







EL CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA LOTTUS & CIA LTDA.

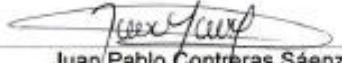
Con Resoluciones No. 002128 y 002640 del Ministerio de Transporte

CERTIFICA QUE

HOLMAN FERNEY SILVA UVA

Identificado con cédula de ciudadanía número 1.026.264.559 de (BOGOTÁ)
Aprobó el curso de: Manejo Defensivo, Primeros Auxilios, Mecánica Básica,
Normas de Tránsito, técnicas de conducción, con una intensidad de 40 horas
Realizado, desde 02 Agosto del 2021 hasta el 28 de Agosto del 2021

En Bogotá D.C.


Juan Pablo Contreras Sáenz
Director
CEA Lottus & Cía. Ltda.


Jony Fabian Contreras
Ingeniero: Técnicas de Conducción
Certificación Min transporté No. 23536

MEDICINA VIAL SAS
14-CEP-001 del 01/07/2014



NTC ISO IEC 17024:2013
14-CEP-001

CERTIFICADO
Nº. 2021-002379

Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

Examen Nro: 12069 | RUNT Nro: 27262136 | Fecha de Expedición: 12/06/2021 | Fecha de Vencimiento: 08/03/2022

MEDICINA VIAL SAS
Dirección: Av Cr 68 23 63 - BOGOTÁ
MIT: 9006683512 | Teléfono: 7036961
Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110012651801
Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: 0002510



Huella izquierda



Huella derecha



Información del Candidato

Nombre: HUMAN FERNHEY SILVA LIMA
Fecha de nacimiento: 27/03/1989
Documento: CC 1026264599

Ocupación: Otros
Teléfono: 0

Dirección: CRA 2AN 3C-44
Género: O-

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa **MEDICINA VIAL SAS** propietaria del **MEDICINA VIAL SAS**

Certifica Ante las Autoridades de Tránsito

Alcance Territorial

El definido por el Ministerio de Transporte y publicado en el Registro Único Nacional de Transporte -RUNT- en el campo de Información Certificados Médicos/Organismo de Tránsito.

1. Que el candidato solicitó ser evaluado y certificado conforme a nuestro esquema de certificación de la aptitud física, mental y coordinación motriz (desarrollado en apego a la Res. 0217-2014 del Ministerio de Transporte y sus anexos), bajo las siguientes características:

Alcance de Certificación

Grupo de Categorías	Categoría	Servicio	Tipo de Trámite
Grupo 2	C2	PÚBLICO	Renovación

2. Que basado en la información del "Informe de evaluación de la aptitud física, mental y coordinación motriz" se verificó si los resultados obtenidos por el candidato dan cumplimiento a los criterios de aprobación del esquema de certificación y se encuentran dentro de los parámetros y límites establecidos en el anexo 1 de la Res. 0217-2014.

3. Que conforme a lo anterior se concluye que el candidato posee la aptitud física, mental y de coordinación motriz que se requiere para conducir un vehículo en los siguientes términos:

Categoría: C2

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Atestación de certificación: APTO

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: NINGUNO

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:

- Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Auditiva, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Mental y de Coordinación Motriz, con resultado: APTO.
- Evaluación de Capacidad Física General, con resultado: APTO.

Observaciones: Candidato cumple los parámetros establecidos por la resolución 0217-14. Se recomienda control anual por optometría.

Firma del evaluado

Certificador: **JENIFER ANDREA MORENO PINZON** N° de registro médico: 160610

Firma y Huella del Certificador



"Declaro bajo la gravidad de juramento, que he participado en todo el proceso de certificación de conductores y que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente a la verdad. Declaro que he recibido la conformidad del Certificado expedido por el Centro de Reconocimiento de Conductores y que no presentaré declaraciones relativas a la certificación diferentes del alcance para el cual se otorgó la certificación."

EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA.

CERTIFICA

Que HOLMAN FERNEY SILVA UVA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1026264559 está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1026264559
NOMBRES Y APELLIDOS	HOLMAN FERNEY SILVA UVA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	03/12/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	77
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: 23/09/2021

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115
Línea Nacional: 018000 519 519

www.epssura.com