

Estado del Usuario: Apto

Fecha: Lunes 07 diciembre 2020

Tipo de Documento: Cedula de Ciudadania

Identificacion: 1214730278

Nombre: JOSE ROBERTO MURCIA

Direccion: CRR50B-102-49

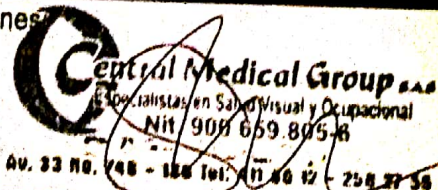
Grupo Sanguineo: O+



ITEM	RANGO	VALOR
Atencion Concentrada y resistencia a la monotonía		
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA):	Max 0,72 Seg	0.52
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR):	Max 0,64 Seg	0.48
Numero de errores:	Max 3 Errores	1
Numero de Intentos:		1
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA):	Max 0,49 Seg	0.69
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR):	Max 0,45 Seg	1.32
Numero de errores:	Max 3 Errores	1
Numero de Intentos:		1
Reacciones Múltiples en No Atencion		
Tiempo Medio de Reaccion en el Acierto (TMRA):	Max 0,49 Seg	0.69
Tiempo Medio de Reaccion de Respuesta(TMRR):	Max 0,49 Seg	1.32
Numero de errores:	Max 3 Errores	1
Numero de Intentos:		0
Reacciones al frenado		
Promedio reaccion al frenado:	Max 0.55 Seg	0.42
Numero de Intentos:		1
Anticipacion a la Velocidad		
Tiempo medio de desviacion (Vel 1):	<= 0.35 Seg	0.28
Tiempo medio de desviacion (Vel 2):	<= 0.63 Seg	0.21
Numero de Intentos:		1
Coordinacion BI-Manual		
Tiempo total en el error (TTE):	Max 48 Seg	0.02
Porcentaje de Error Sobre el Recorrido:	Max 80%	0.00
Numero de Intentos:		1

Observaciones y Firmas

Observaciones:



Firma Evaluador

Jose Murcia

Firma del Evaluado

Declaro bajo la gravedad de juramento que he participado en todo el proceso de certificacion de conductores y que la informacion suministrada a los facultativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial medico o diagnostico clinico, corresponden estrictamente apegos a la verdad.

Declaro que he recibido a conformidad el certificado expedido por el centro.

SEÑORES		FECHA Y HORA DE GENERACIÓN		FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN		VENCIMIENTO		
MURCIA GAVIRIA JOSE ROBERTO		12-07-2020 14:18:13		12-07-2020 14:18:32		12-07-2020		
Código: 1214730278		MES DIA AÑO HORA		MES DIA AÑO HORA		MES DIA AÑO		
CONTACTO: JOSE ROBERTO MURCIA GAVIRIA		FORMA DE PAGO CONTADO				REMISION 000000000		
DIRECCION: CR 508 102 48						PEDIDO 000000000		
TELÉFONO: 3185256067						CENTRO DE COSTO 01		
CIUDAD: ANTIOQUIA-MEDELLIN								
VENDEDOR: IPT CENTRAL MEDICAL GROUP SAS		DETALLE						
CONDICIÓN ENTREGA		TRANSPORTADOR				ZONA		
REFERENCIA		DESCRIPCIÓN		VALOR UNITARIO	CANT.	UNID.	IVA	VALOR TOTAL
1	0206	PRUEBA PSICOSENETRICA, PLAN		45,000.00	1.0	0%	0.00	45,000.00

CANCELADO
CENTRAL MEDICAL GROUP S.A.S
NIT: 900-659 805 - 6

CUFE: 48e4236b002293bd9d76a6fe817f0df8e4ea7d9e0dc88c0c69892998590635157bbaa2dd953f1e1c22a06c9522be6ca9			
	OBSERVACIONES: EL PAGO DEBE HACERSE DENTRO DE LOS PRIMEROS CIN (5) DIAS, UNA VEZ VENCIDA LA FACTURA EFFECTUAR TRANSFERENCIA ELECTRONICA ACUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA N° 00724522939 ENVIAR SOPORTE DE PAGO A CONTABILIDAD@IPSCMGAS.COM . O AL WHATSAPP 3122956986	ITEMS	1
		SUBTOTAL	\$45,000.00
		DESCUENTO	\$0.00
		SUBTOTAL-DCTO	\$45,000.00
		I.V.A	\$0.00
		TOTAL	\$45,000.00
		RTE.FTE	\$0.00
		RTE.IVA	\$0.00
		RTE.ICA	\$0.00
		NETO	\$45,000.00

SEN: CUARENTA Y CINCO MIL PESOS CON CERO CENTAVOS

MEGACTIVO

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: cadena
Número resolución: 18764003768459.
Rango autorizado desde: CMG 5001 hasta CMG 7000 Vigencia desde: 2020-09-04 hasta: 2021-09-04
Responsabilidad fiscal: - No responsable -
Régimen fiscal: - Responsable impuesto sobre las ventas I.V.A.
Factura electrónica de venta creada por megactivo.com
Sujeto a condiciones y restricciones
FACTURA No. CMG 5182 Página 1 de 1

e-Factura **Ccadena s.a.**
NIT. 890.930.534-0