



ISO/IEC 17024:2012  
14-CEP-032

## 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: INVERSIONES GARCIA Y MARTINEZ ASOCIADOS  
SAS NIT: 900678783 - 3  
CENTRO DE EVALUACIÓN: MEDICOCHES

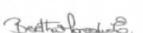
Dirección:	Carrera 69B # 24A - 06 Sur , Bogotá, D.C., Bogotá
Teléfono:	7022728
Habilitación Ministerio Transporte:	2439
Sec. Salud - Registro Habilitación:	1100126421
Acreditación:	14CEP032

### IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

	31/05/2025 10:52:55	<table border="1"> <tr><td>Nombres:</td><td>JHORMAN ALI</td></tr> <tr><td>Apellidos:</td><td>NAVARRETE DIAZ</td></tr> <tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr> <tr><td>Nº Identificación:</td><td>80017779</td></tr> <tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>A +</td></tr> <tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1977/04/30</td></tr> <tr><td>Edad:</td><td>48</td></tr> <tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estado Civil:</td><td>Soltero/a</td></tr> <tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Bachillerato</td></tr> <tr><td>Ocupación:</td><td>CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS</td></tr> <tr><td>EPS:</td><td>COMPENSAR</td></tr> <tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td>CRA 104 # 60 -38</td></tr> <tr><td>Teléfono:</td><td>3216159318</td></tr> <tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Bogotá, D.C.</td></tr> <tr><td>Número de Factura:</td><td>67633</td></tr> <tr><td>Fecha de Impresión :</td><td>31/05/2025 11:28:47</td></tr> </table>		Nombres:	JHORMAN ALI	Apellidos:	NAVARRETE DIAZ	Tipo Identificación:	CC	Nº Identificación:	80017779	Grupo Sanguíneo y RH:	A +	Fecha de Nacimiento:	1977/04/30	Edad:	48	Sexo:	M	Estado Civil:	Soltero/a	Nivel Educativo:	Bachillerato	Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS	EPS:	COMPENSAR	Regimen de Afiliación:	Contributivo	Dirección:	CRA 104 # 60 -38	Teléfono:	3216159318	Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.	Número de Factura:	67633	Fecha de Impresión :	31/05/2025 11:28:47
Nombres:	JHORMAN ALI																																						
Apellidos:	NAVARRETE DIAZ																																						
Tipo Identificación:	CC																																						
Nº Identificación:	80017779																																						
Grupo Sanguíneo y RH:	A +																																						
Fecha de Nacimiento:	1977/04/30																																						
Edad:	48																																						
Sexo:	M																																						
Estado Civil:	Soltero/a																																						
Nivel Educativo:	Bachillerato																																						
Ocupación:	CONDUCTORES DE CAMIONES Y VEHÍCULOS PESADOS																																						
EPS:	COMPENSAR																																						
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																						
Dirección:	CRA 104 # 60 -38																																						
Teléfono:	3216159318																																						
Ciudad Residencia:	Bogotá, D.C.																																						
Número de Factura:	67633																																						
Fecha de Impresión :	31/05/2025 11:28:47																																						
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	Luz Mila Robles																																						
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3142187492																																						
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Otro																																						
Fecha inicio vigencia:	31/05/2025 11:26:32																																						
Fecha vencimiento:	27/11/2025 11:26:32																																						
Nº de Reconocimiento:	69675																																						
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	Nº Resultado	Nº certificado RUNT																																		
Refrendación	C1	Grupo 2	APTO	A-0142-000072920	48565354																																		

#### 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 con restricción (gafas y/o lentes de contacto), cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numerales 1.1 al 1.7. 31/05/2025 10:56 - 31/05/2025 10:58	MARIA GARCIA BOTELLO	526161 38	N.A. 11/04/2024_17:13:58	
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. la resolución 20223040030355 de 2022. 31/05/2025 11:07 - 31/05/2025 11:08	BERTHA MONSALVO ESTRADA	140277 3	 11/04/2024_16:51:33	
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. 31/05/2025 11:03 - 31/05/2025 11:06	LEIDY IBÁÑEZ DAZA	197653	 11/05/2024_8:45:34	
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. 31/05/2025 11:17 - 31/05/2025 11:18	PATRICIA CUELLAR AFANADOR	524142 32	N.A. 12/04/2024_7:57:14	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Refrendación C1

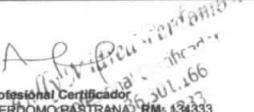
#### (Código) Restricciones - Observación

(1) Conducir con lentes

Observaciones / Vigencia

Limitaciones físicas progresivas

Fecha Vigencia

 Firma Profesional Certificador: ANILLY PERDOMO PASTRANA R.M. 134333 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad médica del usuario.	 03/09/2024_13:35:39 Huella Profesional	<b>Firma Usuario Certificado</b> 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 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.