




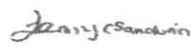




Dirección:	Av Cr 45 # 106 25 OF 102 301 , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	6917577
Habilitación Ministerio Transporte:	003969
Sec. Salud - Registro Habilitación:	110012409301
Acreditación:	13CEP042

IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 04/06/2021 6:54:47	Nombres:		DAVID JAVIER								
	Apellidos:		GARZON SUAREZ								
	Tipo Identificación:		CC								
	N° Identificación:		79669773								
	Grupo Sanguineo y RH:		B +								
	Fecha de Nacimiento:		1975/11/15								
	Edad:		45								
	Sexo:		M								
	Estado Civil:		Casado(a)								
	Nivel Educativo:		Primaria								
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:		MARIA PULIDO									
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		3125172374									
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):		Conyugue									
Fecha inicio vigencia:		04/06/2021 7:44:08									
Fecha vencimiento:		01/12/2021 7:44:08									
N° de Reconocimiento:		24720									
Trámite		Categoría		Grupo		Concepto		N° Resultado		N° certificado RUNIT	
Refrendación		A2		Grupo 1		APTO		A-0100-000018016		26936366	
Refrendación		C2		Grupo 2		APTO		A-0100-000018017		26936369	
Ocupación:		EMPLEADO		EPS:		SALUD TOTAL S.A		Regimen de Afiliación:		Contributivo	
Dirección:		KR 34A N 37-191		Teléfono:		3203292446		Ciudad Residencia:		Soacha	
Número de Factura:		5169		Fecha de Impresión:		15/06/2021 15:52:08					

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.	SANDRA RICAURTE VELASQUEZ	1875	 08/06/2018_15:37:53	
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.	JENNY SANABRIA HERRERA	11020 54	 08/06/2018_10:23:25	
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.	IVON BRICEÑO VARGAS	11673 5	 31/03/2018_11:40:58	
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.	XIMENA FERNANDEZ OSPINO	25529	 18/09/2015_8:52:40	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación A2
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I	Refrendación C2

(Código) Restricciones - Observación
Observaciones / Vigencia
Limitaciones físicas progresivas
Fecha Vigencia

<p>Natalia Jara P.</p> <p>Firma Profesional Certificador NATALIA JARA PINZON RM: 52251399 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.</p>	<p>N.A. 25/05/2020_14:10:08 Huella Profesional</p>	<p>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 apego a la verdad</p>
--	--	--

Vigencia del Certificado: este certificado tiene vigencia de seis(6) meses según lo establecido en la resolución 1296 de 2018 del Ministerio de Transporte