA MARCELA MANRIQUE
MEDICA - ESST

ANEXO MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: DEIMER ALCIDES ARIZA URIBE	**IDENTIFICACIÓN: CC** 1003267589	**FECHA DE NACIMIENTO:** 2001-05-12
EDAD: 22 Años	**SEXO:** MASCULINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
RH: A+	**TELÉFONO:** 3015213266	**ESCOLARIDAD:** TECNICO/TECNOLOGO
ENTIDAD: CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS	**CARGO:** AUXILIAR DE ENFERMERIA	

ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA PARA MANIPULADOR DE ALIMENTOS (Si el trabajador refiere el antecedente marque con una "X" la casilla correspondiente y registe mes y año en que le diagnosticaron la patología, de lo contrario deje la casilla en blanco).

Tifo o Fiebre Tifoidea ☐	**Hepatitis A** ☐	**Sinusitis** ☐	**Otros** ☐	**Cuales?**

SÍNTOMAS ACTUALES O FRECUENTES (Marque con una "X" los síntomas que informe el trabajador o aspirante, amplíe la información de los mismos teniendo en cuenta frecuencia, tipo, etc.

Tos ☐	**Gripa** ☐	**Fiebre** ☐	**Flujo nasal** ☐	**Dolor de garganta** ☐	**Vomito** ☐
Diarrea ☐	**Dolor abdominal** ☐	**Prurito anal** ☐			

Ah recibido tratamiento para los síntomas marcados? ☐	**Cual?**
Ah recibido tratamiento para parásitos intestinales en los últimos seis meses? ☐	**Cual?**

EXAMENES REALIZADOS

KOH de uñas ☑	**Coprologico** ☐	**Frotis de Garganta** ☑	**Serologia** ☐	**Otro** ☐	**Cual?**

RECOMENDACIONES GENERALES

BAJO LOS ESTANDARES MINIMOS DE LA RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, SE GENERA EL CONCEPTO PARA LA MANIPULACION DE ALIMENTOS.

1. ENFASIS EN EL EXAMEN DE BOCA, PIEL Y FANELAS: Dentro de la evaluación médica se realizó en énfasis especial para determinar las condiciones de salud y estado sanitario de la boca, la piel, las uñas y el cabello, estableciendo que actualmente no existe riesgo sanitario, que pueda afectar el desempeño de la ocupación y de las tareas asignadas relacionadas con la manipulación de alimentos.

2. Las pruebas complementarias de laboratorio clínico requeridas para la certificación, están relacionadas y adjuntas al certificado.

Se certifica entones la conformidad del cumplimiento de los requisitos establecidos para poder desempeñar la tarea sin riesgo para su salud ni la de terceros.

	CONCEPTO	SATISFACTORIO



Profesional: DIANA MARCELA MANRIQUE MONTILLA
CC:52218094
Esp: MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
RM: LSO. 3273/2023

www.medocupacional.com.co Dirección: Carrera 23 #45C-31 consultorio 514, Barrio Palermo
Cel - 301 506 99 72 - 300 440 07 59 –Tel -731 12 24
Bogotá, Colombia

DIANA MARCELA MANRIQUE
MEDICA - ESST

CERTIFICADO MEDICO

NUM.HISTORIA 1003267589 **FECHA:** 2023-10-11 07:43:40

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: DEIMER ALCIDES ARIZA URIBE	**ID:** CC 1003267589	**FECHA DE NACIMIENTO:** 2001-05-12
EDAD:22 Años 4 Meses29 Días	**GENERO:** MASCULINO	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO
TEL: 3015213266	**DIRECCIÓN:** CRA 6 183 10	**LUGAR DE RESIDENCIA:** BOGOTA (COLOMBIA)
ENTIDAD: CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS	**TIPO DE USUARIO:** CONTRIBUTIVO	**ARL:**

Paciente quien no presenta ninguna enfermedad infectocontagiosa y puede convivir en comunidad

Profesional: DIANA MARCELA MANRIQUE MONTILLA
CC:52218094
Esp: MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
RM: LSO. 3273/2023

www.medocupacional.com.co Dirección: Carrera 23 #45C-31 consultorio 514, Barrio Palermo
Cel - 301 506 99 72 - 300 440 07 59 –Tel -731 12 24
Bogotá, Colombia

ingenieria Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

Escanear el código QR para verificar la validez de este documento.

52765

En cumplimiento a la Resolución ***2674*** de ***2.013***
hace constar que:

Deimer Alcides Ariza Uribe

Documento de identidad N° 1.003.267.589

Participa en el:

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS

Conforme al capítulo III artículo 12 *educación y capacitación* de 10 horas al año

CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN

MÓDULO 1
3 Horas

Fecha: 12/10/23

- Legislación Sanitaria res. 2674/2.013
- Introducción a la manipulación de alimentos
- Clasificación de alimentos
- Contaminación de alimentos
- Causas de contaminación
- Medidas de protección

MÓDULO 2
4 Horas

Fecha: 12/11/23

- Microorganismos
- Clasificación de microorganismos
- Conservación de los alimentos
- Limpieza y desinfección
- Gestión de la documentación
- Recomendaciones

MÓDULO 3
3 Horas

Fecha: 12/12/23

- Temperaturas de Conservación
- Escalas de temperatura
- Clasificación de los desechos sólidos
- Manejo adecuado de basuras
- Control de plagas
- Prácticas higiénicas

NTMyNzU=
Código N°

ingenieria Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos
NIT: 11.187.795-1
Coordinador
Ing. Juan Carlos González

Calle 57 #13 - 74 Of. 202
www.cursosdemanipulacion.com

Lideres en capacitación

Tels. 5415404 - 2525673
3165224651 - 3153516864

---

ingenieria Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

Certifica
como MANIPULADOR DE ALIMENTOS
en el programa de capacitación continua de **10 horas** al año
Res. 2674 / 2.013 a:

Deimer Alcides Ariza Uribe
Nombre y Apellido

1.003.267.589
Documento de Identidad

Desde: 12/10/23 Hasta: 11/10/24
Fecha de vencimiento

Escanear el código QR para verificar la validez de este documento.

Contactos:
5415404
3153516864
3152238410
Nit. 11187795-1

NTMyNzU=
Código Nº

ingenieria Alimenticia
NIT: 11.187.795-1
Capacitador

Aut. Min. Salud y Protección Social.
www.cursosdemanipulacion.com
Calle 57 N° 13-74 Of. 202 Chapinero

Lideres en capacitación

52765

LUZ ANGELA PABÓN PARDO

INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

CERTIFICA QUE:

Lina Paola Córdoba R.

Documento No: 1.073.130.984

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: 27 Sept. 2023

LUZ ANGELA PABÓN PARDO

ASISTENTE

Calle 21 No 9 - 06 Barrio Balmoral Celular: 313 256 53 99 Fusagasugá (Cundinamarca)

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: 230928039

230928039

Paciente:	CORDOBA RAMIREZ LINA PAOLA		
Identificación:	1073130984	**Teléfono:**	3142964118
Edad:	31 Años **Genero:** Femenino	**Empresa:**	CUIDADO LOS ROBLES
Fecha y Hr.	28/09/2023 04:23	**Origen:**	LUZ ANGELA PABON PARDO
Fecha y Hr. Imp.:	29/09/2023 04:06	**Medico:**	

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:viernes, 29 de septiembre de 2023 02:36 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

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

Fecha y Hora de validación:viernes, 29 de septiembre de 2023 04:06 p. m.

Validado por: CLAUDIA PATRICIA NIETO PERICO

Powered by CamScanner

CERTIFICADO MEDICO PARA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

Doctor Julio Cesar Sánchez Troncoso Médico cirujano de la Universidad Nacional de Colombia. Con tarjeta profesional 2896, certifico que,

LINA PAOLA Cordoba Ramirez

identificado con cédula de ciudadanía número 1073130984

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

Expido el presente Certificado en Fusagasuga

a los 29 del mes de Sep. de 2023

Firma y Sello

Powered by CamScanner

LUZ ANGELA PABÓN PARDO

INGENIERA DE ALIMENTOS - UNIVERSIDAD DE LA SALLE
DSAAL-CMA-019-05-18-SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

CERTIFICA QUE:

Paola Alexandra Bermal

Documento No: 35.251.855

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: 27 Sept. 2023

LUZ ANGELA PABÓN PARDO

ASISTENTE

Calle 21 No 9 - 06 Barrio Balmoral Celular: 313 256 53 99 Fusagasugá (Cundinamarca)

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SALUD
MÉDICOS ESPECIALISTAS

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

230927002

Orden: 230927002

Paciente: BERNAL PAOLA ALEXANDRA
Identificación: 35251855
Edad: 42 Años **Genero:** Femenino
Fecha y Hr. 27/09/2023 08:43
Fecha y Hr. Imp.: 29/09/2023 04:01

Teléfono: 3108573437
Empresa:
Origen: LUZ ANGELA PABON PARDO
Medico:

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:miércoles, 27 de septiembre de 2023 02:46 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

PARASITOLOGIA

COPROLÓGICO

Parámetro	Resultado
EXAMEN FISICO	.
COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	DURA
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:miércoles, 27 de septiembre de 2023 03:14 p. m.

Validado por: NANCY MAGALLY SANTOS GARCIA REG. 06429 CNB

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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,

PAOLA ALEXANDRA BERNAL

Identificado con cedula de ciudadanía número 3525185J

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

Expido el presente certificado en FUSAGASUGÁ

a los 29 del mes de SEPTIEMBRE de 2023

Firma y Sello

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ROSA MARGARITA MORA GARCIA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1073131080

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Granada. a los siete (7) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por



ARGEMIRO CELIS CASTRO
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE SOACHA
REGIONAL CUNDINAMARCA

97196904 - 07/05/2024
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9232002957845CC1073131080C.



LABORATORIO CLÍNICO MARISOL PACHECO ÁVILA

NIT: 39772144-6

CONTACTOS
3108597672 - 3217520324
comunicacioneslabmymsas@gmail.com
Calle 7 # 4 - 64 Centro
Madrid (Cundinamarca)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: ROSA MARGARITA MORA GARCIA	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1073131080	**FECHA NACIMIENTO:** 01/11/1992	**EDAD:** 31 año(s) 3 mes(es) 9 día(s)
GÉNERO: Femenino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** UNION TEMPORAL SEVIVECUNDI		**TIPO PLAN:** Otro	**TIPO VINCULACIÓN:** GRANADA

DESCRIPCIÓN	**FECHA:** 10/02/2024

MICROBIOLOGIA

LABORATORIO CLÍNICO: COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA (901107)	**TÉCNICA:** MANUAL

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
COCOS GRAM POSITIVOS	+	No Aplica
REACCION LEUCOCITARIA:	NO SE OBSERVA	No Aplica

LABORATORIO CLÍNICO: COPROLÓGICO (907002)	**TECNICA:** MICROSCOPIA MUESTRA: MATERIA FECAL

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
COLOR	AMARILLO	No Aplica
CONSISTENCIA	BLANDA	No Aplica
CELULOSA	++	No Aplica
ALMIDON	+	No Aplica
RESIDUOS VEGETALES	+	No Aplica
FLORA BACTERIANA	NORMAL	NORMAL
PARASITOS INTESTINALES	NO SE OBSERVAN	No Aplica

LABORATORIO CLÍNICO: EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH] (901305)	**TECNICA:** MANUAL

RESULTADO(S)		
PARÁMETRO	**VALOR**	**VALOR(ES) REFERENCIA**
TIPO DE MUESTRA	UÑAS	No Aplica
KOH DE RASPADO:	NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS MICOTICAS EN LA MUESTRA EXAMINADA	No Aplica

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

MARISOL PACHECO AVILA
Bacteriología y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 250557

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

Dr. Israel Pacheco Avila
Médico Cirujano R.M. 250626/09
F.U.J.N.C.

Nombre: **ROSA MARGARITA MORA GARCIA**
CC: 1.073.131.080

Fecha **10/02/2024**

R./:

CERTIFICADO MEDICO

CON EL PRESENTE CERTIFICO QUE A LA FECHA LA PERSONA EN MENCION NO PRESENTA NINGUNA ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD Y/O MANIPULAR ALIMENTOS SEGÚN EXAMENES DE LABORATORIO

Dr. Israel Pacheco A...
Médico Cirujano
c.c. 11 3[illegible]

Calle 7 No. 5 - 09 Local 30 / 2do Piso Cel. 314 289 73 09 / 311 500 00 23