

# INFORME DE REVISION PREVENTIVA



CDA MOVILIDAD BOGOTA DC  
NIT 900468202-5  
Teléfono 6012528518  
cdamovilidadbogota@gmail.com  
CRA 73A #77A-32  
BOGOTA

## INFORMACIÓN GENERAL:

FECHA		DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHICULO		
Fecha de prueba 2024-09-02	Nombre o Razón social ARDILA HUERTAS MIGUEL ABADIA	Documento de Identidad CC. ( X ) NIT. ( )	No. 79273906	
Dirección CRA 109 91 01		Teléfono fijo o Número de Celular 3153213248	Ciudad BOGOTA	Departamento DISTRITO CAPITAL
Correo Electrónico NIGELARDILA@GMAIL.COM				

DATOS DEL VEHÍCULO						
Placa GUU931	País COLOMBIA	Servicio PUBLICO	Clase CAMIONETA	Marca CHEVROLET	Línea TRACKER	
Modelo 2020	Número de licencia de tránsito 10021168961	Fecha de matrícula 2020-09-18	Color BLANCO GALAXIA	Combustible / Propulsión GASOLINA	VIN o Chasis 3GNDJ8EEXLL254928	
N° de Motor CLL254928	Tipo Motor CICLO - OTTO	Cilindrada (cm³) (si aplica) 1796	Kilometraje 144120	Número de pasajeros (sin incluir conductor) 4	Blindaje SI ( ) NO ( X )	
Potencia (si aplica) 138	Tipo de Carrocería WAGON	Fecha vencimiento SOAT 2024-09-02	Conversión GNV SI ( ) NO ( ) N/A ( X )	Fecha Vencimiento GNV		

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.

## MEDICIÓN DE INTENSIDAD / INCLINACIÓN DE LAS LUCES (BAJAS, ALTAS ANTINEBLA / EXPLORADORAS)

MEDICION DE INTENSIDAD / INCLINACION DE LAS LUCES (BAJAS, ALTAS ANTINEBLA / EXPLORADORAS)								
			Valor 1	Valor 2	Valor 3	Mínima / Rango	Unidad	Simultanea (si) (no)
Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad						
		Inclinación						
	Izquierda(s)	Intensidad						
		Inclinación						
Alta(s)	Derecha(s)	Intensidad						
	Izquierda(s)	Intensidad						
Antiniebla(s) / Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad						
	Izquierda(s)	Intensidad						
Sumatoria de luces simultáneamente			Intensidad			Máxima	Unidad	

## SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Mínimo	Unidad
---------------------	-------	-------------------	-------	-------------------	-------	-----------------	-------	--------	--------

## FRENOS

	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad		Fuerza Derecho	Peso Derecho	Unidad	Desequilibrio	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje1				Eje 1							
Eje2				Eje 2							
Eje3				Eje 3							
Eje4				Eje 4							
Eje5				Eje 5							
Eficacia Total				Valor	Mínimo			Unidad			

## FRENO AUXILIAR (si aplica)

Eficacia	Mínimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad
Sumatoria izquierdo			Sumatoria derecho					

## DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1	Eje 2	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo	Unidad
-------	-------	-------	-------	-------	--------	--------

## DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

Tamaño normalizado de la Llantia	Error en distancia	Unidad	Error en tiempo	Unidad	Máximo	Unidad
----------------------------------	--------------------	--------	-----------------	--------	--------	--------

## EMISIONES DE GASES (Exentos vehículos a motor Eléctrico e Hidrógeno)

### VEHÍCULOS CICLO OTTO, 4T o 2T

(rpm)	Monóxido de carbono			Dióxido carbono			Oxígeno			Hidrocarburo(hexano)			Óxido Nitroso (NO)		
	CO	Norma	Unidad	CO2	Norma	Unidad	O2	Norma	Unidad	HC	Norma	Unidad	NOx	Norma	Unidad
Ralentí															
Crucero															
Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A)										Valor		Unidad			
Temperatura de prueba										Temperatura		Unidad			
Condiciones Ambientales										Temperatura Ambiente					
										Humedad Relativa					

## VEHÍCULOS CICLO DIESEL

Opacidad Gobernada	Ciclo 1	Unidad	Ciclo 2	Unidad	Ciclo 3	Unidad	Ciclo 4	Unidad	Resultado	Valor	Norma	Unidad
(rpm)	Temperatura de operación del motor				Condiciones Ambientales							
Ralentí	Temp. Inicial		Temp. Final	Unidad	Temperatura ambiente	Unidad	Humedad Relativa	Unidad	LTOE estándar	Unidad		

DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218 Y NTC 6282 (según corresponda).

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto
			A B



DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS Y CRITERIOS DEFINIDOS EN LAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282 NTC, 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto	
			A	B

DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA.

Código	Descripción	Grupo	Tipo Defecto	
			A	B

REGISTRO DE LA PROFUNDIDAD DE LABRADO Y PRESIÓN DE LAS LLANTAS

	Eje 1 (mm)	Eje 2 (mm)	Eje 3 (mm)	Eje 4 (mm)	Eje 5 (mm)	Repuesto (mm)
IZQUIERDA	5,70	5,60				6,10
DERECHA	5,27	5,41				

COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES

PRESIÓN DE LAS LLANTAS

	Eje 1 (psi)	Eje 2 (psi)	Eje 3 (psi)	Eje 4 (psi)	Eje 5 (psi)	Repuesto (psi)
IZQUIERDA	32,0	34,0				32,0
DERECHA	32,0	34,0				

REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES



RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
DETECTOR DE HOLGURAS	RAVAGLIOLI SPA	R200/I	1075676
PROFUNDIMETRO	SHAHE	N/A	WD2210A0059

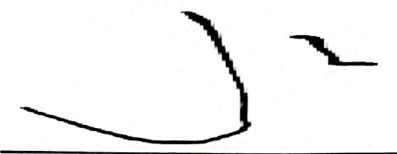
SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

APLICACIÓN	VERSION
RTMyG_ADMIN Web	5.0.2.95
RTMyG_Cliente Web	5.0.1.6.1
RTMyG_Icam Web	5.0.1.5
RTMyG_Cliente	4.0.1
RTMyG_Firma Web	1.0.0.0
RTMyG_Ingreso Web	5.0.1.4.3
RTMyG_Ingreso_Data Web	5.0.1.4

NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN TÉCNICO-MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

( Insp Visual )...	CRISTIAN ALEXANDER RINCON CUBILLOS
( Fotografia_1 )...	SERGIO ANDRES CARDENAS VILLAMIZAR
( Fotografia_2 )...	SERGIO ANDRES CARDENAS VILLAMIZAR

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

  
JUAN GABRIEL DIAZ PINZON  
Nota:

El presente informe no supe la revisión técnico mecánica y de emisiones contaminantes del vehículo aquí descrito, ádemas no exime la realización del mantenimiento posterior al presente informe.

OT: 0140241

FIN DE INFORME

APROBADO: SI ☒ NO ☐



**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usaria: INDEPENDIENTE  
Nombre: MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS  
Fecha de nacimiento: 1963-07-08  
Edad: 61 años  
Estado civil: Casado  
Dirección actual: CRA 91 N 152 10  
Teléfono: 3153213248  
Ocupación: INDEPENDIENTE  
Responsable\*: GLORIA BARBOSA (ESPOSA)  
Acompañante: El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.

Actividad económica:  
Documento:  
Lugar de nacimiento:  
Identidad de Género:  
No. hijos vivos:  
Municipio:  
Escolaridad:  
EPS:  
Teléfono:

Servicios  
CC 79273906  
BOGOTA (CUNDINAMARCA)  
Masculino  
2  
BOGOTA, D.C.  
Tecnico\_completo  
Sanitas  
3166211712



\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

**INMUNIZACIONES** Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

**PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

Visiometría: NO APLICA.  
Audiometría: NO APLICA.  
Espirometría computarizada: NO APLICA.

**CONCLUSIONES OCUPACIONALES**

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS con documento de identificación No. 79273906 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INDEPENDIENTE del sector económico Servicios

**CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS**

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

**RECOMENDACIONES GENERALES** (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.

**CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**

NO PRESENTA RESTRICCIONES

**OBSERVACIONES FINALES**

CONSIDERACIONES SOBRE LA CAPACIDAD VISUAL EVALUADA POR EL MEDICO: Dentro del examen Médico Ocupacional realizado se incluyó una valoración de la capacidad visual, en la que no se encontraron alteraciones que puedan afectar el desempeño de la ocupación.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

JUAN CARLOS VALDERRAMA SIERRA  
Médico  
Fun Univ Sanitas  
Res 1014252449  
Esp en SST

Firma para identificación de usuario  
MIGUEL ABADIA ARDILA HUERTAS  
Documento: 79273906



Indice der



Escanee el código si desea verificar datos