

Placa	Nº Póliza	Fecha Vta	Nombre del Cliente	Nº 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
SUMATORIA TOTAL							50.75

SRG AUTORIZACION DEL CLIENTE: * Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas. * Para probar este vehiculo fuera del taller si fuere necesario. Aceptado: _____ FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO: Gerente de Servicio _____ Gerente de Repuestos _____ Gte. de Administracion _____ Fecha de Registro en el Sistema _____	500000002511	LLENAR SOLO DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA REPARACIÓN CERTIFICACIÓN DEL SERVICIO EFECTUADO 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. ACEPTADO Y FIRMADO: _____ FECHA DE SALIDA: _____	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
---	--------------	---	---