



**CHANGAN AUTO**

A U T O  
**BENGA** C.A.  
J-502181822

AV FRANCISCO DE MIRANDA LOCAL NRO S/N, PB  
URB LOS PALOS GRANDES CARACAS (CHACAO)  
MIRANDA ZONA POSTAL 1064  
E-mail: auto.bengala@gmail.com

Nº DE CONTROL  
**00- 000995**

FORMA LIBRE

**Factura Nro.: 995**

Fecha Emisión: 02/11/2023

Fecha Vencim.: 02/11/2023

Condic. Pago: CONTADO

Cliente: **MULTINACIONAL DE VEHICULOS, C.A.**

R.I.F.: J-50025049-5

Teléfonos:

Dirección: CALLE PRINCIPAL LOCAL PARCELA 53 PARQUE INDUSTRIAL DEL ESTE. NO

Descripción: GARANTIA A56ED9G/ SRG 2230/ RPTOS 8798-8194

Moneda: US\$ Tasa: **35.15350**

Código	Descripción	Cantidad	Unid.	Precio Unitario	Neto
1124100ANA	INYECTOR DE COMBUSTIBLE F70	4.00	UN	5,800.32	23,201.31
47-60-648-00	MOTO TRANSFER CHANGAN F70	1.00	UN	11,329.97	11,329.97
SER0000002	REPARACION POR GARANTIA	0.90	UN	843.68	759.32

Placa:  
Kilometraje:

Modelo:  
Serial N.I.V.:  
Color:

Origen: N/Entrega 906

VIN:  
TÉCNICO: **NO APLICA**

<b>Sub-Total Bs.:</b>	35,290.60	<b>Sub-Total US\$:</b>	1,003.90
<b>Exento Bs:</b>	0.00	<b>Exento US\$:</b>	0.00
<b>I.V.A.:</b>	5,646.50	<b>I.V.A.:</b>	160.62
<b>Otros:</b>	0.00	<b>Otros:</b>	0.00
<b>Neto Bs:</b>	40,937.10	<b>Neto US\$:</b>	1,164.52

GERENTE: 

CLIENTE: \_\_\_\_\_

A los efectos previstos en el Art. 13 de la PA-0071 Nro. SNAT/2011/0071 se expresan los montos de la factura en Bs. considerando el tipo de cambio establecido por el BCV de Bs./USD según Res. # 19-05-01 (Gaceta Oficial Nro. 41.624 02-05-2019)



Elaborado por: **IMPRESORA ANDI, C.A.** - RIF: J-30742291-2  
Calle el Mamón Nº 80 - Campo Alegre - Maracay - Estado Aragua  
Teléfono: 0414-452.97.32 - E-mail: impresora.andi@gmail.com

No. de Providencia **SENIAT/10/00146**  
de fecha **06/02/2008**  
Región Central

Cantidad: **5 Blocks**  
Fecha de Elaboración:  
**21/08/2023**

No. de Control desde el  
**Nº 00-000751** hasta el **Nº 00-001000**  
Papel Bond - Original y dos copias

**ESTE DOCUMENTO  
VA SIN TACHADURAS  
NI ENMENDADURAS**

**ORIGINAL-CLIENTE**



## SOLICITUD REMBOLSO GARANTIA (SRG)



Placa	N° Póliza	Fecha Vta	Nombre del Cliente	N° Cédula Identidad - RIF	Nro.
A56ED9G		20212906-29	VENEZOLANA DISTRIBUIDORA 2017,C.A	J411003611	500000002230
Modelo Vehiculo	Año del Modelo	Fecha Creación	Kilometraje	Dirección	Nro. De Autorización
F704X4	2022	2023-10-02	50402	CARACAS	RC231017RMRC32273
VIN - Serial Completo	Fecha de Salida	Ciudad	Estado	Teléfonos	Fecha Autorización
LSCBBZ2T2NG602272	2023-10-18	S/D		SN	2023-10-17
Concesionario			Código	Código (s) Técnico (s)	Ciudad
AUTOS BENGALA, C.A			CHSM003		S/D
<b>Descripción de la Falla</b>					
A TRAVES DE LA HERRAMIENTA DE DIAGNOSTICO SE APRECIA P0087F2 maximum positive deviation of rail pressure exceeded History DTC P1092F5 maximum positive deviation of rail pressure exceeded concerning set flow of fuel History DTC P0088F0 maximum rail pressure exceeded History DTC U040181 Invalid EMS Message P178711 Shift Motor Encoder Short To Ground P178801 Shift Motor Encoder Invalid Position SE REALIZO PRUEBA DE RETORNO DE INYECTORES INYECTOR 1 RETRTANDO MAS DE LO NORMAL					

ÍTEM	REFERENCIA	SERIAL	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA PARTE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	1124100ANAA		R	INYECTOR DE COMBUSTIBLE CHANGAN F70	4.00	165.00	660.00
2	47-60-648-001		R	MOTOR TRANSFER CHANGAN F70	1.00	322.30	322.30
3	P20101089		M	INYECTOR DE COMBUSTIBLE	0.40	24.00	09.60
4	P20104014		M	CONJUNTO DE INTERRUPTOR DE TRACCIÓN EN LAS CUATRO RUEDAS	0.50	24.00	12.00
<b>SUMATORIA TOTAL</b>							<b>1,003.90</b>

<b>SRG</b> <b>AUTORIZACION DEL CLIENTE:</b> * Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas. * Para probar este vehiculo fuera del taller, si es necesario. Aceptado: _____ <b>FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO:</b> Gerente de Servicio: _____ Gerente Repuestos: _____ 2023-10-02 Cia. de Administración: _____ Fecha de Registro en el Sistema: _____	<b>LLENAR SOLO DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA REPARACION</b> <b>CERTIFICACION DEL SERVICIO EFECTUADO</b> Certifico que el vehiculo arriba descrito fue reparado por este concesionario y que no se hizo cargo alguno por concepto de mano de obra y/o repuestos según lo establecido en la Póliza de Garantía para tal fin. <b>ACEPTADO Y FIRMADO:</b> _____ <b>FECHA DE SALIDA:</b> _____	Total Mano de Obra: 21.60 Total Repuestos: 982.30 Total Otros Gastos: 00.00 Sub-Total: 1,003.90 Impuesto: 160.62 Total General: 1,164.52
--	---	---

