

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



Centro de Diagnóstico Automotor

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 2024/10/27 09:58:46	Nombre o razón social Carolina Rojas Diaz	Documento de identidad CC (X) NIT () N°. 1030591601		
Dirección Cra 7 68-22		Teléfono fijo o Numero de Celular 3135971253	Ciudad IBAGUE	Departamento Tolima
Correo Electrónico hrojas44@hotmail.com				

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Placa FVK207	País COLOMBIA	Servicio PÚBLICO	Clase CAMPERO	Marca RENAULT	Línea DUSTER
Modelo 2020	Número de licencia de tránsito 1030591601	Fecha de matrícula 2019-05-01	Color BLANCO GLACIAL	Combustible / Propulsión GASOLINA	VIN o Chasis 9FBHSR5B3LM947714
No de motor E410C200737	Tipo motor	Cilindraje (cm3) (si aplica) 1998	Kilometraje 120267	Número de pasajeros (sin incluir conductor) 4	Blindaje SI () NO (X)
Potencia (si aplica)	Tipo de Carrocería WAGON		Fecha vencimiento SOAT 2025-04-29	Conversión GNV 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	17.5			2.50	klux	SI
		Inclinación	2.40			0.50 - 3.50	%	
	Izquierda(s)	Intensidad	11.9			2.50	klux	SI
		Inclinación	2.30			0.50 - 3.50	%	
Alta(s)	Derecha(s)	Intensidad	13.8				klux	SI
	Izquierda(s)	Intensidad	10.0				klux	SI
Antiniebla(s) / Exploradora(s)	Derecha(s)	Intensidad	2.50				klux	NO
	Izquierda(s)	Intensidad	7.50				klux	NO
Sumatoria de luces simultáneamente			Intensidad 63.1			Máxima 225	Unidad klux	

5. SUSPENSIÓN (adherencia) (si aplica)

Delantera Izquierda	Valor 59.0	Delantera Derecha	Valor 57.0	Trasera Izquierda	Valor 73.0	Trasera Derecha	Valor 59.0	Mínima	Unidad %
---------------------	---------------	-------------------	---------------	-------------------	---------------	-----------------	---------------	--------	-------------

6. FRENSOS

	Fuerza Izquierda	Peso Izquierdo	Unidad		Fuerza Derecha	Peso Derecho	Unidad	Desequilibrio	Rangos (B)	Máx (A)	Unidad
Eje 1	3340	3734	N	Eje 1	3240	4675	N	2.99	20.0 - 30.0	30.0	%
Eje 2	2410	3244	N	Eje 2	2330	3420	N	3.32	20.0 - 30.0	30.0	%
Eje 3			N	Eje 3			N				%
Eje 4			N	Eje 4			N				%
Eje 5			N	Eje 5			N				%
Eficacia Total			Valor		Mínimo		Unidad				
			75.1		50.0		%				

6.1. FRENO AUXILIAR (si aplica)

Eficacia	Mínimo	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad	Fuerza	Peso	Unidad
32.2	18.0	%	Sumatoria Izquierdo	2245	6978	N	Sumatoria Derecho	2605 8095 N

7. DESVIACIÓN LATERAL (si aplica)

Eje 1 0.00	Eje 2 11.6 *	Eje3	Eje 4	Eje 5	Maximo	Unidad m/Km 10.0
---------------	-----------------	------	-------	-------	--------	------------------------

8. DISPOSITIVOS DE COBRO (si aplica)

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

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

9a. VEHÍCULOS CICLO OTTO, 4T o 2T

	Monóxido de Carbono			Dióxido de carbono			Oxígeno			Hidrocarburo (hexano)			Oxido Nitroso		
(rpm)	(CO)	Norma	Unidad	(CO2)	Norma	Unidad	(O2)	Norma	Unidad	(HC)	Norma	Unidad	(NOx)	Norma	Unidad
Ralenti			%			%			%			ppm			%
Crucero			%			%			%			ppm			%
Vehículo con catalizador (SI) (NO) (N.A)							Valor			Unidad					
Temperatura de prueba		Temperatura								°C					
Condiciones Ambientales	Temperatura ambiente								°C						
	Humedad Relativa								%						

9b. VEHÍCULOS CICLO DIESEL

	Ciclo 1	Unidad	Ciclo 2	Unidad	Ciclo 3	Unidad	Ciclo 4	Unidad	Valor	Norma	Unidad
Opacidad Gobernada		(rpm)		(rpm)		(rpm)		(rpm)	Resultado		
(rpm) Ralenti	Temperatura de operación del motor			Condiciones Ambientales					LTOE estándar	Unidad	
	Temp. Inicial	Temp. Final	Unidad	Temperatur ambiente	Unidad	Humedad relativa	Unidad	%			
			°C		°C				mm		

C. 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 de defecto	
			A	B
1.1.10.36.2	Desviación lateral para los demás ejes superior a +-10[m/Km].	Dirección		X
		Total	0	1

D. 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 de defecto	
			A	B
		Total	0	0

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	0	0

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	3.05	4.12					
Derecha	3.63	4.11					6.34

Nota: Defectos tipo A: Son aquellos defectos graves que implican un peligro inminente para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, la de sus ocupantes, la de los usuarios de la vía pública o el ambiente.

Defectos tipo B: Son aquellos defectos que implican un peligro potencial para la seguridad del vehículo, la de otros vehículos, la de sus ocupantes, la de los usuarios de la vía pública.

E. CONFORMIDAD DE LAS NORMAS NTC 5375, NTC 6218, NTC 6282, NTC 4983, NTC 4231 Y NTC 5365 (según corresponda).

APROBADO: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Nº Consecutivo RUNT:
E.1. ¿Cumple con las adaptaciones para vehículos de enseñanza automovilística? (Solo para vehículos de este tipo)	
APROBADO: SI <input type="checkbox"/> NO	

Nota: Causal de Rechazo

- a) Se encuentra al menos un defecto Tipo A.
- b) La cantidad total de defectos tipo B sea:
 - Igual o superior a 10 para vehículos Livianos Particulares y Pesados Particulares
 - Igual o superior a 7 para vehículos Motocarros, Cuatrimotos, Mototriciclos y Cuadriciclos
 - Igual o superior a 5 para vehículos Livianos públicos, Pesados públicos, Motocicleta, Ciclomotor y Tricimoto
 - Igual o superior a 5 para vehículos de enseñanza automovilística.
 - Igual o superior a 1 para vehículos de enseñanza automovilística tipo Cuatrimotos, Mototriciclos, Cuadriciclos, Ciclomotor, Tricimoto
 - Cuando se presente al menos un defecto tipo A para vehículos tipo Remolque o similares

NÚMEROS DE LOS FUR ASOCIADOS AL VEHÍCULO PARA LA REVISIÓN:

F. COMENTARIOS U OBSERVACIONES ADICIONALES:

. . Presiones de llantas (psi): Delantera Izquierda = 34,0 Delantera Derecha = 35,0 Trasera Izquierda = 34,0 Trasera Derecha = 35,0 Repuesto 1 = 34,0



H. RELACION DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

Luces: TECNOLUX 027.F.A.S: MAHA (Serials: 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 1.37.0.0, Information Manager 1.28.0.0, InspectionWebManager 1.20.0.0

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

----- Fin del Informe -----

PAGADA 2024-10-04 12:29:17.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELECTROSERVICIOS DEL VALLE SAS						
Documento	NI 901601892				Dirección	CL 6 #13 - 20	
Tipo de Empresa	EMPLEADOR				Teléfono	2388663	
Tipo Persona	JURÍDICA				Forma Presentación	SUCURSAL	Total Afiliados 16
Ciudad	CALI				Departamento	VALLE DEL CAUCA	
Representante Legal	AGUIRRE BOCALEGRA LEIDY JOHANA				Identificación	CC 31655891	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	Apellidos y Nombres			Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral	
Tipo Cotizante	01	03	ROJAS MARTINEZ HERNAN			81001000 - 81	ARAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales																								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						0	0	30	30	30						F	\$ 1.300.000	NIN-AF	0 %	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	EPS002		4 %	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	14-29	4	4,350 %	\$ 1.300.000	\$ 56.600	CCF67	4 %	\$ 1	\$ 100	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0			

