DIRECCIÓN ENCARGADO	VEHÍCULO #	MARCA	PLACA	MODELO

NOMBRE DEL CONDUCTOR (M)		FECHA DE VENCIMIENTO DEL SEGURO OBLIGATORIO SOAT			
NOMBRE DEL CONDUCTOR (T/N)		FECHA DE VENCIMIENTO REVISIÓN-TECNICOMECÁNICA			
RESPONSABLE DEL TURNO (M)		FECHA DE VENCIMIENTO SEGUROS TERCEROS			
RESPONSABLE DEL TURNO (T/N)		FECHA DE INICIO		FECHA FINAL	

*Según el estado del vehículo y el criterio de inspección diligencie en la casilla correspondiente al día. **Si** :√ **No: x** **No aplica: N.A.**

ELEMENTO DE INSPECCION	CARACTERÍSTICAS A INSPECCIONAR	MAÑANA						TARDE/ NOCHE					
		L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
DOCUMENTACION	Seguro Obligatorio –SOAT												
	Licencia de Conducción.												
	Licencia de Transito (Propiedad)												
	Cer. Técnico-mecánico- emisión de gases.												
	Documentación Adicional.												
HABITACULO INTERIOR, PLANTON – BAUL Y EXTERIOR	Pitos y Alarma de seguridad.												
	Alarma de reversa.												
	Cinturón de seguridad.												
	Asientos, cojineria y forros												
	Testigos, Indicadores y Tablero												
	Piso y Tapicería General.												
	Espejos laterales y Retrovisor												
	Parabrisas, Vidrios, y Ventanas												
	Limpia brisas y Plumillas												
	Pasamanos o Agarraderas												
	Pintura y Latonería												
NIVEL DE FLUIDOS	Aceite (Motor, Hidráulicos, otros)												
	Líquido de frenos												
	Liquido de batería												
	Agua para Limpiabrisas												
	Liquido o agua para refrigeración Líquido para embrague, Clutch Control de fugas												

ELEMENTO DE INSPECCION	CARACTERÍSTICAS A INSPECCIONAR	MAÑANA						TARDE /NOCHE					
		L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	S
LUCES	Iluminación Interior												
	Altas, bajas y cocuyos												
	Direccionales y Parqueo												
	Freno, Nocturnas y Reversa												
LLANTAS	Labrado, forma y estado general												
	Llanta de repuesto												
	Presión												
	Tuercas de aseguramiento												
CONDICIONES MECANICAS GENERALES	Caja, embrague y barra de cambios												
	Freno de servicio y emergencia												
	Dirección												
	Suspensión												
	Batería												
	Exosto												
	Correas y mangueras												
	Cables, terminales y conexiones eléctricas												
EQUIPÓ DE CARRETERIA Y SEGURIDAD VIAL	Botiquín de primeros auxilios												
	Extintor de incendio												
	Cruceta, gato y tacos												
	Conos, banderolas y triángulos												
	Linterna y chaleco reflectivo												
	Caja de herramientas												

DIRECCIÓN ENCARGADO	VEHÍCULO #	MARCA	PLACA	MODELO

NOMBRE DEL CONDUCTOR (M)		FECHA DE VENCIMIENTO DEL SEGURO OBLIGATORIO SOAT			
NOMBRE DEL CONDUCTOR (T/N)		FECHA DE VENCIMIENTO REVISIÓN-TECNICOMECÁNICA			
RESPONSABLE DEL TURNO (M)		FECHA DE VENCIMIENTO SEGUROS TERCEROS			
RESPONSABLE DEL TURNO (T/N)		FECHA DE INICIO		FECHA FINAL	

OBSERVACIONES TURNO MAÑANA	OBSERVACIONES TURNO TARDE / NOCHE

FIRMA DEL CONDUCTOR (M) _____

FIRMA DEL CONDUCTOR (T/N) _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DE TRANSPORTE (M) _____

FIRMA DEL RESPONSABLE DE TRANSPORTE (T/N) _____