



GOBERNACIÓN  
de BOLÍVAR

Secretaría de Salud Departamental

**RESOLUCIÓN No. 1525 DE 2023**

Por la cual se concede Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo

**EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR**

En uso de sus facultades legales, especialmente las conferidas por la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

**CONSIDERANDO**

Que la señora **YEIRIS DANIELA CAMPOS SARABIA** identificada con la cedula de ciudadanía No.1.002.391.028 Expedida en **Turbaco**. Con título **TECNOLOGO EN GESTION INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL**. Otorgado por EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA el día 26 de Julio del 2022, con Acta de grado N°63751628 ha solicitado la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando la documentación exigida en la resolución No. 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que la Doctora **ANDRIA ELENA SOSSA FAJARDO** – Profesional Especializado Código 222 Grado 07 Líder de la Dimensión Salud y Ámbito Laboral. ha revisado y verificado la documentación presentada por el Peticionario, la cual cumple con los requisitos exigidos en el artículo segundo de la resolución No 4502 del 2012, para expedir la **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**.

Que, en virtud de lo anterior,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.** - Concédase **LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A:** la señora **YEIRIS DANIELA CAMPOS SARABIA** identificada con la cedula de ciudadanía No.1.002.391.028 Expedida en **Turbaco** en los **campos de acción:** Apoyo en actividades de higiene Industrial, Apoyo en actividades de Seguridad Industrial, Acompañamiento en la Investigación del Accidente de Trabajo, educación, Capacitación, Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

**ARTICULO SEGUNDO.** - La Licencia de que trata el Artículo anterior tiene vigencia por el término de **diez (10) años** contados a partir de su ejecutoria.

**PARAGRAFO.** - Licencia válida en todo el territorio nacional, personal e intransferible, en los campos de acción descritos en el **Artículo Primero**.

**ARTÍCULO TERCERO.** - Contra la presente resolución procede el recurso de reposición de conformidad con el artículo 74 del C. P. A y de lo C. A, Ley 1437 de 2011.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE:**

**ALBERTO BERNAL JIMENEZ**

Secretario de Salud Departamental de Bolívar

|                                                                                                                                                                                                                                                         | Nombre                  | Cargo                         | Firma |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------|
| Revisó:                                                                                                                                                                                                                                                 | Eberto Oñate Del Rio    | Jefe Oficina Asesora Jurídica |       |
| Proyectó y/o Elaboró:                                                                                                                                                                                                                                   | Andria Sossa Fajardo    | P.E. Código 222 Grado 07/     |       |
| Reviso y Aprobó                                                                                                                                                                                                                                         | Norma Bermúdez Guerrero | Director de Salud Pública (E) |       |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, lo presentamos para la firma del señor Secretario de Salud Departamental. |                         |                               |       |

