CENTRO MEDICO FAMILIAR LIMITADA

CERTIFICADO MEDICO LABORAL - FECHA: 2026-02-20



BUGALAGRANDE - 2026-02-20 - 06:00:00

INFORMACION PERSONAL

Nombre del paciente
MARIA RUTH GUEVARA DE VELEZ

Tipo documento
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
29305388

Celular
3113835230

Genero
FEMENINO

Edad
63 Años 5 Meses 9 Dias

Entidad
PARTICULAR

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE DE EMPRESA
L&C ALIADOS EMPRESARIALES

INFORMACIÓN OCUPACIÓN ACTUAL

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD

TIPO DE EXAMEN
INGRESO

TIPO DE CERTIFICADO
MANIPULACION DE ALIMENTOS

SIN RESTRICCIONES PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS

EVALUACION OCUPACIONAL Y COMPLEMENTARIAS

FECHA	EXAMEN	INTERPRETACION	OBSERVACIONES
2026-02-20	VALORACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL	

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES
PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, VALORACION EN LA EPS POR NUTRICION Y DIETETICA PARA CONTROL DE PESO, VALORACION EN LA EPS POR CIRUGIA VASCULAR POR HALLAZGO AL EXAMEN FISICO. LABORATORIOS DE MANIPULACION DE ALIMENTOS: KOH UÑAS: NORMAL, FROTIS FARINGEO: NORMAL, COPROLOGICO: NORMAL.

RESTRICCIONES

NO.

CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

hago constar que se ha entregado copia de la evaluacion medica ocupacional y/o pruebas complementarias al aspirante o trabajador, las cuales fueron explicadas y se deja constacia que el aspirante o trabajador firmo a satisfaccion el consentimiento informado para la realizacion de estos. Como constancia firmo

MARIA RUTH GUEVARA DE VELEZ
CC 29305388

Jorge E. Narváez Romero
Médico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo.
Gerencia y Control de Riesgos
R.M. 21258

JORGE ENRIQUE NARVAEZ
RM 21258

602 223 6483
313 696 5325
Carrera 7 # 8 - 61
Barrio Antonio Nariño
Bugalagrande - Valle - Colombia
medifam@anacontadora.com

+57 3113243617
+57 305 3947388 - +57 311 7088010

Bogotá - Colombia

laborschool1@gmail.com

LaborSchool
Cursos de Formación Laboral



INSTRUCCIONES:

1. Imprimir en cartulina blanca (Ajustar la hoja a tamaño carta).
2. Recortar los dos recuadros juntos y doblar a la mitad.
3. Colocar la fotografía.
4. Hacer laminar para una mayor duración del carné.
5. La carta adjunta es el soporte del carné.

**La certificación se encuentra numerada de acuerdo con lo solicitado por la Secretaria de Salud quien podrá verificar la veracidad del documento.*

+57 3113243617
+57 305 3947388 - +57 311 7088010

Bogotá - Colombia

laborschool1@gmail.com

LaborSchool
Cursos de Formación Laboral

EL SUSCRITO EN REPRESENTACIÓN DE LABOR SCHOOL

CERTIFICA QUE:

# Cert	# Documento	Nombre	Apellido	Valido hasta
12839	29305388	MARIA RUTH	GUEVARA	2027-02-19

Participó en el Curso de Manipulación de Alimentos y Bebidas, basado en la Resolución 2674/13 del Ministerio de Salud y Protección Social, que contiene las Buenas Prácticas de Manufactura. Realizado en la fecha 2026-02-19. Se puede verificar la veracidad del presente certificado en el sitio web: https://carnetmanipulaciondealimentos.com

Intensidad: 10 hr

El presente se firma en la fecha 2026-02-19.

Ing. GUSTAVO ADOLFO GALLEGO R.
Matrícula Profesional: **76261-324877 VLL**
Expedida: **26/02/2016**

Asercop
Asesorías, Servicios y Consultorías Profesionales