



CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTRIZ

CDA MI CARRERA
 NIT: 900651867
 AV CLL 9 NO. 50-15 LOCAL E 1114
 C1056 C 1054
 Tel - 4145393 / 3144695222
 BOGOTA - Distrito Capital
 direccion.tecnica.mc@gmail.com

A. INFORMACIÓN GENERAL

1. FECHA

2. DATOS DEL PROPIETARIO, TENEDOR O POSEEDOR DEL VEHÍCULO

Fecha de prueba 2023-10-09 07:57:46	Nombre o Razón social ANA RODRIGUEZ	Documento de identidad CC(X) NIT() No. 41371595
Dirección AV AMERICAS 53	Teléfono fijo o Número de Celular 4145393	Ciudad BOGOTA
Departamento Distrito Capital		
Correo Electrónico LUIS55ENRIQUE55@GMAIL.COM		

3. DATOS DEL VEHÍCULO

Placa WNX432	País COLOMBIA	Servicio Publico	Clase CAMPERO	Marca RENAULT	Línea DUSTER DYNAMIQUE 4X4
Modelo 2016	Número de licencia de tránsito 10024485150	Fecha de matrícula 2015-12-23	Color BLANCO ARTICA	Combustible / Propulsión Gasolina	VIN o Chasis 9FBH5RAJNGM110132
No de motor A400C123887	Tipo motor OTTO	Cilindraje(cm³)(si aplica) 1998	Kilometraje 121635	Número de pasajeros (sin incluir conductor) 4	Blindaje SI() NO(X)
Potencia (si aplica) 135	Tipo de Carrocería WAGON	Fecha vencimiento SOAT 2022-12-17	Conversión GNV SI () NO () N/A (X)	Fecha Vencimiento GNV	

B. RESULTADOS DE LA INSPECCIÓN MECANIZADA.

Nota: 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						
DERECHA						

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 (psi)	Eje 2 (psi)	Eje 3 (psi)	Eje 4 (psi)	Eje 5 (psi)	Repuesto (psi)			
IZQUIERDA									
DERECHA									

G. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA REVISIÓN PREVENTIVA



H. RELACIÓN DE EQUIPOS Y PERIFERICOS UTILIZADOS EN LA REVISIÓN

NOMBRE	MARCA	SERIAL	REFERENCIA	# SERIE BANCO	PEF	LTOE
PROFUNDIMETRO	SHAHE	SH2009A02096	N/A			
DETECTOR HOLGURAS	TECMMAS	DHL2002	MULTIPURUEBAS DHL LIV			

J. NOMBRE DE LOS INSPECTORES QUE REALIZARON LA REVISIÓN PREVENTIVA

PRUEBA	INSPECTOR
CAMARA	WILMAR BOCANEGRA

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

CESAR A GODOY
Director técnico

Fin del informe