CENTRO DE COMUNUDAD DE CUIDADO CORAZON INMACULADO DE MARIA CERTIFICADOS DE APTITUD MEDICA MANIPULADORES DE ALIMENTOS			
NOMBRES Y APELLIDOS	**Nro IDENTIFICACION**	**CERTIFICADOS MEDICOS**	
		FECHA DE EXPEDICION	**VIGENCIA**
SANDRA MILENA PRADA	23.637.957	18/05/2022	17/05/2023
CARLOS PARRA RUIZ	1.073.517.805	18/05/2022	17/05/2023
ANGGIELISMAR MORELI LEAL	1.127.062.041	17/09/2021	16/09/2022
AMELIA RUIZ PACHECO	36.450.618	18/05/2022	17/05/2023
HORTENCIA RODRIGUEZ	65.746.822	18/05/2022	17/05/2023

REVISAVIAE LTDA
D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: AMELIA ESTER RUIZ PACHECO

Identificación:C.C.___C.E.___T.I.___N° 36.450.618 Género:M___F___

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: +

Bacilos Gran Negativo: ++

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S. P. 10729 DE 1992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 437 2034 - 311 [illegible]

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: CARLO ANDRES PARRA RUIZ

Identificación:C.C.____C.E.____T.I.____N° 1.073.517.805 Género:M____F____

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CEPEDA
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: +

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Amalia Liliana Cortes M.
BACTERIOLOGA – UNIANDES
M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Cel. 3113 590 8284

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: HORTECIA RODRIGUEZ DIAZ

Identificación:C.C.___C.E.___T.I.___N° 65.746.822 Género:M___F___

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: ++

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Bibiana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5034 - 211 2151

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S. BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 -2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
Nit.800218902-8

Fecha: MAYO 18 DE 2022

Nombre: SANDRA MILENA PRADA RODRIGUEZ

Identificación:C.C.____C.E.____T.I.____N° 23.637.957 Género:M____F____

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor: DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3005 - 90 RES. 7240
C.C. 19.396.762

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia S.S.T.N°

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gran Positivos: ++

Bacilos Gran Negativo: ESCASOS

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Marcela Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R. M. S. P. 10720 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 301
Tels: 457 5054 - 311 580 6784

Bacteriólogo (a)

REVISAVIAE LTDA

D.G.S.S.T

REVISAVIAE LIMITADA - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
S.D.S BOGOTÁ Resolución 10633 08 - 10 - 2012
licencia prestación de servicios S.S.T. a Nivel Nacional
NIT.800218902-8

Fecha: SEPTIEMBRE 17 DE 2021

Nombre: ANGGIELISMAR MORELLI LEAL

Identificación: C.C. C.E. T.I. N° 1127062041 Género: M F

Empresa:

CERTIFICACIÓN MÉDICA

Certifico que el paciente en mención, no presenta ninguna enfermedad de origen dermatológico, ni respiratorio, de acuerdo con los paraclínicos respectivos; siendo apto para vivir en comunidad y efectuar manipulación de alimentos.

Doctor:

RM Nal

Especialista Seguridad y Salud en el Trabajo

Licencia S.S.T. N°

DR. FERNANDO ORTIZ CERON
MEDICO ESPECIALISTA SG - SST
R.M. NAL. 3503 - 90 RES. 7240
C.C. 18.396.762

FROTIS FARÍNGEO

Reacción Leucocitaria: NO SE OBSERVA

Cocos Gram Positivos: ++

Bacilos Gram Negativo: ESCASOS

KOH (UÑAS): NEGATIVO

KOH (CABELLO):

COPROLOGICO MUESTRA NEGATIVA PARA PARASITOS INTESTINALES Y AMEBAS

Dra. Claudia Viviana Correa M.
BACTERIOLOGA - UNIANDES
R.M.S.P. 39230 DE 1.992
Cra. 11 No. 61-19 Ofic. 201
Telfs. 657 5054 - 311 590 6204

Bacteriólogo (a)

ón de Cundinamarca código DSAAL-CMA-0170518

R MORELLI LEAL		FECHA DE EXPEDICION		
No. carnet 150902		16	09	21

MODULO 2 (3 HORAS)	MODULO 3 (4 HORAS)
Buenas prácticas de manufactura (BPM): Actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos y materias primas de alimentos. (RESOLUCION 2674 DEL 2013) Manipulador de alimentos, higiene personal • Rotulado • Inspección, vigilancia y control	• Saneamiento básico • Limpieza y desinfección • Uso desinfectantes • Manejo de residuos sólidos y líquidos • Abastecimiento de agua • Control de plagas • Taller

FECHA DE VENCIMIENTO		
16	09	22

Paula Chiquillo
Ing. de Alimentos
NIT. 41943480-6

VALIDO POR UN AÑO

SE PUEDE VERIFICAR VIRTUALMENTE EN LA PLATAFORMA