



Hoja de Vida Vehículos y/o Motos

FRDA181 V.1

| NOMBRE DEL PROPIETARIO: | | | REPORTE DE COMPARENDOS: | |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| FECHA DE VIGENCIA SEGURO CONTRA TODO: | | REVISIÓN TECNOMECÁNICA: | | FECHA DE VIGENCIA DEL SOAT: |
| FICHA TÉCNICA | | | | |
| PLACA: | LÍNEA: | MODELO: | MARCA: | COLOR: |
| | | | | |
| No CHASIS: | No MOTOR: | CILINDRAJE: | TIPO DE COMBUSTIBLE | No INTERNO UPN NO APLICA |
| | | | | |
| TIPO DE TRANSMISIÓN | NÚMERO DE VELOCIDADES | TRACCIÓN | CAPACIDAD DE CARGA Y/O PASAJERO | NÚMERO DE VENTANAS |
| | | | | 0 |

| MOTOR | | | |
|-----------------------------|-----------------------|-------|-------------|
| CANT. VÁLVULAS POR CILINDRO | CANTIDAD DE CILINDROS | TURBO | ORIENTACIÓN |
| | | | |

| SEGURIDAD ACTIVA | | | | |
|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------------------|---------------|
| SISTEMA DE FRENADO DELANTERO | SISTEMA DE FRENADO POSTERIOR | TIPO Y DIÁMETRO DE LAS LLANTAS | NUMERO DE LLANTAS | CLIMATIZACIÓN |
| | | | | |
| SUSPENSIÓN DELANTERA | SUSPENSIÓN POSTERIOR | TIPO Y MATERIAL DE RINES | SISTEMA DE DIRECCIÓN | ILUMINACIÓN |
| | | | | |

| SEGURIDAD PASIVA | | | | | |
|---------------------------|---------------|----------------------|-----------------|-------------|-------------------------------|
| NO. CINTURON DE SEGURIDAD | NO. DE AIRBAG | NO. DE APOYA CABEZAS | TIPO CARROCERIA | TIPO CABINA | SISTEMA DE CONTROL ANTIVUELCO |
| | | | | | |

| EQUIPO DE CARRETERA | | | | | | |
|--|-------------------------------------|---|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 CRUCETA | <input type="checkbox"/> 02 TACOS | <input type="checkbox"/> 03 CONOS DE 70 CM | <input type="checkbox"/> 01 LAZO CON GANCHO | <input type="checkbox"/> 02 PALETAS PARE/SIGA | <input type="checkbox"/> 01 LINTERNA CON PILAS | <input type="checkbox"/> 01 BASTON LUMINOSO Y PILAS |
| <input type="checkbox"/> 01 GATO | <input type="checkbox"/> 01 ALICATE | <input type="checkbox"/> 08 PZAS. LLAVES MIXTAS | <input type="checkbox"/> 01 JG. CABLE DE INICIAR | <input type="checkbox"/> 01 Llave EXPANSIVA 10 | <input type="checkbox"/> 01 CHALECO REFLECTIVO | <input type="checkbox"/> 06 PZAS. DESTORNILLADORES |
| <input type="checkbox"/> 01 EXTINTOR PQM | | | | <input type="checkbox"/> 01 MALETIN | | |

| BOTIQUÍN | | | | | | |
|--|---|--|--|--------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ANALGESICOS | <input type="checkbox"/> ALGODÓN | <input type="checkbox"/> TIJERAS PEQUEÑAS | <input type="checkbox"/> BEBIDAS ENERGÉTICAS | <input type="checkbox"/> CURAS | <input type="checkbox"/> AGUA OXIGENADA | <input type="checkbox"/> GEL PARA CALMAR DOLORES MUSCULARES O ARTICULARES |
| <input type="checkbox"/> GASAS | <input type="checkbox"/> VENDAS | <input type="checkbox"/> FRASCO DE YODOVINA, ISODINE O SIMILAR | | | | |
| <input type="checkbox"/> ESPARADRAPO Y/O MICROPORE | <input type="checkbox"/> DOS BAJA LENGUAS | | | | | |

| RELACION DE MANTENIMIENTOS | | | | | |
|----------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--------------|-------------------------|
| FECHA DEL SERVICIO | MANTENIMIENTO REALIZADO | TIPO DE MANTENIMIENTO | EMPRESA QUE REALIZA EL MANTENIMIENTO | NO. DE ORDEN | VALOR DEL MANTENIMIENTO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |