

FORMATO DE RESULTADOS

Documento N° : 5806

Este documento no es válido como un documento oficial de revisión técnico - mecánica FUR. El CDA no está obligado a la aprobación de la misma.



CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR  
AUTOGASES  
NIT : 809007992-8  
CRA 8 SUR 60-650 ZONA IND EL PAPAYO  
IBAGUE  
Teléfono : 2658669  
Email : gerencia@autogases.com

A. INFORMACION GENERAL

1. FECHA

2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

|                                            |                                                 |                                                           |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Fecha de prueba<br>2024/06/23 08:20:46     | Nombre o razón social<br>Carolina Rojas Diaz    | Documento de identidad<br>CC ( X ) NIT ( ) N°: 1030591601 |
| Dirección<br>Cra 7 68-22                   | Teléfono fijo o Numero de Celular<br>3135971253 | Ciudad<br>IBAGUE                                          |
| Departamento<br>Tolima                     |                                                 |                                                           |
| Correo Electrónico<br>hrojas44@hotmail.com |                                                 |                                                           |

3. DATOS DEL VEHÍCULO

|                            |                                              |                                      |                                           |                                                  |                                   |
|----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Placa<br>FVK207            | País<br>COLOMBIA                             | Servicio<br>PUBLICO                  | Clase<br>CAMPERO                          | Marca<br>RENAULT                                 | Línea<br>DUSTER                   |
| Modelo<br>2020             | Número de licencia de tránsito<br>1030591601 | Fecha de matrícula<br>2019-05-01     | Color<br>BLANCO GLACIAL                   | Combustible / Propulsión<br>GASOLINA             | VIN o Chasis<br>9FBHSR5B3LM947714 |
| No de motor<br>E410C200737 | Tipo motor                                   | Cilindraje (cm3) (si aplica)<br>1998 | Kilometraje<br>110215                     | Número de pasajeros (sin incluir conductor)<br>4 | Blindaje<br>SI ( ) NO ( X )       |
| Potencia (si aplica)       | Tipo de Carrocería<br>WAGON                  | Fecha vencimiento SOAT<br>2024-04-29 | Conversión GNV<br>SI ( ) NO ( X ) N/A ( ) | Fecha Vencimiento GNV                            |                                   |

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DEFINIDOS POR LA NTC 5375;NTC 6218; NTC 6282.

Nota: Todo valor medido, seguido del símbolo \*, indica un defecto encontrado.

4. Medición de Intensidad / inclinación de las luces (Bajas, Altas Antiniebla / Exploradoras)

|                                    |              |             | Valor 1            | Valor 2 | Valor 3 | Mínima / Rango | Unidad         | Simultanea (SI) (NO) |
|------------------------------------|--------------|-------------|--------------------|---------|---------|----------------|----------------|----------------------|
| Baja(s)                            | Derecha(s)   | Intensidad  | 13.1               |         |         | 2.50           | klux           | SI                   |
|                                    |              | Inclinación | 2.40               |         |         | 0.50 - 3.50    | %              |                      |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  | 6.88               |         |         | 2.50           | klux           | SI                   |
|                                    |              | Inclinación | 2.80               |         |         | 0.50 - 3.50    | %              |                      |
| Alta(s)                            | Derecha(s)   | Intensidad  | 7.50               |         |         |                | klux           | SI                   |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  | 9.38               |         |         |                | klux           | SI                   |
| Antiniebla(s) / Exploradora(s)     | Derecha(s)   | Intensidad  |                    |         |         |                | klux           | NO                   |
|                                    | Izquierda(s) | Intensidad  |                    |         |         |                | klux           | NO                   |
| Sumatoria de luces simultáneamente |              |             | Intensidad<br>29.4 |         |         | Máxima<br>225  | Unidad<br>klux |                      |



**H. RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN**

Luces: TECNOLUX 027.F.A.S: MAHA (Seriales: Frenos = 405831-003, Alineación: 451023-002, Suspensión: 431133-010). Visual: MAHA 340726.LLantas - Profundidad: SHAHE WD2309A1400, Aire: PCL 024

**I. SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA**

Cartek Station 1.35.0.0, Information Manager 1.28.0.0, InspectionWebManager 1.14.0.0

**J. NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN PREVENTIVA**

Luces: JHON JAIRO MISAS.F.A.S: JHON JAIRO MISAS.Fotos: JHON JAIRO MISAS.Visual: JHON JAIRO MISAS.Labrado: JHON JAIRO MISAS.

**K. NOMBRE Y FIRMA DEL DIRECTOR TÉCNICO AUTORIZADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CDA**

CARLOS EDUARDO ESPINOSA FLÓREZ

Firma del Informante





## CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: S.SOCIAL  
Identificación: NI11315294  
Sucursal: 01  
Período Pensión: 2024-07  
Período Salud: 2024-07  
Fecha Pago Planilla: 2024-07-02

PAGADA

|                         |                       |
|-------------------------|-----------------------|
| Tipo Identificación     | Cédula de Ciudadanía  |
| Número Identificación   | 11,315,294            |
| Nombre                  | HERNAN ROJAS MARTINEZ |
| EPS                     | SALUD TOTAL EPS       |
| AFP                     | COLPENSIONES          |
| Caja de Compensación    | SIN CCF               |
| ARP                     | ARP EQUIDAD           |
| Número de planilla      | 99857413              |
| Referencia de pago(PIN) |                       |
| Tipo de planilla        | I                     |
| Periodo pensión         | 2024-07               |
| Periodo salud           | 2024-07               |
| Tipo de cotizante       | Independiente         |
| Subtipo de cotizante    | No aplica             |

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |

| Días Cotizados       |    |
|----------------------|----|
| PENSIÓN              | 30 |
| SALUD                | 30 |
| RIESGOS              | 30 |
| CAJA DE COMPENSACION | 0  |

|                   |           |                 |           |
|-------------------|-----------|-----------------|-----------|
| Modalidad Salario | Salario   | IBC Pensión     | 1,300,000 |
| IBC Salud         | 1,300,000 | IBC Riesgos     | 1,300,000 |
| IBC Cajas         | 0         | IBC SENA e ICBF | 0         |
| Salario           | 1,300,000 |                 |           |

| SISTEMA GENERAL DE PENSIONES |                  |                 |           |                  |                        |                         |
|------------------------------|------------------|-----------------|-----------|------------------|------------------------|-------------------------|
| Tarifa                       | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total Cotización | Fondo de Sol Pensional | Fondo de Subs Pensional |
|                              |                  | Afiliado        | Aportante |                  |                        |                         |
| 16.0%                        | 208,000          | 0               | 0         | 0                | 0                      | 0                       |

| SISTEMA GENERAL DE SALUD |                        |               |                   |       |                         |       |
|--------------------------|------------------------|---------------|-------------------|-------|-------------------------|-------|
| Tarifa                   | Cotización Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G |       | Licencias de Maternidad |       |
|                          |                        |               | No. Autorización  | Valor | No. Autorización        | Valor |
| 0.1250000                | 162,500                | 0             | 0                 | 0     | 0                       | 0     |

| SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES |          |                        |
|------------------------------------------|----------|------------------------|
| Centro de Trabajo                        |          |                        |
| Código centro de trabajo                 | Tarifa   | Cotización Obligatoria |
| 4                                        | 0.004350 | 56,600                 |

| APORTES PARAFISCALES |             |             |             |             |             |             |             |                |                |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|----------------|
| Tarifa SENA          | Aporte SENA | Tarifa ESAP | Aporte ESAP | Tarifa ICBF | Aporte ICBF | Tarifa Caja | Aporte Caja | Tarifa MIN EDU | Aporte MIN EDU |
| 0.0000000            | 0           | 0.0000000   | 0           | 0.0000000   | 0           | 0.0000000   | 0000        | 0.0000000      | 0              |