

Fecha de Inspección:	Tipo de Inspección	Entrega	Periódica	Indique con un círculo en que parte el vehículo tiene alguna condición defectuosa en latonería o pintura	
Numero de tarjeta de propiedad: /	Placa del vehículo: 06N 115				
Nombre y apellidos del conductor: Fernando Peñuelo	Modelo del vehículo: 2018				
Fecha revisión técnica: 19435408	Numero de la Licencia de conducción -conductor: 19435408				
Fecha de vencimiento del SOAT:	Fecha ultimo cambio de aceite:				
Fecha mantenimiento preventivo:	Kilometraje actual: 146 700			OBSERVACIONES:	
LISTA DE CHEQUEO (marque con un x el resultado de cada ítem a evaluar según sea el caso: buen estado, mal estado, N/A)					
		BUEN ESTADO	MAL ESTADO	N/A	OBSERVACIONES
NIVELES	LIQUIDO REFRIGERANTE DE RADIADOR	X	X		Pasando Hgvo
	LIQUIDO DE FRENOS	X			
	ACEITE MOTOR	X	X		
	NIVEL LIQUIDO HIDRÁULICO	X			
	AGUA DE LIMPIAVIDRIOS	X			
PEDALES (verifique elemento antideslizante, rangos de desplazamiento y graduación)	ACELERADOR (Uniformidad)	X			
	CLUTSH (CLOCHE O EMBRAGUE)	X			
	FRENO (Agarre)	X			
LUCES (Uniformidad, intensidad, estado de carcassas plásticas)	LUCES (ALTAS, MEDIAS, BAJAS)	X			Tiene 2 Bombillas dañados
	DIRECCIONALES	X			
	ESTACIONARIAS	X			
	STOPS (FRENOS)	X			
	TESTIGOS DEL TABLERO	X			
	LUZ DE REVERSA	X			
EQUIPO DE CARRETERA Y BOTIQUIN (gasas, esparadrapo, guantes quirúrgicos, isodine, curas)	LUCES INTERNAS	X			
	EXTINTOR (BC - ABC)	X			
	FECHA DE VENCIMIENTO DEL EXTINTOR				Enero 2027
	LLANTA DE REPUESTO (2 mm de profundidad de labrado y aire)		X		
	CRUCETA ACORDE A LOS PERNOS	X			
	2 SEÑALES REFLECTIVAS EN TRIANGULO CON SOPORTE PARA UBICACIÓN VERTICAL O LÁMPARAS DE LUZ AMARILLA INTERMITENTE	X			
	2 TACOS	X			
	CAJA DE HERRAMIENTA MINIMO CON ALICATE, DESTORNILLADORES, LLAVES DE EXPANSIÓN Y LINTERNA	X	X		
	GATO	X			
	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS (gasas antisépticas, tapabocas, esparadrapo, tijeras, vendas elásticas, guantes quirúrgicos, yodopovidona, curas)	X			
VARIOS	LLANTAS (Labrado 2 mm de profundidad y aire)		X		
	BATERÍA (Borner, sin corrosión, sulfatación)	X			
	RINES (Verificar no tengan golpes fisuras)		X		
	CINTURÓN DE SEGURIDAD EN TODOS LOS PUESTOS (Ajuste de hebillas, estado de correas, anclajes a piso y parales, prueba de impacto)		X		Lado conductor Dañado
	PITO REVERSA (Vehículos operativos)		X		NO sirve
	PITO	X			
	FRENO DE EMERGENCIA	X			
	ESPEJOS LATERALES Y CABINA (sin fisuras)	X			
	ESTADO CARCASA LUCES	X			
	PLUMILLAS/LIMPIAPARABRISAS (No dejar marcas de agua durante el recorrido)	X			
	TAPIZADO		X		
	PANORÁMICO (Sin fisuras)	X			Espejo no funciona

OBSERVACIONES: (Relaciones observaciones identificadas adicionales)

A continuación constato que la información suministrada es certera y veraz. De encontrar condiciones inseguras o defectos en el vehículo se notificaran a la Gerencia de Infraestructura Física, Junto con la Gerencia

Nombre de quien elabora:

Firma Conductor: Fernando Peñuelo
 NOMBRE CONDUCTOR: Fernando Peñuelo
 C.C. N°: 19435408

Firma Supervisor
 NOMBRE SUPERVISOR
 C.C. N°