

GRUPO MEDICAS SAS

09-CEP-001 del 07/03/2017



CERTIFICADO  
NO. 2025-001290

NTC ISO IEC 17024:2013  
09-CEP-001

Examen No.: 19974 | RUNT No.: 50004492 | Fecha de Expedición: 25/11/2025 | Fecha de Vencimiento: 24/05/2026

## Certificado de Aptitud Física, Mental Y de Coordinación Motriz

GRUPO MEDICAS SEDE 1 CALLE 68

Dirección: Calle 68 N° 23-48 - BOGOTÁ

NIIT: 9002083471 | Teléfono: 3479334

Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud: 110011858801

Resolución de Habilitación de Ministerio de Transporte: Resolución 15114 del 12 de abril de 2012

Huella izquierda

Huella derecha



### Información del Candidato

Nombre: ALBERTO ARCINIEGAS RIVEROS

Documento: CC 19323811

El suscrito Profesional Certificador actuando en nombre y representación de la empresa GRUPO MEDICAS SAS propietaria del GRUPO MEDICAS SEDE 1 CALLE 68

### 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 Resolución 217 de 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	C1	PUBLICO	Referendación

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 Resolución 217 de 2014 del Ministerio de Transporte.

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: C1

Resultado de proceso de certificación: APROBADO

Arestación de certificación: APTO CON RESTRICCION

Restricciones, limitaciones o adaptaciones: CONDUCIR CON LENTES

4. Que según lo establecido en la misma resolución, se le practicaron los exámenes:
  - Evaluación de Capacidad Visual, con resultado: APTO CON RESTRICCION.
  - 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:

Firma del evaluado

Certificador:

GUILLELMO LEON GUTIERREZ CASTILLO

N° de tarjeta profesional: 2943

Firma del Certificador

Firma

"Declaro bajo la gravedad 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 apego a la verdad. Declaro que he recibido a conformidad el 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."  
Vigencia del Certificado: 180 Dias Calendario