EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No 5

- Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

La suscrita representante legal de la FUNDACIÓN FRATERNIDAD – Servicio Social y Cumplimiento, con NIT 900.135.278-5, con sede en La Hormiga, Putumayo, se permite certificar que la entidad desarrolla acciones orientadas a promover la participación e inclusión de niñas, niños y adolescentes con discapacidad, mediante estrategias intersectoriales dirigidas a la garantía de sus derechos y la transformación de entornos excluyentes.

CERTIFICA QUE:

La Fundación Fraternidad durante la etapa atención correspondiente al mes de agosto de 2026; ha cumplido a cabalidad con la obligación No. 05, establecida en el contrato 86003532025, suscrito el 30 de diciembre de 2025, entre ICBF Regional Putumayo y la Fundación Fraternidad.

Se verificó que todo el talento humano vinculado al contrato contó con concepto médico ocupacional favorable. Los soportes reposan en las hojas de vida cargadas en SharePoint (carpeta No. 3 Talento Humano) y en los informes de la etapa de alistamiento correspondientes a los meses de enero y marzo.

Para constancia se firma en el municipio de Mocoa a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2026.

Atentamente

LYDIA GAVIRIA GÓMEZ
Representante legal
Fundación Fraternidad

CLÍNICA LA DORADA IPS SAS
"Tu salud nuestro compromiso"

CLINICA LA DORADA IPS SAS

Codigo de habilitacion 867570083801 NIT: 901372032-1

Dir. calle sexta cs #6 B Los Prados Tel. 3118509064.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



Folio No: 699991

Admision No: 12621

PACIENTE:	BENAVIDES MADROÑERO BILEIDY BANES	**E.CIVIL:** Soltero	FECHA ATENCION: 02/09/2026 11:52 a. m.
IDENTIFICACION:	CC1113512077	**EDAD:** 22 Años 7 Meses	
No HISTORIA:	1113512077	**SEXO:** Femenino	**TELEFONO:** 3112633602
REGIMEN:	Particular	**FEC. NAC:** 06/01/2004	**MUNICIPIO:** SAN MIGUEL Putumayo
EMPRESA:	PARTICULAR.		**DIRECCION:** B/CENTRAL

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . FUNDACION FRATERNIDAD
CARGO:. . . . . NUTRICIONISTA
ESTADO CIVIL: . . . . . SOLTERA
NIVEL EDUCATIVO:: . . . . . PROFESIONAL
NUMERO DE PERSONAS A CARGO: . . . 1
EPS:. . . . . COOSALUD
AFP:. . . . . COLPENSIONES
ARL:. . . . . POSITIVA
EMPRESA CONTRATANTE:. . . . . FUNDACIOMN FRATERNIDAD
TIPO DE EXAMEN: . . . . . EXAMEN DE INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . . . . SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR: . . . . . NORMAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL

RECOMENDACIONES GENERALES:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS,
USO ADECUADO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, EVITAR POSICIONES SEDENTES, ESTATICAS, FORZADAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVO. CONOCER LOS RIESGOS LOCATIVOS DE LA EMPRESA. ESTILO DE VIDA SALUDABLE QUE INCLUYAN DIETA RICA EN PROTEINAS DE ORIGEN ANIMAL Y/O VEGETAL, DISMINUCION EN EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS, HARINAS , GRASAS, AUMENTO EN EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS. ACTIVIDAD FISICA ALMENOS 40 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA DE EJERCICIO AEROBICO O CARDIOVASCULAR.

RESTRICCIONES:

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

DANNY DAVID JIMÉNEZ
MEDICO OCUPACIONAL S.S.T
REG. 469 / U.TB A

PROFESIONAL:	JIMENEZ IBARRA DANNY DAVID
ESPECIALIDAD:	SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO:	5214742010
IDENTIFICACION:	CC 1085254394

Firma del Paciente

Fec Impresion: 02/09/2026 12:02:16 p. m. Usuario: DANNYD Infosalud Net

Powered by CamScanner

CLINICA LA DORADA IPS SAS

Codigo de habilitacion 867570083801 NIT: 901372032-1

Dir. calle sexta cs #6 B Los Prados Tel. 3118509064.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



Folio No: 700001

Admision No: 12628

PACIENTE: ARTEAGA ACOSTA MAURA EMILIA
IDENTIFICACION: CC27303016
No HISTORIA: 27303016
REGIMEN: Particular
EMPRESA: PARTICULAR.

E.CIVIL: Soltero
EDAD: 53 Años 11 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 01/10/1972

FECHA ATENCION: 02/09/2026 04:58 p. m.

TELEFONO: 3146358815
MUNICIPIO: VALLE DEL GUAMUEZ
DIRECCION: B/LA LIBERTAD

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . FUNDACION FRATERNIDAD
CARGO:. . . . . MANIPULADORA DE ALIMENTOS
ESTADO CIVIL: . . . . . SOLTERA
NIVEL EDUCATIVO:: . . . . . BACHILLER
NUMERO DE PERSONAS A CARGO: . . . 2
EPS:. . . . . NUEVA EPS
AFP:. . . . . PORVENIR
EMPRESA CONTRATANTE:. . . . . FUNDACION FRATERNIDAD
TIPO DE EXAMEN: . . . . . EXAMEN DE INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . . . . SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

EXAMENES REALIZADOS:

OSTEOMUSCULAR: . . . . . NORMAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR NORMAL

RECOMENDACIONES GENERALES:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS,
USO ADECUADO DE EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL, EVITAR POSICIONES SEDENTES, ESTATICAS, FORZADAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVO. CONOCER LOS RIESGOS LOCATIVOS DE LA EMPRESA. ESTILO DE VIDA SALUDABLE QUE INCLUYAN DIETA RICA EN PROTEINAS DE ORIGEN ANIMAL Y/O VEGETAL, DISMINUCION EN EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS, HARINAS , GRASAS, AUMENTO EN EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS. ACTIVIDAD FISICA ALMENOS 40 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA DE EJERCICIO AEROBICO O CARDIOVASCULAR.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS:

-SE RECOMIENDA VALORACION AMBULATORIA POR NUTRICION Y DIETETICA
-SE RECOMIENDA REALIZAR PERFIL LIPIDICO, PERFIL TIROIDEO Y GLICEMIA EN AYUNAS

RESTRICCIONES:

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

DANNY DAVID JIMÉNEZ
MEDICO OCUPACIONAL S.S.T
REG. 469 / U.TIBA

PROFESIONAL: JIMENEZ IBARRA DANNY DAVID
ESPECIALIDAD: SALUD OCUPACIONAL
REGISTRO: 5214742010
IDENTIFICACION: CC 1085254394

Firma del Paciente

Fec Impresion: 02/09/2026 05:00:14 p. m. Usuario: DANNYD Infosalud Net

Scanned with CamScanner

CLINICA "SAN JORGE LA HORMIGA LTDA" I.P.S.

DR.HAROLD PANTOJA
NIT: 900.116.211-7
TELFAX: 098-4283272. CEL: 3138873678
LA HORMIGA – PTYO.

Nombre	Maura Emilia Arteaga Acosta	Fecha	27/02/2026
Edad	53	Doc. Identidad	27303016
Estado Civil	soltera	Natural de:	V. DEL GUAMUEZ
Profesion	M. Alimentos		

EXAMEN MEDICO

Estado fisico general actual (e.a.tfx):
Paciente clinicamente sana, apta para manipular alimentos

Antecedentes personales (Quirurgicos, Patologicos, Traumaticos):
no refiere

Antecedentes Familiares (Diabetes, Epilepsia, Asma, Ca, Hipertension, Cardiopatia)
No refiere

ESTADO FISICO GENERAL

Talla	160			pulso	78	
Peso	78			T.A	120/80	
	Normal	Anormal				
Cabeza y Cuello	XX					
Ojos	XX					
Agudeza Visual	XX					
ORL	XX					
Agudeza Auditiva	XX					
Drofaringe	XX					
Torax	XX					
Cardiorespiratorio	XX					
Abdomen	XX					
Genitourinario	XX					
Extremidades	XX					
S.Osteomuscular	XX					
S. Nervioso	XX					
Piel y Anexos	XX					
Observaciones						

Dr. Harold Pantoja L
Médico Cirujano
T.P 52-887/2010

Firma Medico

"SU SALUD EN BUENAS MANOS"

CLINICA SAN JORGE LA HORMIGA S.A.S

codigo de habilitacion 868650026001 Nit: 900115211-7

Dir. CALLE PRINCIPAL Tel. 098- 4283272 - 3138873678.

RESULTADO DE LABORATORIO:.

Folio No: 127446 Orden No: 1

FECHA ATENCION: 27/02/2026 10:43 a. m.

PACIENTE: ARTEAGA ACOSTA MAURA EMILIA

IDENTIFICACION: CC27303016 **EDAD:** 53 Años 4 Meses **TELEFONO:** 3146358515 a

No HISTORIA: 27303016 **SEXO:** Femenino **MUNICIPIO:** VALLE DEL GUAMUEZ

EMPRESA: LA NUEVA EPS. **FEC. NAC:** 01/10/1972 **DIRECCION:** b libertad(manipuladora de alimento)

MANIPULACION DE ALIMENTOS

SEROLOGIA VDRL

NO REACTIVO

KOH DE UÑAS

NEGATIVO

DIRECTO: BACTERIAS +

CELULAS EPITELIALES INC XC

GRASAS +

CONIDIAS NEGATIVO

FROTIS FARINGEO

DIRECTO: BACTERIAS ++

CELULAS EPITELIALES ESC XC

LEUCOCITOS 0-5 XC

LEVADURAS NEG

COLORACION DE GRAM: COCOS GRAM POSITIVOS ++

COCOBACILOS GRAM POSITIVOS +++

COCOBACILOS GRAM NEGATIVOS +

BACILOS GRAM POSITIVOS ++

COPROLOGICO

ASPECTO FISICO

COLOR: CAFE

CONSISTENCIA: PASTOSA

MOCO: NEGATIVO

EXAMEN MICROSCOPICO

FLORA BACTERIANALIG- AUMENTADA

LEUCOCITOS ESC XC

HEMATIES NEG

RESTOS ALIMENTARIOS +

ALMIDONES ESC XC

GRASAS ESC XC

LEVADURAS ++

PARASITOS INTESTINALES

Q.Blastositis hominis +++

Lucy E. Acosta M.
REG. MED. BACTERIOLOGA
U. CALDAS DE MANIZALES

MEDICO: ACOSTA MUÑOZ LUCY ENILSE

ESPECIALIDAD: LABORATORIO CLINICO DE HEMATOL

REG MEDICO: 0481

Fec Impresion: 27/02/2026 02:34:34 p. m. Usuario: LUCY Infosalud Net

CLINICA SAN JORGE LA HORMIGA S.A.S

codigo de habilitacion 868650026001 Nit: 900115211-7

Dir. CALLE PRINCIPAL Tel. 098- 4283272 - 3138873678.

RESULTADO DE LABORATORIO:.

Folio No: 127446 Orden No: 1

PACIENTE:	ARTEAGA ACOSTA MAURA EMILIA			FECHA ATENCION:	27/02/2026 10:43 a. m.
IDENTIFICACION:	CC27303016	**EDAD:**	53 Años 4 Meses	**TELEFONO:**	3146358515 a
No HISTORIA:	27303016	**SEXO:**	Femenino	**MUNICIPIO:**	VALLE DEL GUAMUEZ
EMPRESA:	LA NUEVA EPS.	**FEC. NAC:**	01/10/1972	**DIRECCION:**	b libertad(manipuladora de alimento)

Q. E. Nana ESC XC

Lucy E. Acosta M.
REG. QUIM. BACTERIOLOGA
U. CATOLICA DE MANIZALES

MEDICO:	ACOSTA MUÑOZ LUCY ENILSE
ESPECIALIDAD:	LABORATORIO CLINICO DE HEMATOL
REG MEDICO:	0481

Fec Impresion: 27/02/2026 02:34:34 p. m. Usuario: LUCY Infosalud Net