



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: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE
 CONDUCTORES GMG SAS NIT: 900655090 - 9**
**CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES
 GMG SAS**

Dirección:	Cl. 23 #15a67, Tunja, Boyacá
Teléfono:	7436093
Habilitación Ministerio Transporte:	0001898
Sec. Salud - Registro Habilitación:	150010209101
Acreditación:	13CEP074

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nombres:</td><td>JOSE ECCEOMO</td></tr> <tr><td>Apellidos:</td><td>HERNANDEZ MOLINA</td></tr> <tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr> <tr><td>Nº Identificación:</td><td>1049613079</td></tr> <tr><td>Grupo Sanguíneo y Rh:</td><td>O +</td></tr> <tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1988/08/28</td></tr> <tr><td>Edad:</td><td>37</td></tr> <tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estado Civil:</td><td>Casado(a)</td></tr> <tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr> <tr><td>Ocupación:</td><td>CONDUCTOR</td></tr> <tr><td>EPS:</td><td>NUEVA EPS SA</td></tr> <tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td>cra 5 No 5-38</td></tr> <tr><td>Teléfono:</td><td>3103053496</td></tr> <tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Tunja</td></tr> <tr><td>Numero de Factura:</td><td>22320</td></tr> <tr><td>Fecha de Impresión:</td><td>14/11/2025 9:43:56</td></tr> </table>	Nombres:	JOSE ECCEOMO	Apellidos:	HERNANDEZ MOLINA	Tipo Identificación:	CC	Nº Identificación:	1049613079	Grupo Sanguíneo y Rh:	O +	Fecha de Nacimiento:	1988/08/28	Edad:	37	Sexo:	M	Estado Civil:	Casado(a)	Nivel Educativo:	Bachillerato	Ocupación:	CONDUCTOR	EPS:	NUEVA EPS SA	Regimen de Afiliación:	Contributivo	Dirección:	cra 5 No 5-38	Teléfono:	3103053496	Ciudad Residencia:	Tunja	Numero de Factura:	22320	Fecha de Impresión:	14/11/2025 9:43:56
Nombres:	JOSE ECCEOMO																																						
Apellidos:	HERNANDEZ MOLINA																																						
Tipo Identificación:	CC																																						
Nº Identificación:	1049613079																																						
Grupo Sanguíneo y Rh:	O +																																						
Fecha de Nacimiento:	1988/08/28																																						
Edad:	37																																						
Sexo:	M																																						
Estado Civil:	Casado(a)																																						
Nivel Educativo:	Bachillerato																																						
Ocupación:	CONDUCTOR																																						
EPS:	NUEVA EPS SA																																						
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																						
Dirección:	cra 5 No 5-38																																						
Teléfono:	3103053496																																						
Ciudad Residencia:	Tunja																																						
Numero de Factura:	22320																																						
Fecha de Impresión:	14/11/2025 9:43:56																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Contacto caso de emergencia y/o acompañante:</td><td>LAURA MALAVER</td></tr> <tr><td>Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td><td>3202617618</td></tr> <tr><td>Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td><td>Conyugue</td></tr> <tr><td>Fecha inicio vigencia:</td><td>14/11/2025 9:41:03</td></tr> <tr><td>Fecha vencimiento:</td><td>13/05/2026 9:41:03</td></tr> <tr><td>Nº de Reconocimiento:</td><td>3193</td></tr> </table>	Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LAURA MALAVER	Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3202617618	Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue	Fecha inicio vigencia:	14/11/2025 9:41:03	Fecha vencimiento:	13/05/2026 9:41:03	Nº de Reconocimiento:	3193	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Trámite</td><td>Categoría</td><td>Grupo</td><td>Concepto</td><td>Nº Resultado</td><td>Nº certificado RUNT</td></tr> <tr><td>Refrendación</td><td>C2</td><td>Grupo 2</td><td>AFTD</td><td>A-0423-000003821</td><td>49918967</td></tr> </table>		Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT	Refrendación	C2	Grupo 2	AFTD	A-0423-000003821	49918967													
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	LAURA MALAVER																																						
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3202617618																																						
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue																																						
Fecha inicio vigencia:	14/11/2025 9:41:03																																						
Fecha vencimiento:	13/05/2026 9:41:03																																						
Nº de Reconocimiento:	3193																																						
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																		
Refrendación	C2	Grupo 2	AFTD	A-0423-000003821	49918967																																		

CERTIFICA QUE:

Teniendo en cuenta que el usuario identificado en este documento, solicita ser evaluado de su aptitud médica para conducir de conformidad a lo establecido en la Resolución 0217 de 2014 anexo I, la Resolución 20223040030355 de 2022, 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	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Optometría Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. 14/11/2025 08:27 - 14/11/2025 08:33	CRISTIAN CRUZ SUAREZ	1049658852		
Fonoaudiología Candidato apto con restricción cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. la resolución 20223040030355 de 2022. 14/11/2025 08:37 - 14/11/2025 08:45	MIRIAM BANQUEZ CARDENAS	1302570		
Psicología Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales del 10 al 13. 14/11/2025 08:55 - 14/11/2025 09:13	MARYLIN SALAS JEREZ	238474		
Medicina General Candidato apto, cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I. 14/11/2025 09:25 - 14/11/2025 09:30	ELKIN GIL VELASQUEZ	7164951		

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C2
(Código) Restricciones - Observación:	
(3B) Pérdida auditiva leve PAL	
Observaciones / Vigencia	
DEBE REALIZAR EXAMINES AUDITIVOS ANUALES	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador RUTH CAMARGO VARGAS R.M: 46682272 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 Huella Profesional 14/11/2025, 14:46:52	 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 diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegos 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 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.		