

VERIFICACIÓN MENSUAL DE VEHÍCULOS

PROPIEDAD O EMPRESA : _____	MARCA : _____
SOLICITADO POR : _____	MODELO : _____
NOMBRE DEL CONDUCTOR : _____	CAPACIDAD : _____
INSPECTOR : _____	PLACA : _____
LUGAR/ESTACIÓN : _____	FECHA : _____

Nro.	DESCRIPCIÓN GENERAL	B	M	N/A	ACCIONES CORRECTIVAS
1	Cinturones de seguridad de 3 puntos inerciales				
2	Ventanillas y Parabrisas en buen estado				
3	Espejos retrovisores laterales y convexo central				
4	Limpiaparabrisa y regadores				
5	Bocina				
6	Gomas antideslizante en los pedales				
7	Barra anti-vuelco interna de 1 1/2" o 2"				
8	Asientos con apoya cabeza				
9	Aire acondicionado				
10	Radio o reproductor de CD - MP 3				
11	Sistema de rastreo satelital (Presentar certificación)				
LUCES					
12	Luces principales (media, baja y alta)				
13	Luces de freno				
14	Luces de parqueo frontales y traseros				
15	Guiñadores frontales y traseros				
16	Luces de retroceso				
17	Cinta reflectiva frontales y traseros				
18	Alarma o pito de retroceso audible				
INSPECCION DEL AUTOMOTOR					
19	Arranque (prueba de encendido)				
20	Batería y bornes				
21	Pérdidas líquido de freno por manguera y/ o cubetas				
22	Pérdida de líquido hidráulico y agua del radiador				
23	Pérdida de aceite: motor-caja-corona				
24	Amortiguadores y muelles				
CUBIERTAS					
25	Estado de llantas y presión				
26	Pernos y tuercas de llantas completas				
27	Llantas de auxilio asegurada (Cant. Requerida 2)				
REGULATORIAS					
28	Póliza de seguro del vehiculo incluyendo daños a terceros				
29	SOAT cobertura de daños propios y terceros vigente				
30	Seguros de salud y contra accidentes del conductor				
31	Certificados de vacunas (Fiebre amarilla y tetanos)				
32	Licencia de conducción defensiva vigente				
33	Licencia 4 X 4 vigente				
34	Licencia para conducir de tránsito vigente				
HERRAMIENTAS Y EQUIPOS					
35	Triángulos reflectivos de precaución (2)				
36	Chalecos reflectivos (2)				
37	Arresta llama				
38	Tesador de carga textil 2" X 9 metros certificada				
39	Eslinga Textil 2" o de cable certificada				
40	Estuche de llaves, llave de rueda y Gato hidráulico				
41	Extintor portátil 1 kg asegurado inspección vigente				
42	Botiquín Primeros Auxilios (Según Manual Contratistas)				
43	Teléfono Satelital				
GUINCHE					
44	Estado General (Sujeción al chasis, cables y conexiones)				
45	Estado del gancho, rodillos y pestillo de seguridad				
46	Estado del cable (Abrasiones, Desgastes, etc.)				
47	Funcionamiento				

Referencia: B: Bueno M: Malo N/A: No aplica

OBSERVACIONES

Firma y Nombre Supervisor GTB

Firma y Nombre Conductor

NOTA: El incumplimiento de alguno de los ítems del listado anterior invalida la revisión realizada al vehículo.
Esta lista de verificación tiene vigencia de 30 días desde la emisión del mismo. Coordinar con SSMS GTB para un nuevo check list.

APROBADO

NO APROBADO