



ADEQUIM S.A.S.
ASESORIAS, DISTRIBUCION DE EQUIPOS Y QUIMICOS S.A.S.
NIT 800.200.257-6

Bogotá D.C.,

Señores
Fondo Financiero Distrital de Salud - FFDS Bogotá D.C.

Ref.: Cumplimiento del decreto 1079 de 2015

Respetados señores,

Por medio de la presente, Adequim S.A.S. certifica que cumple con los requisitos establecidos en el Decreto 1079 de 2015, mediante el cual se regula la verificación de los vehículos automotores asignados durante la ejecución del contrato para el transporte de sustancias o productos clasificados como mercancías peligrosas.

La presente certificación se expide a los catorce (14) días del mes de abril de 2026.

Cordialmente,

NATALIA PARDO RUEDA
CC: 52.822.493 de Bogotá D.C
Representante legal

MISION: En ADEQUIM S.A.S. estamos comprometidos a satisfacer las necesidades de nuestros clientes con productos de calidad, a precios razonables y entregándolos en el tiempo acordado.

Carrera 72 A No. 68B – 46

PBX: 2512977



INSPECCION SEMANAL VEHICULO

Versión 1.0

PA-TH-FQ-19

1. Información del Conductor y del Vehículo

Nombre: **Danny Alexis Pineda Soriano** CC: **79879240** Edad: **47** Semana del **13 al 17 de Abril**
Cert. Manejo Defensivo: **31/08/2018** Categoría Licencia: **C2** Pagos: **31/08/2018**
Placa: **L 61642** Marca: **Renault** Modelo: **2023** Color: **Blanco** Servicio: **Público**
Vence: **14/11/27** EPS: **FAMISamar** ARL: **Sura** Observaciones: **27/11/26**

2. Documentos

	Cumple	No Cumple	Vencimiento
1. Revisión Técnica Mecánica y Gases	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25/12/27
2. Registro Único Nacional de Tránsito (RUNT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Licencia de Tránsito o Tarjeta de Propiedad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Seguro Obligatorio (SOAT)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Póliza R.C. Extracontractual o Todo riesgo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Tarjeta de Operación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Revisión del Vehículo

Días	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Paso 1. Revisa el frente del vehículo	50500						
1. Revisión de niveles de Fluidos (Hidráulico, agua, aceite)	C	NC	C	NC	C	NC	C
2. Parachoques	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Luces (Todas prenden)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Parabrisas (sin grietas que dificulten la visibilidad)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Mangueras de aire (sin fugas y cortaduras)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paso 2. Revisa el lado izquierdo del vehículo	C	NC	C	NC	C	NC	C
6. Espejos retrovisores (fijos y sin grietas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Rines (pernos partidos, tuercas sueltas)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Dirección terminales	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Neumáticos (profundidad no menor a 1.6 mm), presión de aire, cortaduras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Baterías	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. Verificación de suspensión / Amortiguación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Bien montado y sin fugas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paso 3. Revisa el tanque de combustible	C	NC	C	NC	C	NC	C
13. Bien fijo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Sin fugas en tanque, tapa o mangueras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paso 4. Revisa la parte trasera del vehículo	C	NC	C	NC	C	NC	C
15. Luces direccionales, traseras y de freno	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Llanta de Repuesto	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Barra antivolco	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paso 5. Revisa el lado derecho del vehículo	C	NC	C	NC	C	NC	C
18. Revisa las mismas partes que reviso en el costado izquierdo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Paso 6. Revisa dentro del vehículo	C	NC	C	NC	C	NC	C
19. Estado de cinturones de seguridad. (Todos)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
20. Funcionamiento normal de indicadores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
21. Manijas, elevación de vidrios, seguros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
22. Volante (juego excesivo)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
23. Sillas, apoyacabezas, tapicería	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24. Visibilidad con los espejos retrovisores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
25. Pito, pito de reversa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
26. Extintor contra incendio (accesibilidad y carga)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
27. Limpia brisas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
28. Puertas de acceso sin problemas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
29. Encendido del vehículo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Equipo de Carreteras	C	NC	Equipo de Carreteras	C	NC	Observaciones
30. Gato Capacidad del vehículo	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	36. Caja de herramienta (Alcates, destornillador de pala, destornillador de estrella, hombre solo, juego de llaves métricas (9 llaves como mínimo), martillo de caucho / goma, calibrador de aire, manguera de aire de 15 metros.	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	
31. Copa de ruedas	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	37. Estado del Extintor 10 lb (rotulo, presión, pasador)	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	
32. Palanca	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	38. Linterna	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>	
33. Conos de 90 cm con Reflectivo	2 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>				
34. Botiquín Primeros Auxilios	1 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>				
35. Tacos de Bloqueo del vehículo	2 Unid.	<input checked="" type="checkbox"/>				

Día	Observaciones (Detalle las fallas presentadas) y La acción de corrección si se efectuó
LUNES	
MARTES	
MIÉRCOLES	
JUEVES	
VIERNES	
SABADO	
DOMINGO	

Seguimiento de Pre operacional		Carga: conductor
Fecha	Entrego	Recibió
13-04-26	Danny D. P.	Alexis G.