

Placa	N° Póliza	Fecha Vta	Nombre del Cliente	N° Cédula Identidad - RIF	Nro.
AB461UR		20232906-29	HIPOCAMPO 20, C.A	J-50056636-0	500000002511
Modelo Vehiculo	Año del Modelo	Fecha Creación	Kilometraje	Dirección	Nro. De Autorización
CS15	2023	2024-01-31	5135	CALLE NACIONAL ZONA IND. EL CARIBE GUACARA	DC240201MTRC72533
VIN - Serial Completo	Fecha de Salida	Ciudad	Estado	Teléfonos	Fecha Autorización
LS5A3DSE0PD911246	2024-02-08	-		04128669713	2024-02-01
Concesionario			Código	Código (s) Técnico (s)	Ciudad
KAISHI MOTORS CA			CHKS007		-

**Descripción de la Falla**

SEPARACION ENTRE EL MONTANTE DEL SOPORTE SUPERIOR Y LA CARROCERIA TAMBIEN SE APRECIA MOVIMIENTO EN EL EJE VERTICAL PARALELO A LA POSICION DEL AMORTIGUADOR. SE HARA SUSTITUCION DE GOMAS AMORTIGUADOR Y ALINEACION DEL VEHICULO (REVISION DE VEHICULO APROBADA EN MINUTA 001-2024)

ÍTEM	REFERENCIA	SERIAL	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA PARTE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	CS1502142		M	CONJUNTO DE AMORTIGUADOR DELANTERO (IZQUIERDA)	0.60	24.00	14.40
2	CS1502143		M	CONJUNTO DE AMORTIGUADOR DELANTERO (DERECHO)	0.60	24.00	14.40
3	CS1504022		M	CONJUNTO DEL BRAZO DEL LIMPIAPARABRISAS PRINCIPAL	0.20	24.00	04.80
4	CS1504024		M	CONJUNTO DE BRAZO DE LIMPIAPARABRISAS SECUNDARIO	0.20	24.00	04.80
5	1300002		T	ALINEACION CARRO SENCILLO	1.00	07.55	07.55
6	CS1503125		M	CONJUNTO DE TAPA FRONTAL Y TIRA DE SELLADO TRASERA	0.20	24.00	04.80
<b>SUMATORIA TOTAL</b>							<b>50.75</b>

<p><b>SRG</b> 500000002511</p> <p><b>AUTORIZACION DEL CLIENTE:</b></p> <p>* Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas. * Para probar este vehículo fuera del taller si fuere necesario.</p> <p>Acceptado: _____</p> <p><b>FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO:</b></p> <p>Gerente de Servicio _____ Gerente Repuestos _____ Gte. de Administracion _____</p> <p>Fecha de Registro en el Sistema: 2024-01-31</p>	<p><b>LLENAR SOLO DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA REPARACIÓN</b></p> <p><b>CERTIFICACIÓN DEL SERVICIO EFECTUADO</b></p> <p>Certifico que el vehículo 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.</p> <p style="text-align: center;"><b>ACEPTADO Y FIRMADO:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>FECHA DE SALIDA:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Total Mano de Obra</td> <td style="text-align: right;">43.20</td> </tr> <tr> <td>Total Repuestos</td> <td style="text-align: right;">00.00</td> </tr> <tr> <td>Total Otros Gastos</td> <td style="text-align: right;">07.55</td> </tr> <tr> <td>Sub-Total</td> <td style="text-align: right;">50.75</td> </tr> <tr> <td>Impuesto</td> <td style="text-align: right;">08.12</td> </tr> <tr> <td>Total General</td> <td style="text-align: right;">58.87</td> </tr> </table>	Total Mano de Obra	43.20	Total Repuestos	00.00	Total Otros Gastos	07.55	Sub-Total	50.75	Impuesto	08.12	Total General	58.87
Total Mano de Obra	43.20													
Total Repuestos	00.00													
Total Otros Gastos	07.55													
Sub-Total	50.75													
Impuesto	08.12													
Total General	58.87													