

FORMATO DE INSPECCIÓN PREVENTIVA

PR N°: PR146516

**C.O.A.**  
**LA ESTACION**  
CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR

CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR LA ESTACION  
NIT: 9011159100  
CRA 14 # 33-70 BARRIO MIRAFLORES  
Tel - 3125848080  
GIRARDOT - Cundinamarca  
cdeestacion@gmail.com

**A. INFORMACIÓN GENERAL**

**1. FECHA**

**2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO**

Fecha de prueba 2022-12-07 12:00:52	Nombre o Razón social ALEXANDER TRUJILLO VALENCIA	Documento de identidad CC(X) NIT ( ) No. 1070610752
Dirección CLE 19 # 1A-78 PTO MONDLI	Teléfono fijo o Número de Celular 323393222	Ciudad GIRARDOT
Correo Electrónico alextru@ov3@gmail.com		Departamento Cundinamarca

**3. DATOS DEL VEHÍCULO**

Placa LPh577	País COLOMBIA	Servicio Público	Clase AUTOMOVIL	Marca RENAULT	Línea LOGAN
Modelo 2023	Número de licencia de tránsito 10027074041	Fecha de matrícula 2022-08-31	Color BLANCO GLACIAL (V)	Combustible / Propulsión Gasolina	VIN o Chasis 9F84SR0E5PM382890
No de motor J75P2146146	Tipo motor OTTO	Cilindraje(cm³)(si aplica) 1558	Kilometraje 18687	Número de pasajeros (sin incluir conductor) 4	Blindaje SI ( ) NO (X)
Potencia (si aplica) 114	Tipo de Carrocería SEDAN	Fecha vencimiento SOAT 2023-08-29	Conversión GNV SI ( ) NO ( ) N/A (X)	Fecha Vencimiento GNV	

**B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA.**

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

**C. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN MECANIZADA.**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
TOTAL				

**D. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
TOTAL				

**D1. DEFECTOS ENCONTRADOS EN LA INSPECCIÓN SENSORIAL DE LOS VEHÍCULOS UTILIZADOS PARA IMPARTIR LA ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA.**

Código	Descripción	Grupo	Tipo de defecto	
			A	B
TOTAL				

**D2. 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	3.59	3.54				
DERECHA	3.55	3.51				4.59

**E. CONFORMIDAD DE LA INSPECCIÓN**

APROBADO: SI ___ X ___ NO ___
E.1. ¿Cumple con las adaptaciones para vehículos de enseñanza automovilística? (Solo para vehículos de este tipo) APROBADO: SI ___ NO ___

**F. COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES.**

PRESIÓN DE LAS LLANTAS

	Eje 1 (pa)	Eje 2 (pa)	Eje 3 (pa)	Eje 4 (pa)	Eje 5 (pa)	Repuesto (pa)
IZQUIERDA	33.0	32.0				
DERECHA	33.0	32.0				33.3

**G. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA REVISIÓN PREVENTIVA**



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

NOMBRE	MARCA	SERIAL	REFERENCIA	# SERIE BANCO	PEF	LTGE
PROFUNDIMETRO	SHAPIE	WD2203A0123	NO DISPONIBLE			
DETECTOR HÓLGURAS	TECMMAS	DH2112	AGTMAXTECMMAS			

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

PRUEBA	INSPECTOR
CAMARA	IVAN RENE RAMIREZ RODRIGUEZ
VISUAL	IVAN RENE RAMIREZ RODRIGUEZ

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

JUAN MANUEL MOLINA ROA  
Director técnico

Fin del informe