FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

1 DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
GONZALEZ	GONZALEZ	KELY COROMOTO

Documento de Identificación: C.C ☐ PAS ■ N° 6166186 | **Sexo:** F ☑ M ☐ | **Nacionalidad:** COL ☐ EXT. ■ País: VENEZUELA

Fecha y lugar de nacimiento

Fecha: Día 14 Mes 05 Año 1987

País: VENEZUELA

Dept.: CARACAS

Municipio: CARACAS

Dirección de correspondencia

CARRERA 81 D # 49 SUR 16

Email: yosuakeyderkendry@gmail.com

Whatsapp: 3003672131

Tel de un Referido en caso emergencia: 3124554632

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

Educación Básica y Media

Marque con un "X" el ultimo grado aprobado (los grados de 1ro al 6to de bachillerato, equivalen a los grados 6to a 11o de educación básica secundaria media)

Educación Básica											Titulo Obtenido. Bachiller Academico
Primaria					Secundaria				Media		Fecha de grado
1ro	2do	3ro	4to	5to	6to	7mo	8o	9o	10o	✔ 11o	Mes 07 Año 2007

Educación Superior (Pregrado y posgrado)

Marque con una x el tipo de educación que actualmente tiene y por lo cual aspira a laborar con nosotros.

Bach ■ Tecn ■ Tecg ☐ Uni ☐ Mg ☐ Doc ☐

Graduado		Nombre de los estudios o títulos obtenidos	Terminación		No. de tarjeta Profesional (Si la tiene)
si	no		Mes	Año	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

3 EXPERIENCIA LABORAL

Relacione su experiencia laboral o de prestación de servicios en el estricto orden cronológico comenzando por el actual.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad Fundación Martha Chacón	***Pública***	***Privada*** x	***País*** Colombia
Departamento Bogotá D.C.	***Municipio*** Bogotá D.C.		***Correo electrónico de la entidad*** oficinafmch@gmail.com
Teléfono 3103483851	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 04 ***Mes*** 06 ***Año*** 2024		***Fecha de Egreso*** ***Día*** 14 ***Mes*** 04 ***Año*** 2025
Cargo o contrato actual Servicios Generales	***Dependencia*** CIAE LOTE 3		***Dirección*** Carrera 13 h # 32 sur 36
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad Fundación Martha Chacón	***Pública***	***Privada*** x	***País*** Colombia
Departamento Bogotá D.C.	***Municipio*** Bogotá D.C.		***Correo electrónico de la entidad*** oficinafmch@gmail.com
Teléfono 3103483851	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 14 ***Mes*** 12 ***Año*** 2022		***Fecha de Egreso*** ***Día*** 21 ***Mes*** 03 ***Año*** 2023
Cargo o contrato actual Servicios Generales	***Dependencia*** CIAE LOTE 3		***Dirección*** Carrera 13 h # 32 sur 36
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
Empresa o entidad Fundación Martha Chacón	***Pública***	***Privada*** x	***País*** Colombia
Departamento Bogotá D.C.	***Municipio*** Bogotá D.C.		***Correo electrónico de la entidad*** oficinafmch@gmail.com
Teléfono 3103483851	***Fecha de ingreso*** ***Día*** 15 ***Mes*** 06 ***Año*** 2021		***Fecha de Egreso*** ***Día*** 30 ***Mes*** 11 ***Año*** 2022
Cargo o contrato actual Servicios Generales	***Dependencia*** Britalia		***Dirección*** Carrera 80 h # 54 - 17 sur

Nota: debe tener en cuenta que la experiencia laboral son las 3 ultimas y deberá adjuntar el su respectivo certificado laboral.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

4 FIRMA DEL CONTRATISTA

Manifiesto bajo gravedad del juramento que SI ☐ NO ☒ me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer el cargo al cual estoy aspirando como lo es de SERVICIOS GENERALES ***y para todo los efectos legales, certifico que los datos por mi anotados en el presente formato único de hoja de vida, son veraces, (Artículo 5to de la ley 190/95).***

Ciudad y fecha del diligenciamiento. 30/04/2025

Kely Gonzalez

Nombre y firma del Aspirante



AA 8578848

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA EDUCACIÓN

Zona Educativa / Plantel: UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL ALEJO FORTIQUE
Código: OD05201503
Título de: BACHILLER
Plan de estudio, Código Nro.: 31059
Que se otorga a: Kely Koromoto Gonzalez Gonzalez
Cédula de Identidad Nro.: 17641370
Nacido (a) en: DISTRITO CAPITAL LIBERTADOR
En Fecha: 29 DE AGOSTO DE 2003
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: MIRANDA 29 DE JULIO DE 2007
Año de Egreso: 2007

Director Zona Educativa / Plantel
Nombre: ELMARA RIVAS
C.I. V 11981427

Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes
Nombre: TERESA SANDOVAL
C.I. V 14644664

Funcionario designado por el
Ministerio del Poder Popular para la Educación
Nombre: THAIS LEDEZMA
C.I. V 7927751

Sello de la Zona Educativa

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Educación

Bogotá, D.C. 14 de Abril de 2025

CERTIFICADO LABORAL

Actuando en nombre y representación legal de la **FUNDACIÓN MARTHA CHACÓN CRECIENDO PARA EL MAÑANA** con **NIT 900317029-1,** certifico que la señora **KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ** identificada con cédula de ciudadanía **No. 6166186,** se encontraba vinculada con nosotros, con un contrato por **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** desde el día **04 de Junio de 2024** hasta el **14 de Abril de 2025**, desempeñando el cargo de **SERVICIOS GENERALES, CENTRO INTEGRARTE EXTERNO, CONVENIO 7491 LOTE 3.**

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- Realizar los procesos de aseo del espacio físico funcional de forma diaria y en los tiempos establecidos en el anexo técnico.
- Apoyar el tendido de camas de los participantes del servicio.
- Usar adecuadamente los elementos de protección, es decir, usarlos diariamente y según la norma.
- Conocer e implementar el programa de limpieza y desinfección.
- Conocer e implementar el plan de saneamiento.
- Realizar el lavado de la ropa de la población y de la dotación institucional utilizada en la prestación del servicio.
- Las demás que se requieran con ocasión del objeto del convenio.

Dado en Bogotá D.C. a los 14 días del mes de Abril del 2025.

Cordialmente;

MARTA ELIDÍA CHACÓN RONCANCIO
REPRESENTANTE LEGAL

Calle 7a #71b-65, Kennedy
info@fundacionmarthachacon.com
www.fundacionmarthachacon.com
+ (57) 310 348 3851

NIT: 900317029-1
Dirección: Carrera 80 h # 49 b 04 sur
Teléfonos: + (57) 313 448 82 66 / 601 3099717
Correo info@fundacionmartachacon.com

Bogotá 10 de diciembre de 2022

CERTIFICADO LABORAL

FUNDACIÓN MARTHA CHACON "CRECIENDO PARA EL MAÑANA"

NIT 900317029-1

Certifica que la señora **KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ,** identificada con cedula de extranjería N°17.641.370 de Venezuela; Labora con nuestra organización desde 15 de junio de 2021 hasta el 30 de noviembre de 2022 desempeñando labores como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES,** con un contrato por prestación de servicios.

Para constancia se firma en Bogotá D.C; a los (diez) 10 días del mes de diciembre del año 2022.

Cordialmente,



MARTA ELIDIA CHACON RONCANCIO

REPRESENTANTE LEGAL

Fundación Martha Chacón
"Creciendo para el mañana"

Tel.: 321 508 77 58
Dirección:Carrera 7A # 30 D 44 sur
Correo: funcreciendoparaelmanana@hotmail.com

Bogotá 21 de marzo de 2023

CERTIFICACIÓN LABORAL

Actuando en nombre y representación legal de la FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA con NIT 900317029-1; certifico que la señora **KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ** identificada con permiso de protección temporal N°6166186; laboró para nuestra organización desde diciembre 14 de 2022 hasta marzo 21 de 2023 desempeñando labores como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES DEL CENTRO INTEGRARTE EXTERNO CONVENIO 3945 LOTE 3; con un contrato por prestación de servicio.

Para constancia se firma en Bogotá D.C; a los veintiún (21) días del mes de marzo del año 2023.

Cordialmente,

MARTA ELIDIA CHACON RONCANCIO

C.C. 39.641.796 DE BOGOTÁ

REPRESENTANTE LEGAL

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.641.370

003

APELLIDOS GONZALEZ GONZALEZ

NOMBRES KELY COROMOTO

Juan Dugarte
Director

Kely Gonzalez

FIRMA TITULAR



14/05/1987
F. NACIMIENTO

SOLTERA
EDO CIVIL

22/07/2016
F. EXPEDICION

07/2026
F. VENCIMIENTO



VENEZOLANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6166186

GONZALEZ GONZALEZ

APELLIDOS

KELY COROMOTO

NOMBRES

COL

VEN F

NACIONALIDAD SEXO

17641370

DNI Nro.

14-05-1987

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



Kely Gonza

FIRMA

VISIBLES
ESTATUTO TEMPORAL DE PROTECCIÓN

E23927719



INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6166186<<6<<<<<<<<<<<<<<<
8705149F3105308VENE2392719<<<1
GONZALEZ<GONZALEZ<<KELY<COROMO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270439290

PIB
13:36:09

Bogotá DC, 30 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ identificado(a) con PPT número 6166186:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ,** quien se identifica con

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL No. **6166186** de BOGOTÁ
(SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de abril de 2025, a las 13:39:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Permiso por Protección Temporal
No. Identificación	6166186
Código de Verificación	6166186250430133941

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/04/2025 02:42:22 p. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **17641370**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **115162068** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:41:18 PM horas del 30/04/2025, el ciudadano extranjero con:
Cédula de Extranjería N° **17641370**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:43:50 horas del 30/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **17641370.**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION MARTHA CHACON**, con NIT **900317029-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ identificado(a) con Permiso Proteccion Temporal 6166186, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20230904	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 30 días del mes de Abril de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
TRAMITE PERSONAL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: MARTHA AURORA ORTIZ
28636424

CER-AFI

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ**, identificado(a) con Permiso de Proteccion Temporal **6.166.186**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR con VINCULACION INICIAL** desde el 05 de septiembre de 2023.

La presente certificación se expide el 02 de mayo de 2025.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

FECHA: 02/05/2025

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ **Sexo:** F
Documento de Identidad: C.C. X T.I. C.E. **Numero:** 6166186
Estatura: 1.65 CM **Peso:** 65 Kg **EPS.:** COMPENSAR **RH.** A+
Empresa: PARTICULAR
Cargo: SERVICIOS GENERALES

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

R/

El suscrito medico certifica que el citado paciente presenta buen estado de salud no presenta en la actualidad ningún signo clínico de enfermedad infectocontagiosa, ni de piel, ni pulmonar.

Examen físico general: normal

Exámenes de Laboratorios
Frotis de Garganta : Normal

Koh -Piel y Uñas: Normal
Coprológico: Normal

Por lo tanto, es apto para vivir en comunidad, realizar cualquier actividad física y poder manipular alimentos.

Medico
Firma:
Nombre:
Reg. Medico

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018
Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez
72344909 R.M: 5614 DE 26/04/2018

Trabajador
Firma:
Nombre
C.C. No.

Kely Gonzalez
Kely Gonzalez
6166186

CALLE 27 Sur No. 22 # 78 Barrio Olaya * TELEFONO: 311 873 4434
www.mediprosaludocupacional.com mediprocupacional@gmail.com

Powered by CamScanner

MEDIPRO IPS
SALUD OCUPACIONAL

FECHA: 02/05/2025

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ **Sexo:** F

Documento de Identidad: **C.C.** [X] **T.I.** **C.E.** **Numero:** 6166186

FROTIS DE GARGANTA – KOH DE UÑAS – COPROLOGICO

RESULTADOS

FROTIS DE GARGANTA

Negativo

COCOS GRAM POSITIVOS

P.M.N. ESCASAS

FLORA BACTERIANA NORMAL EN OROFARINGE

KOH DE UÑAS

NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS

MICOTICAS Y HONGOS.

COPROLOGICO

COLOR:	CAFE
CONSISTENCIA:	BLANDA
OLOR:	SG
FLORA BACTERIANA:	NORMAL
RESIDUOS VEGETALES:	++
GRASAS NEUTRAS:	+

Medico
Firma:
Nombre: Dr. Vladimir Alberto Vega Rodríguez
Reg. Medico 72344909 R.M: 5614 DE 26/04/2018

Vladimir A. Vega R.
Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Resolución 5614 / 2018

Trabajador
Firma: Kely Gonzalez
Nombre Kely Gonzalez
C.C. No. 6166186

Powered by CamScanner

MEDIPRO IPS

SALUD OCUPACIONAL

NIT. 830.592.359-3

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA PRE-OCUPACIONAL DE INGRESO
(ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR)

TEST DE BOHOBER Y KENDALL

Resoluciones 2349 de 2007 y 3376 de 2008 MPS

Registro/Orden: 300/455
Paciente: KELY COROMOTO GONZALEZ GONZALEZ
Empresa: PARTICULAR

Fecha: 02/05/2025
Identificación:.61.661.86
Cargo: SERVICIOS GENERALES

SEXO: F
Edad: 37 AÑOS
EPS: COMPENSAR

TIPO DE EXAMEN REALIZADO: *Pre Ocupacional y de aptitud física*
FINALIDAD DEL EXAMEN: Establecer el estado de salud del trabajador de acuerdo con los factores de riesgos a los cuales estará expuesto En el cargo a desempeñar.

RESULTADO DE EXAMENES PARACLINICOS

EXAMENES REALIZADOS	RESULTADOS
1. AUDIOMETRIA (ESCALA DE LARSEN)	SIN PATOLOGIA OCUPACIONAL
2. ESPIROMETRIA (KNUDSON)	SI APLICA
3. OPTOMETRIA (25-20)	NORMAL
4. CUADRO HEMATICO	SIN ALTERACIONES
5. GLICEMIA	SI APLICA
6. PERFIL LIPIDO	SI APLICA
7. PSICOSOCIAL	NORMAL
8. EXAMEN OSTEOMUSCULAR COLUMNA Y ESPALDA	SIN ALTERACIONES
9. MUSCULO ESQUELÉTICO	SIN ALTERACIONES
10. VARIABLES FISICAS	PESO: 62 KG ESTATURA: 1.62 CM
11. ELECTROCARDIOGRAMA	NO REACTIVA
12. APTITUD DE EQUILIBRIO	SI APLICA
13. CARDIOVASCULAR	SIN ALTERACIONES

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL:

	SI	NO
1 Apto para el cargo	X	
2 Apto con restricciones:		
3 Restringido		
4 Aplazado:		

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

VISUAL: ◯ AUDITIVO: ◯ RESPIRATORIO: ◯ CARDIOVASCULAR ◯ PSICOSOCIAL ◯ NINGUNO ◯

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR SU LABOR, SEGÚN RESULTADOS DE CUESTIONARIO, VALORIZACION MEDICA OCUPACIONAL Y PARACLINICOS SEGÚN RESOLUCION N° 3673 de 2008

SI (X) NO ◯

Responsable: Dra. Karen Liseft Ibañez Hernández
Medico esp. En salud ocupacional
RM: 1144147508
Universidad libre de Cali
Licencia salud ocupacional
1436-19
Cali

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:

Utilizar los elementos de protección personal – Remisión por nutrición IPS – Sobre Peso Usar Protección Visual durante la jornada laboral
Seguir las recomendaciones estrictamente de medicina ocupacional.

HUELLA INDICE DERECHO

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL :

FIRMA DEL TRABAJADOR C.C.:

Powered by CamScanner

CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

Yo CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNÁNDEZ identificada con C.C 51934571 de Bogotá en mi calidad de Capacitadora particular en Manipulación Higiénica de alimentos Según resolución 536 de 2015.

Certifico Que:

Kely Coromoto Gonzalez Gonzalez

con numero de documento **17641370**

Asistió y aprobó el curso de Manipulación de Alimentos Que se dictó los días 01 de mayo y 02 de mayo de 2025 con una intensidad de 10 horas.

El curso de Manipulación de Alimentos está dirigido a empresas y personas que por su actividad laboral tienen contacto directo con los alimentos durante su preparación, fabricación, transformación, elaboración, envasado, almacenamiento, transporte, distribución, venta, suministro y servicio. *Decreto 3075 de 1997 y Resolución 2674 de 2013 en Colombia, decreto 1500 de 2007 modificado por Decreto 2965 de 2008 , 4131 y 4974 de 2009, 3961 de 2011, 1917 y 2270 de 2012 y resolucion 242 de 2013*

Nuestro objetivo es instruir al personal asistente en BPM (Buenas Prácticas de Manufactura), concientizarlo de su importancia en la cadena de manipulación y promover hábitos higiénicos que garanticen la inocuidad y calidad del alimento.

Los temas a tratar son los siguientes:

- Normatividad Vigente
- Glosario
- Clasificación alimenticia
- Tipos de contaminación en alimentos.
- ETAS (Enfermedades transmitidas por alimentos)
- Métodos de conservación
- El manipulador de alimentos
- Plan de saneamiento

Material a entregar:

- Carnet de certificación del curso vigente por un año
- Folleto resumen

Dra. Claudia P. Buuitrago
BACTERIOLOGA C.M.C.
Reg. 51934571

Laboratorio Clínico Biotek
B 320 7001403

curso de
Manejo Integral de Alimentos



Kely Coromoto Gonzalez Gonzalez
ID **17641370**

Fecha de aprobación
02 de mayo de 2025
Valido hasta 01 de mayo de 2026

Asistió al taller Manejo Higiénico de Alimentos
con intensidad de **10 horas(10h)**
Según resolución 2674 de 2013, decreto 3075 de 1997
y resolución 604 de 1993
Este carné es personal e intransferible

LABORATORIO CLINICO
BIOTEK

Cap. Claudia Patricia Buitrago Acta 5261 Res 536 de Nov 20 de 2015
BACTERIOLOGA U.C.M.C.
REG N° 51934571