




**RUNT2-IN-333 Instructivo crear Solicitud PCR por RTM o  
Intervenciones Correctivas V2**



<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	


**TABLA DE CONTENIDO**

**1 OBJETIVO ..... 3**

**2 CONSIDERACIONES DEL PROCESO..... 3**

**3 DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO..... 5**

**4 CONTROL DE CAMBIOS..... 15**

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

## 1 OBJETIVO


Proporcionar una guía detallada a los usuarios autorizados del aplicativo **Portal Ciudadano**, para realizar el proceso de Permiso de circulación Restringida (PCR) por Revisión técnico Mecánica (RTM) o Intervenciones correctivas.


## 2 CONSIDERACIONES DEL PROCESO.

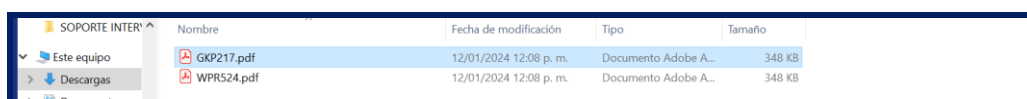
A continuación, se describen los diferentes procedimientos que debe seguir el usuario para realizar diferentes procesos relacionados con **Permiso de circulación Restringida por RTM o Intervenciones Correctivas**, la cual está asociada a una solicitud y a un resultado.

- La descripción de este proceso inicia después que el usuario del sistema RUNTPRO, que se encargará de realizar del trámite, solicitud o consulta, se encuentra autenticado, es decir ha registrado su usuario y contraseña en el portal ciudadano.
- La presentación de los procedimientos cuenta con el mismo orden del menú que se visualiza dentro de la aplicación.
- El sistema mostrará los campos obligatorios con asterisco (\*), un mensaje informativo y cambiando de color (**rosa**), y no permitirá continuar con el proceso si estos no han sido diligenciados.




- Los campos de tipo lista se visualizan acompañados del ícono  el cual despliega una lista desplegable con las opciones integradas según la funcionalidad del mismo.

- Los campos de tipo archivo, se visualizan acompañados del ícono  el cual despliega una ventana emergente la cual permite la selección de un archivo el cual se encuentre alojado en el almacenamiento local del equipo desde donde se esté realizando este proceso




Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
GKP217.pdf	12/01/2024 12:08 p. m.	Documento Adobe A...	348 KB
WPRS24.pdf	12/01/2024 12:08 p. m.	Documento Adobe A...	348 KB

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

- Al realizar la selección del documento el sistema carga el archivo previamente seleccionado y se visualiza el nombre del archivo acompañado de la extensión del documento.





<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

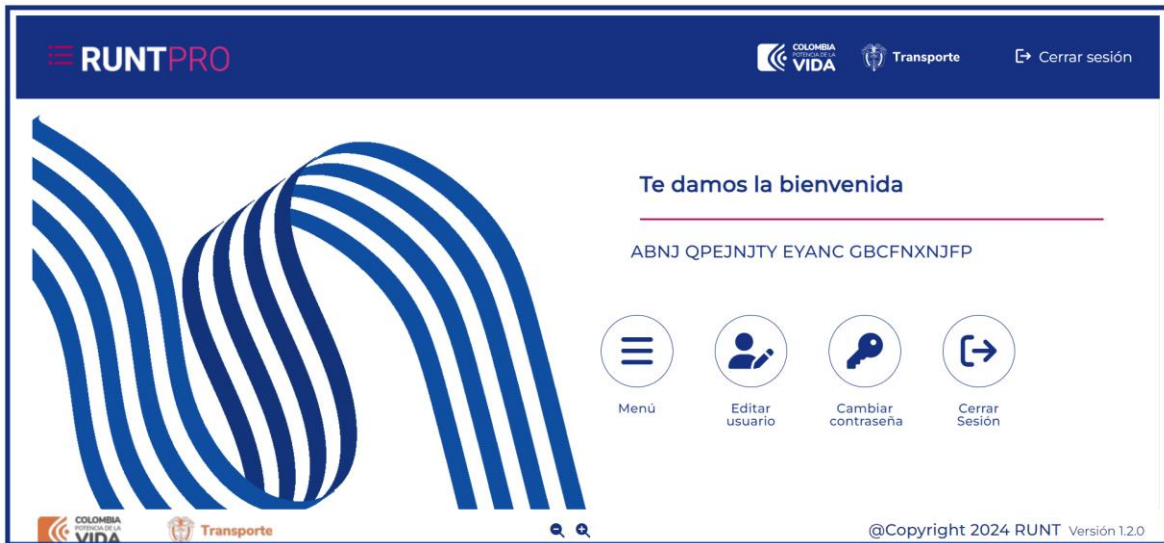
### 3 DESARROLLO DEL INSTRUCTIVO


Esta funcionalidad permite a los ciudadanos realizar el proceso para solicitar un Permiso de Circulación Restringida para realizar Revisión Técnico-Mecánica y de Emisiones contaminantes o Intervenciones correctivas a vehículos de servicio público de transporte terrestre automotor mixto, colectivo e individual de pasajeros en vehículos tipo taxi de radio de acción municipal.

Para realizar el proceso, siga los siguientes pasos:

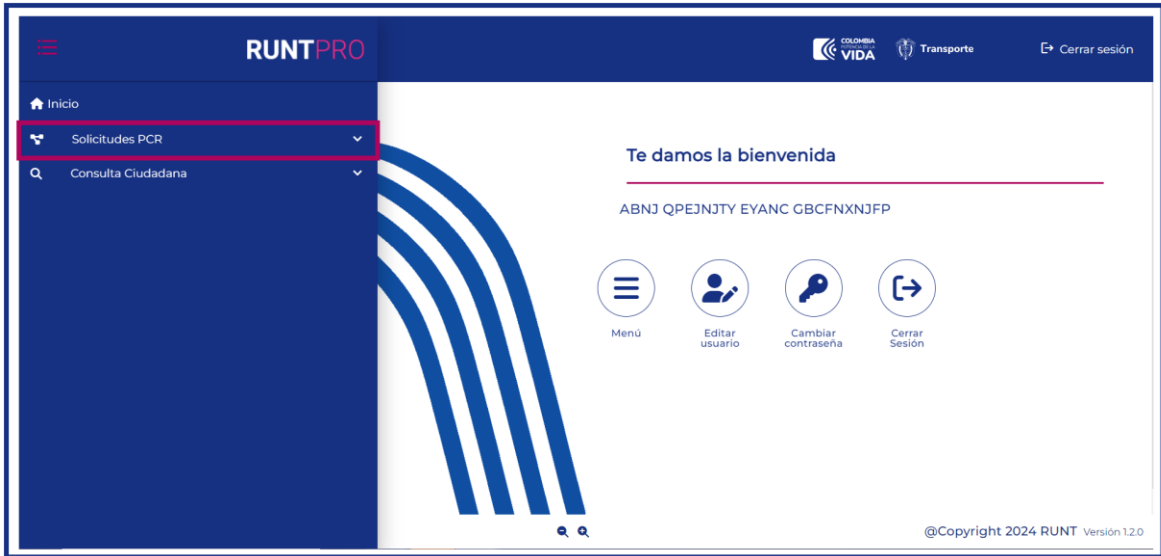
#### Paso 1

Seleccione el ícono de menú que se presenta en la pantalla principal  o el que está ubicado en la parte superior izquierda de la pantalla  para desplegar las opciones correspondientes.

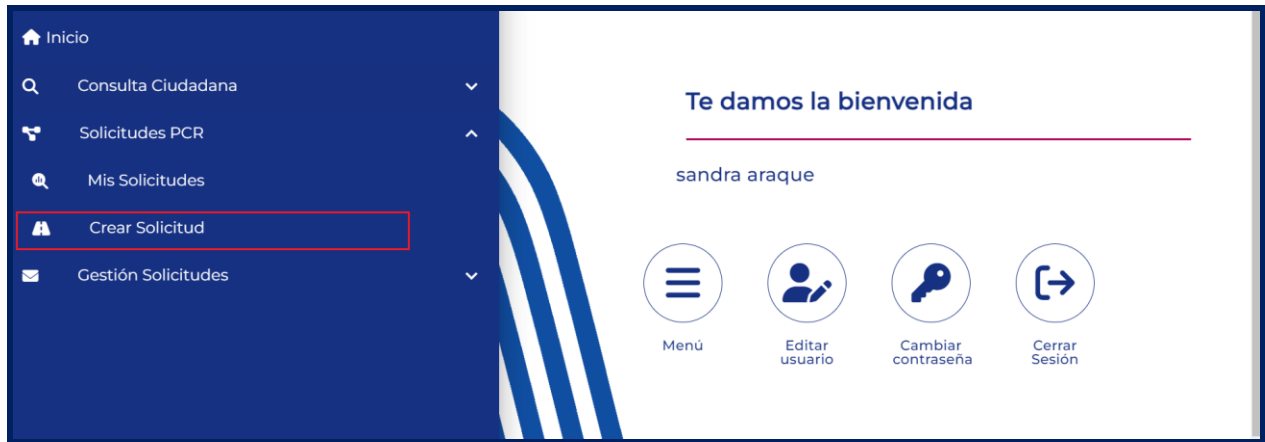



<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

Seleccione la opción **Solicitar PCR**



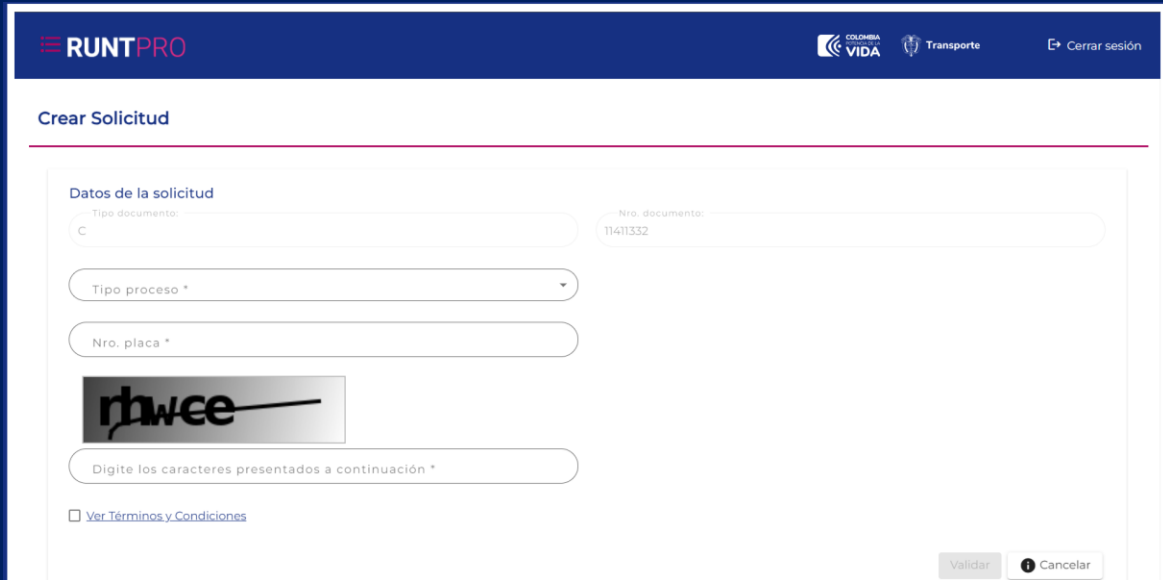
Seleccionar la opción **Crear Solicitud**



<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

## Paso 2

El sistema despliega el formulario “Crear Solicitud” con los campos a diligenciar para registrar la solicitud de PCR por RTM, Intervenciones correctivas o Prorroga de RTM.



### Crear Solicitud

#### Tipo de documento:

**Campo no editable.** Corresponde al tipo de documento del solicitante.

#### Nro. de documento:

**Campo no editable.** Corresponde al número de documento del solicitante

#### Tipo Proceso:


**Campo Obligatorio.** Lista de selección con los tipos de proceso parametrizados en el sistema.

#### Nro. Placa:

**Campo Obligatorio.** Corresponde al número de placa del automotor al cual se le realiza la solicitud.

#### CaptCha:

**Campo obligatorio.** Código de seguridad de acceso al sistema.

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

### Acepto términos y condiciones

**Campo obligatorio.** Campo de marcación para aceptación de términos y condiciones.


### Validar:

Botón que permite enviar la solicitud al sistema. Solo se habilita cuando se ha ingresado la información obligatoria de los datos de entrada.

### Cancelar:

Botón que permite cancelar la solicitud.

### Paso 3

Una vez ingresada la información del formulario, de clic en el botón . El sistema despliega un nuevo formulario con la información requerida para la solicitud.





Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas



RUNT2-IN-333

Versión: 2

11-06-2024

Información del vehículo

Placa: EQQ119	Clase: MICROBUS
Marca: RENAULT	Modelo: 2020
Nro. serie:	Nro. Motor: M9TC678C030434
Nro chasis: 93YMAF4CELJ806716	Nro VIN:
Tipo servicio: Público	
Tipo Carrocería: CERRADA	
Color: BLANCO GLACIAL	
Línea: NUEVO MASTER MINIBUS	

Información de la tarjeta de operación

No. tarjeta de operación: * 256143	
NIT de la empresa de transporte: * 830096335	
Departamento: * CUNDINAMARCA	
Municipio: * CAQUEZA	
Nombre o razón social de la empresa de transporte: * TRANSPORTES TRASANDINO S.A.	
Soporte de la tarjeta de operación	<a href="#">Examinar</a>


Información Departamento/Municipio

Departamento origen: *
Municipio origen: *
Departamento Destino: *
Municipio destino: *
Puntos intermedios:

Información del CDA destino

Nombre CDA: *
---------------

[Registrar](#) [Cancelar](#)

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

### Información del trámite

#### Tipo de proceso:

[Campo no editable](#). Corresponde al tipo de proceso seleccionado.

#### Fecha de solicitud:

[Campo no editable](#). Fecha de solicitud del trámite.

#### Tipo PCR:

[Campo no editable](#) Corresponde al tipo de subproceso de PCR que se desea realizar.

#### Fecha inicio:

[Campo no editable](#). Corresponde a la fecha de inicio para la solicitud a realizar.

#### Fecha fin:

[Campo no editable](#). Corresponde a la fecha fin de la solicitud a realizar.

### Información del Vehículo

#### Placa:

[Campo no editable](#). Corresponde al número de placa del vehículo al cual se realizará la solicitud.

#### Clase:

[Campo no editable](#). Corresponde a la clase del vehículo al cual se realizará la solicitud.

#### Marca:


[Campo no editable](#). Corresponde a la Marca del vehículo al cual se realizará la solicitud.

#### Modelo:

[Campo no editable](#). Corresponde al modelo del vehículo al cual se realizará la solicitud.

#### Nro. Serie:

[Campo no editable](#). Corresponde al número de serie del vehículo al cual se realizará la solicitud.

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

**Nro. Motor:**

*Campo no editable.* Corresponde al número de motor del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Nro. Chasis:**

*Campo no editable.* Corresponde al número de chasis del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Nro. VIN:**

*Campo no editable.* Corresponde al número de VIN del vehículo del cual se realizará la solicitud.

**Tipo Servicio:**

*Campo no editable.* Corresponde al tipo de servicio del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Tipo Carrocería:**

*Campo no editable.* Corresponde al tipo de Carrocería del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Color:**

*Campo no editable.* Corresponde al Color del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Línea:**

*Campo no editable.* Corresponde a la línea del vehículo al cual se realizará la solicitud.

**Información de la tarjeta de operación**

**No Tarjeta de operación:**

*Campo Obligatorio.* Corresponde al Número de tarjeta de operación asociada al vehículo.

**NIT de la empresa de Transporte:**


*Campo Obligatorio.* Corresponde al número del NIT de la empresa de transporte a la cual se encuentra vinculado el vehículo.

**Departamento:**

*Campo Obligatorio.* Corresponde al departamento de la empresa afiliadora.

**Municipio:**

*Campo Obligatorio.* Corresponde al Municipio de la empresa afiliadora.

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

**Nombre o razón social de la empresa de Transporte:**

**Campo Obligatorio.** Corresponde al Nombre o razón social de la empresa de transporte a la cual se encuentra vinculado el vehículo.

**Soporte de la tarjeta de operación:**

**Campo Obligatorio.** Documento soporte de la Tarjeta de operación del vehículo.

**Información Departamento/Municipio**

**Departamento Origen:**

**Campo Obligatorio.** Corresponde al departamento de origen desde donde se desplazará el vehículo.

**Municipio Origen:**

**Campo Obligatorio.** Corresponde al municipio de origen desde donde se desplazará el vehículo.

**Departamento Destino:**

**Campo Obligatorio.** Corresponde al departamento de destino hasta donde se desplazará el vehículo.

**Municipio Destino:**

**Campo Obligatorio.** Corresponde al municipio de destino hasta donde se desplazará el vehículo.


**Puntos Intermedios:**

**Campo no obligatorio.** Corresponde a los puntos intermedios en el trayecto desde municipio origen y el municipio de destino.

**Información del CDA destino**

**Nombre CDA:**

**Campo Obligatorio.** Lista de selección con el nombre del CDA donde se realizará el proceso de Revisión Técnico Mecánica.

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

#### Paso 4

Una vez ingresada la información de la solicitud de clic en el botón **Registrar**. Si la información ingresada es correcta el sistema genera un mensaje informando el número de solicitud asignado por el sistema y las fechas de vigencia del certificado respectivo, con las opciones de **Aceptar** y **Descargar CUPL**.

**Información**

Señor usuario, se ha registrado exitosamente la solicitud 1357226, para poder continuar con el proceso, por favor, descargue el comprobante de pago. Recuerde que el permiso se expide con fecha de vigencia del 23/04/2024 al 28/04/2024

Aceptar
Descargar CUPL

#### Paso 5

Seleccione el botón **Descargar CUPL** para generar el Comprobante Único de Pago y Liquidación del trámite solicitado y realizar el pago correspondiente.

Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas






RUNT2-IN-333

Versión: 2

11-06-2024

PÁGINA 1 DE 1

**COMPROBANTE ÚNICO DE PAGO Y LIQUIDACIÓN**

EXPEDICIÓN 23/04/24      FECHA LÍMITE DE PAGO 29/05/24      Nro. 80000000008652933

DEPENDENCIA CONCESION RUNT S.A      CÓDIGO 10000000

**DATOS SOLICITANTE**

NOMBRES / EMPRESA ABNJ QPEJNJTY EYANC GBCFNXNJFP      Señor usuario: Una vez usted ha efectuado el pago, usted tiene 60 días para hacer uso del mismo; después de este tiempo usted deberá solicitar el reembolso del dinero ante el RUNT

TIPO DE DOCUMENTO Cédula Ciudadanía      NÚMERO DOCUMENTO 11411332

**IDENTIFICADORES**

NRO PLACA NA      CLASIFICACIÓN NA      TIPO SERVICIO NA

TIPO DOCUMENTO NA      NÚMERO DOCUMENTO NA

**DETALLE**


DETALLE DERECHOS MINISTERIO DE TRANSPORTE      DETALLE DERECHOS RUNT

Concepto	Cantidad	Descripción
22	1	PERMISO CIRCULACIÓN RESTRINGIDA

TOTAL DERECHOS RUNT \$2.100

TOTAL DERECHOS MT \$0      VALOR TOTAL A PAGAR DERECHOS RUNT Y MT \$2.100

---




(415)7709998000445(8020)80000000008652933(8020)0000000001(3900)0000002100(96)20240529

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO		CHEQUE	
VALOR		CÓDIGO	NÚMERO DE CHEQUE
\$			
			VALOR
			\$

---



(415)7709998000445(8020)80000000008652933(8020)0000000001(3900)0000002100(96)20240529

**FORMA DE PAGO**


EFFECTIVO		CHEQUE	
VALOR		EFFECTIVO	NÚMERO DE CHEQUE
\$			
			VALOR
			\$

\*Sólo se reciben cheques para el valor correspondiente al Ministerio.

Bancos Habilitados: Banco Davivienda, Banco Agrario.

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

Con el número de solicitud generado, ingrese a la opción Mis Solicitudes para verificar el resultado de esta. Instructivo [RUNT2-IN-344 Mis solicitudes.](#)

<b>Instructivo crear solicitud de PCR por RTM o Intervenciones Correctivas</b>			
RUNT2-IN-333	Versión: 2	11-06-2024	

## 4 CONTROL DE CAMBIOS

Control de cambios							
Versión	Elaboró	de	Revisó	de	Aprobó	Fecha	Descripción
1	Analista Pruebas		Coordinador de Pruebas		Jefe de producto	29-04-2024	Elaboración inicial del documento.
2	Analista Pruebas		Coordinador de Pruebas		Jefe de producto	11-06-2024	Se actualiza instructivo según observaciones recibidas.