



H. RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

Equipo	Marca	Serial	Banco	PEF	LTOE
Probador de Suspensión	XEDRA	46171300007			
Alineador al paso	Induesa	AL180416336			
Frenómetro	XEDRA	46171300043			
Luxómetro	Tecnolux 12999/L2	0207			
Profundímetro	No registra	202103-107			

I. SOFTWARE Y/O APLICATIVOS CON LA VERSIÓN UTILIZADA

Aplicación	Versión	Dispositivo
PISTA	2.9.20220824	Tablet
PREREVISIÓN	2.9.20221002	Tablet
SERVICIO	2.9.20220720	Tablet
SERVIDOR-INDUPACK	2.9	Maquina virtual

J. NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN

JOHAN SALVADOR TORRES [Toma De Fotos 1-Alineación De Luces-Frenos-Dirección-Suspensión-Pruebas Visuales-Toma De Fotos 2]

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

ING. DARIO YARGAS CAMPOS

EL RESULTADO DE LA REVISIÓN PREVENTIVA NO INFLUYE EN EL RESULTADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA

Fin del Informe

Generado por Indupack-Induesa P&P

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE



C.D.A PRIMERO DE MAYO S.A.S
CALLE 225 # 29C - 51, Bogotá, D.c., Bogotá, D.C.
NIT 900668749-0 Tel: 7528998
cdaprimero demayo@gmail.com

A. INFORMACIÓN GENERAL

1.FECHA		2.DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO			
Fecha de prueba	2023-04-27	Nombre ó Razón social	TITO EDGAR LEON MONTOYA		Documento de identidad
Dirección	0	Teléfono fijo ó Número de Celular	573105928630		CC(X) NIT() No. 16111546
Correo Electrónico	0		Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	
			Departamento	BOGOTÁ, D.C.	

3.DATOS DEL VEHÍCULO

Placa	País	Servicio	Clase	Marca	Línea
GKR025	COLOMBIA	PÚBLICO	CAMONETA	RENAULT	DUSTER
Modelo	Número de licencia de tránsito	Fecha de matrícula	Color	Combustible / Propulsión	VIN o Chasis
2020	10019995936	2019-12-30	BLANCO GLACIAL (V)	GASOLINA	9FBHRS595LM187385
No de motor	Tipo motor	Cilindraje (cm3) (si aplica)	Kilometraje	Número de pasajeros (sin incluir conductor)	Blindaje
2842Q244560	4T	1599	98908	1	SI() NO(X)
Potencia (si aplica)	Tipo de carrocería	Fecha Vencimiento SOAT	Conversión GNV		Fecha vencimiento GNV
105	WAGON	2023-12-26	SI() NO(X) N/A()		

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA REALIZADA DE ACUERDO CON LOS MÉTODOS DERNIDOS 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	Minima /Rangó	Unidad	Simultanea (si) (no)	
			Baja(s)	Derecha(s)	Intensidad	27.5			2.5
		Inclinación	1.08			[0.5,3.5]	%		
	Izquierda(s)	Intensidad	22.5			2.5	klux	si	
		Inclinación	1.99			[0.5,3.5]	%		
Altas(s)	Derecha(s)	Intensidad	38.7				klux	si	
	Izquierda(s)	Intensidad	25.0				klux	si	
Antiniebla(s)/ Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad	1.80				klux	si	
	Izquierda(s)	Intensidad	0.60				klux	si	
Sumatoria de luces simultáneamente		Intensidad	116			Máxima	225	Unidad	klux

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor	Delantera Derecha	Valor	Trasera Izquierda	Valor	Trasera Derecha	Valor	Minima	Unidad
	89.0		80.8		69.5		61.3	40	%

6. FRENOS

	Fuerza Izquierdo	Peso Izquierdo	Unidad		Fuerza Derecho	Peso Derecho	Unidad	Desequilibrio	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje 1	2148	3180	N	Eje 1	2094	3220	N	2.51	[20,30]	30	%
Eje 2	1681	2572	N	Eje 2	1633	2500	N	2.86	[20,30]	30	%
Eje 3			N	Eje 3			N		[20,30]	30	%
Eje 4			N	Eje 4			N		[20,30]	30	%
Eje 5			N	Eje 5			N		[20,30]	30	%
Eficacia Total				Valor	65.9			Minimo	50		
									Unidad %		

6.1. FRENO AUXILIAR (si aplica)

Eficacia	Minimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad
18.9	18	%	Sumatoria Izquierdo	1150	N	Sumatoria Derecho	1020	N

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1	Eje 2	Eje 3	Eje 4	Eje 5	Máximo +/-	Unidad
1.31	-0.83				10	m/km

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

Tamaño normalizado de la Llanta	Error en Distancia	Unidad	Error en Tiempo	Unidad	Máximo +/-	Unidad
		%		%	2	%

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
 NIT. 830.131.993-1
 Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9364715285

Cajero:

OV: 978275

MIANSAPI

Cliente beneficiario:
 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
 Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha:

27/04/2023 16:40:32

PS Recaudador:
 908794 LUCERO CR 17 F SUR 11

Cantidad cupones:

1

Nombre:
 Apellido 1:
 NUM PLANILLA:
 TIPO DE IDENTIFICACION:

XXX
 TITOLEON
 8841544120
 CEDULA DE
 CIUDADANIA
 16111546
 202303

NUMERO IDENTIFICACION:
 PERIODO:
 Referencia
 8841544120

Valor
 \$387.900,00
 EFECTIVO

Valor recibido:
 Forma de pago:

Aplica condiciones particulares con el
 cliente beneficiario
 Conserve este recibo, es el unico
 soporte valido para atender cualquier
 reclacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
 parte, de la prestacion de este
 servicio, entienda que manifiesto
 verbalmente mi autorizacion para el
 tratamiento de los datos personales que
 untariamente he entregado a Efectivo
 a.. Estos datos pueden ser utilizados
 unica y exclusivamente para la
 prestacion del servicio convenido.
 linea de servicio al cliente: (1)
 6510101

servicioalcliente@efecty.com.co
 www.efecty.com.co

PAGOSIMPLE | Prefectura

Reporte: 2023-04-27, 02:21:23 PM Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2023

Periodo Servicio: marzo de 2023

Referencia pago (PIN): 8841544120

Fecha limite de pago: 2023-04-14

GUARDADA 28/03/2023

MONTOYA

Dirección: CR 17M #64 C - 34 SUR
 Teléfono: 3105928630
 Forma Presentación: ÚNICO
 Departamento: BOGOTA D.C.
 Identificación:

Total Afiliados: 1

RFAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las 12 horas siguientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

Novedades		Pensiones			Salud		Riesgos		Cajas			Parafiscales		Total						
Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BOSA	Aporte CCF	ESAP	Aporte Ilustrativo	Total				
0	30	33	0	PORVENIR	\$ 1.180.000	\$ 185.800	FAMISANAR EPS	\$ 1.180.000	\$ 145.000	SEGUROS DE VIDA COLPACTIVA S.A.	\$ 1.190.000	\$ 50.500	NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.847.100

Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 185.600	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 50.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.81.100	\$ 6.300	\$ 3.87.400

Periodo cotización salud

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

os Cafam - Supermercados Colsubsidio

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito



441200000000991231



(415)7709998485884(8020)8841544120(3900)000000(96)20991231

ALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (Mibanco) - MOVIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Comfandi / App: MOVII - ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/>

Página 1 de 1

Lineas de Servicio

E: Bogotá 4446634 - Call: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

