

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN
MOTRIZ

Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte

ORGANISMO CERTIFICADOR: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS NIT:

901073661 - 1

CENTRO DE EVALUACIÓN: CERTICONDUCTORES BOGOTÁ SAS


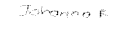




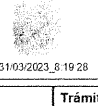

Dirección:	CRA 101 #147 21 LOCAL 3 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	3124326626
Habilitación Ministerio Transporte:	0000497
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110013361401
Acreditación:	19CEP015

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA



 18/05/2023 10:51:52						Nombres:	MILTON JAVIER
						Apellidos:	PINEDA INFANTE
						Tipo Identificación:	CC
						Nº Identificación:	79875965
						Grupo Sanguíneo y RH:	A +
						Fecha de Nacimiento:	1978/01/24
						Edad:	45
						Sexo:	M
						Estado Civil:	Unión libre
						Nivel Educativo:	Bachillerato
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LUCIA INFANTE					Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHÍCULOS LIVIANOS
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3112524272					EPS:	NINGUNA
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Madre					Regimen de Afiliación:	Ninguno
Fecha inicio vigencia:	18/05/2023 11:59:38					Dirección:	CLL 128 N 93 50
Fecha vencimiento:	14/11/2023 11:59:38					Teléfono:	3012029434
Nº de Reconocimiento:	27950					Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Numero de Factura:	28297
Refrendación	C2	Grupo 2	APTO	A-0122-000031471	31728090	Fecha de Impresión :	18/05/2023 12:02:58

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud medica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, Resolución 5228 del 2016 (Ministerio de Transporte) y la NTC ISO/IEC 17024 de 2012 - Por lo que certificamos los resultados obtenidos así:

Concepto de Optometría	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7.	JOHANNA RODRIGUEZ VELANDIA	1016084379	 31/03/2023_8:55:09	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1.	KELY IPUZ MORALES	1075214407	 31/03/2023_9:39:14	
Concepto de Psicología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13.	GINNA RODRIGUEZ BELTRAN	176494	 26/03/2023_8:22:09	
Concepto de Medicina General	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto , cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I.	JOSE VALLE OROZCO	1706	 31/03/2023_8:19:28	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
apto según la resol 0217 de 2014	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador ANDRES GOMEZ DUARTE RM: 155594 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.	 30/03/2023_15:19:20 Huella Profesional	Firma Usuario Certificado Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnostico clínico, corresponden estrictamente apego a la verdad
Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1298 de 2018 del Ministerio de Transporte		
Conforme a ley se da cumplimiento a la ley 527 acorde a la resolución 31000 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		