Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000558477

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE FECHA 02/07/2025 10:07:10

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JONATHAN JAVIER BOHORQUEZ RIAÑO **C.C** 1023875486

EDAD 37 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** SERVICIOS GENERALES



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐	Otros ☑
Optometría	☐	**¿Cuáles?** KOH,FROTIS FARINGEO,COPROLOGICO	
Audiometría	☐		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

/ CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS: PUEDE MANIPULAR ALIMENTOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NO REALIZAR ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO/EVITAR EXPOSICION AL RUIDO SUPERIOR A 85DB

RECOMENDACIONES
VALORACION OTORRINO Y AUDIOLOGIA EPS
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS /SE SUGIERE CAPACITACION Y SUPERVISION PUESTO DE TRABAJO / PUESTO DE TRABAJO ADAPTADO A DISCAPACIDAD AUDITIVA.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE

Captura Biométrica

Anderson Yilmar Gómez Ávila
Médico cirujano
Esp. En salud ocupacional y riesgos laborales
CC 80796995 RM 991178/2011
LIC. SO 4451-18/04/2016

FIRMA DEL ESPECIALISTA

ingenieria
Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

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

89664

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

Jonathan Javier Bohorquez Riaño

Documento de identidad N° 1,023,875,486

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: 01/Jul/2025

- 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: 01/Ago/2025

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

MÓDULO 3
3 Horas

Fecha: 01/Sep/2025

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

ODk2NjQ=
Código N°

ingenieria Alimenticia
NIT: 11.187.795-1
Coordinador
Ing. Juan Carlos González

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

Líderes 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:

Jonathan Javier Bohorquez Riaño
Nombre y Apellido

1,023,875,486
Documento de Identidad

Desde: 01/Jul/2025 Hasta: 30/Jun/2026
Fecha de vencimiento

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

Contactos:
5415404
3153516864
3152238410
Nit. 11187795-1

ODk2NjQ=
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

Líderes en capacitación

89664

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JONATHAN	JAVIER	BOHORQUEZ	RIAÑO

1.5 Documento de identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
			X				

Número de documento de identidad: 1023875486

b. LUGAR Y FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación	2.2 Fecha Año	Mes	Día
CAFAM	2022	3	14

2.3 Departamento	2.4 Municipio
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI		NO	X
Visual	SI		NO	X
Auditiva	SI	X	NO	
Intelectual	SI		NO	X
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI		NO	X

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Porcentaje
Cognición	41.67
Movilidad	5.00
Cuidado Personal	0.00
Relaciones	80.00
Actividades de la Vida Diaria	13.89
Participación	100.00
GLOBAL	40.09

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales

b230.4 b2300.4 b2303.4

2. Codigos Estructuras Corporales

s2608.473

3. Codigos Actividades y Participación

d310.4 d879.4

Powered by CamScanner

La salud es de todos | Minsalud

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

f. FIRMAS DE LOS PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesional	Firma
DIANA CAROLINA CASTRO HERRAN	Trabajador Social	
LIZETH MOLANO VELASCO	Medicina	
SANDRA PATRICIA PEREIRA JOVEN	Psicología	CC-55160951

CAFAM SUBDIRECCIÓN DE SALUD
DIANA CAROLINA CASTRO HERRÁN
TRABAJADORA SOCIAL

SUBDIRECCIÓN DE SALUD
CAFAM CENTRO DE SALUD
DRA. LIZETH MOLANO VELASCO
Medico general - C.C.1030570685
CC-1030570685

Sandra Patricia Pereira
PSICÓLOGA
R. M. 55160951

g. FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Yo, *JONATHAN JAVIER BOHORQUEZ RIAÑO* manifiesto que: *SI*

estoy de acuerdo con el resultado de la certificación que abajo firmo.

Nombre y Firma

1023875486 B+ O'

Documento: CC-1023875486

Autorizó el uso de la información consignada en el Registro de Discapacidad para los fines definidos en la normatividad que lo regula. *SI*

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.
Sin las firmas requeridas el certificado de discapacidad no tendra validez

Powered by CamScanner