



ISO/IEC 17024:2012
09-CEP-064






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: SIMETRIC SA NIT: 800248545 - 1
CENTRO DE EVALUACIÓN: SIMETRIC CHIA

Dirección:	Avenida Pradilla 8 - 44 , Chía, Cundinamarca
Teléfono:	8631193
Habilitación Ministerio Transporte:	0003973
Sec. Salud - Registro Habilitación:	251750246001
Acreditación:	09CEP064




IDENTIFICACION DE LA PERSONA (USUARIO) CERTIFICADA

 24/02/2026 11:39:24			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nombres:</td><td>JORGE ENRIQUE</td></tr> <tr><td>Apellidos:</td><td>BORDA HERRERA</td></tr> <tr><td>Tipo Identificación:</td><td>CC</td></tr> <tr><td>N° Identificación:</td><td>80262808</td></tr> <tr><td>Grupo Sanguíneo y RH:</td><td>O +</td></tr> <tr><td>Fecha de Nacimiento:</td><td>1960/10/27</td></tr> <tr><td>Edad:</td><td>65</td></tr> <tr><td>Sexo:</td><td>M</td></tr> <tr><td>Estado Civil:</td><td>Casado(e)</td></tr> <tr><td>Nivel Educativo:</td><td>Universitario</td></tr> <tr><td>Ocupación:</td><td>INDEPENDIENTE</td></tr> <tr><td>EPS:</td><td>NUEVA EPS SA</td></tr> <tr><td>Regimen de Afiliación:</td><td>Contributivo</td></tr> <tr><td>Dirección:</td><td>CALLE 77 -94 APT 403</td></tr> <tr><td>Teléfono:</td><td>0</td></tr> <tr><td>Ciudad Residencia:</td><td>Chía</td></tr> <tr><td>Numero de Factura:</td><td>22667</td></tr> <tr><td>Fecha de Impresión:</td><td>24/02/2026 12:18:02</td></tr> </table>	Nombres:	JORGE ENRIQUE	Apellidos:	BORDA HERRERA	Tipo Identificación:	CC	N° Identificación:	80262808	Grupo Sanguíneo y RH:	O +	Fecha de Nacimiento:	1960/10/27	Edad:	65	Sexo:	M	Estado Civil:	Casado(e)	Nivel Educativo:	Universitario	Ocupación:	INDEPENDIENTE	EPS:	NUEVA EPS SA	Regimen de Afiliación:	Contributivo	Dirección:	CALLE 77 -94 APT 403	Teléfono:	0	Ciudad Residencia:	Chía	Numero de Factura:	22667	Fecha de Impresión:	24/02/2026 12:18:02
Nombres:	JORGE ENRIQUE																																						
Apellidos:	BORDA HERRERA																																						
Tipo Identificación:	CC																																						
N° Identificación:	80262808																																						
Grupo Sanguíneo y RH:	O +																																						
Fecha de Nacimiento:	1960/10/27																																						
Edad:	65																																						
Sexo:	M																																						
Estado Civil:	Casado(e)																																						
Nivel Educativo:	Universitario																																						
Ocupación:	INDEPENDIENTE																																						
EPS:	NUEVA EPS SA																																						
Regimen de Afiliación:	Contributivo																																						
Dirección:	CALLE 77 -94 APT 403																																						
Teléfono:	0																																						
Ciudad Residencia:	Chía																																						
Numero de Factura:	22667																																						
Fecha de Impresión:	24/02/2026 12:18:02																																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Contacto caso de emergencia y/o acompañante:</td> <td>NAYIBE SANTAMARIA</td> </tr> <tr> <td>Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td> <td>3005505828</td> </tr> <tr> <td>Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):</td> <td>Conyugue</td> </tr> <tr> <td>Fecha inicio vigencia:</td> <td>24/02/2026 12:12:58</td> </tr> <tr> <td>Fecha vencimiento:</td> <td>23/08/2028 12:12:58</td> </tr> <tr> <td>N° de Reconocimiento:</td> <td>29325</td> </tr> </table>			Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	NAYIBE SANTAMARIA	Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3005505828	Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue	Fecha inicio vigencia:	24/02/2026 12:12:58	Fecha vencimiento:	23/08/2028 12:12:58	N° de Reconocimiento:	29325	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Trámite</td> <td>Categoría</td> <td>Grupo</td> <td>Concepto</td> <td>N° Resultado</td> <td>N° certificado RUNT</td> </tr> <tr> <td>Referenciación</td> <td>C2</td> <td>Grupo 2</td> <td>APTO</td> <td>A-0033-000029251</td> <td>50898751</td> </tr> </table>	Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT	Referenciación	C2	Grupo 2	APTO	A-0033-000029251	50898751												
Contacto caso de emergencia y/o acompañante:	NAYIBE SANTAMARIA																																						
Teléfono (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	3005505828																																						
Parentesco (Contacto caso de emergencia y/o acompañante):	Conyugue																																						
Fecha inicio vigencia:	24/02/2026 12:12:58																																						
Fecha vencimiento:	23/08/2028 12:12:58																																						
N° de Reconocimiento:	29325																																						
Trámite	Categoría	Grupo	Concepto	N° Resultado	N° certificado RUNT																																		
Referenciación	C2	Grupo 2	APTO	A-0033-000029251	50898751																																		

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. 24/02/2026 11:51 - 24/02/2026 11:59	ELBA RINCON CRISTANCHO	52342227	 30/05/2025, 9:58:58	
Concepto de Fonoaudiología	Nombre	R.M:	Huella	Firma
Candidato apto con restricción cumple con los criterios de aprobación según la resolución 0217 de 2014, anexo I, numeral 2.1. la resolución 20223040030355 de 2022. 24/02/2026 12:01 - 24/02/2026 12:04	MARTHA URREA NIETO	801301	N.A. 23/05/2025, 14:46:02	
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. 24/02/2026 11:45 - 24/02/2026 11:50	LINA MONTAÑO GOMEZ	158739	 04/07/2025, 7:55:42	
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. 24/02/2026 12:07 - 24/02/2026 12:10	JOSE BARRIOS ROLDAN	732872004	 05/06/2025, 9:59:01	

Concepto Final	Trámite - Categoría
Cumple con los criterios de aprobación de la resolución 0217 de 2014 anexo I Resolución 20223040030355 de 2022	Referenciación C2
(Código) Restricciones - Observación	
(38) Pérdida auditiva leve PAL	
Observaciones / Vigencia	
Control auditivo anual	
Limitaciones físicas progresivas	Fecha Vigencia

<p></p> <p>Firma Profesional Certificador MAURICIO BAUTISTA CARTUSCIELLO RNE: 10222307 Declaro bajo la gravedad de juramento que el dictamen se ajusta a la realidad medica del usuario.</p>	<p> 29/05/2025, 9:14:15 Huella Profesional</p>	<p></p> <p>Firma Usuario Certificado 80262866- Declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada a los facilitativos durante todas las exploraciones y la entrevista de antecedentes referidos al historial médico o diagnóstico clínico, corresponden estrictamente apegó a la verdad.</p>
<p>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.</p>		