

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA MENTAL Y DE COORDINACIÓN
MOTRIZ

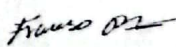
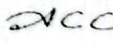
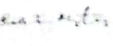
Según lo establecido por la Resolución 000217 de 2014, expedida por el Ministerio de Transporte
ORGANISMO CERTIFICADOR: CENTRO DE RECONOCIMIENTO
CERTITRANSPORTE SAS NIT: 901113047 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: CENTRO DE RECONOCIMIENTO CERTITRANSPORTE
SAS

Dirección:	Calle 57 # 2 d 08 piso 2, Cali, Valle del Cauca
Teléfono:	3158300019
Habilitación Ministerio Transporte:	17531
Sec. Salud - Registro Habilitación:	76001135401
Acreditación:	18CEP017

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 13/08/2024 9:45:13	<table><tr><td>Nombre</td><td>OSCAR ANDRES</td></tr><tr><td>Apellidos</td><td>PIFAS LOPEZ</td></tr><tr><td>Tipo Identificación</td><td>C.C.</td></tr><tr><td>N° Identificación</td><td>16772658</td></tr><tr><td>Grupo Sanguíneo / RH</td><td>G +</td></tr><tr><td>Fecha de Nacimiento</td><td>1969/11/05</td></tr><tr><td>Edad</td><td>54</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>Universitario</td></tr><tr><td>Ocupación</td><td>CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHICULOS LIVIANOS</td></tr><tr><td>EPS</td><td>EPS SURA</td></tr><tr><td>Regimen de Afiliación</td><td>Contributivo</td></tr><tr><td>Dirección</td><td>CLL 72N 4296-19</td></tr><tr><td>Teléfono</td><td>3137672339</td></tr><tr><td>Ciudad Residencia</td><td>Cali</td></tr><tr><td>Numero de Factura</td><td>41600</td></tr><tr><td>Fecha de Impresión</td><td>13/08/2024 11:00:54</td></tr></table>	Nombre	OSCAR ANDRES	Apellidos	PIFAS LOPEZ	Tipo Identificación	C.C.	N° Identificación	16772658	Grupo Sanguíneo / RH	G +	Fecha de Nacimiento	1969/11/05	Edad	54	Sexo	M	Estado Civil	Casado(a)	Nivel Educativo	Universitario	Ocupación	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHICULOS LIVIANOS	EPS	EPS SURA	Regimen de Afiliación	Contributivo	Dirección	CLL 72N 4296-19	Teléfono	3137672339	Ciudad Residencia	Cali	Numero de Factura	41600	Fecha de Impresión	13/08/2024 11:00:54
Nombre	OSCAR ANDRES																																				
Apellidos	PIFAS LOPEZ																																				
Tipo Identificación	C.C.																																				
N° Identificación	16772658																																				
Grupo Sanguíneo / RH	G +																																				
Fecha de Nacimiento	1969/11/05																																				
Edad	54																																				
Sexo	M																																				
Estado Civil	Casado(a)																																				
Nivel Educativo	Universitario																																				
Ocupación	CONDUCTORES DE CAMIONETAS Y VEHICULOS LIVIANOS																																				
EPS	EPS SURA																																				
Regimen de Afiliación	Contributivo																																				
Dirección	CLL 72N 4296-19																																				
Teléfono	3137672339																																				
Ciudad Residencia	Cali																																				
Numero de Factura	41600																																				
Fecha de Impresión	13/08/2024 11:00:54																																				
Contato caso de emergencia y/o acompañante	ELIZABETH JIMENEZ																																				
Teléfono (Contato caso de emergencia y/o acompañante)	3172206605																																				
Parentesco (Contato caso de emergencia y/o acompañante)	Conyugue																																				
Fecha inicio vigencia	13/08/2024 10:45:16																																				
Fecha vencimiento	09/02/2025 10:45:16																																				
N° de Reconocimiento	7477																																				
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT																																
Referenciación	C1	Grupo 2	APTO	A-0326-00008837	45758470																																

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, 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 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.	INGRID CAMACHO PUERTO	46383101	N.A. 11/07/2024 17:27:36	
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. y/o la resolución 20223040030355 de 2022.	FRANCISCO PAZ LAMOS	11442070 10	 21/06/2024 8:54:44	
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.	ANGELICA CONTRERAS CARDONA	190535	 10/04/2024 9:19:56	
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.	CARLOS MURGUEITIO MILLAN	329094	 12/04/2024 14:40:47	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Referenciación C1
(Código) Restricciones - Observación	
Observaciones / Vigencia	
APTU El candidato cumple con los requisitos exigidos en el anexo 1 de la resolución 217 del 2014	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia
 Firma Profesional Certificador XOMY ALONSO CUERO RM: 199234 Declaro bajo la gravedad de juramento que el resultado se ajusta a la realidad medica del usuario.	 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 1299 de 2018 del Ministerio de Transporte	
Conforme a ley se da cumplimiento a lo establecido en la resolución 3100 Numeral 11.1.6 Estándares de Historia Clínica y Registros.	

14 - Agosto - 2024.

12:05 pm

Aventura plaza 1
77785.
Panama