



CARGADO  
CON EVIDENCIA

ORDEN DE REPARACION

G-032

<b>Técnico:</b> NELSON GONZALEZ	<b>Condición de Pago:</b> CONTADO
<b>Vehículo:</b> ALSVIN	<b>Fecha de Emisión:</b> 16/05/2024
<b>Placa:</b> AC293FL	<b>Fecha de Vcto.:</b> 16/05/2024
<b>Descripción:</b> REEMPLAZO DE ALTERNADOR	<b>Tasa:</b>
<b>VIN:</b> LS5A2ASE1PD913671	
<b>Kilometraje:</b> 36063	

**Cliente:** MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA PROCESO SOCIAL DE TRABAJO  
**C.I / RIF:** G200000120  
**Teléfono:**  
**Dirección:**

Código	Descripción	Cant.	Prec. Unit. (USD)	Total (USD)
MO	REEMPLAZO DE ALTERNADOR	1,20	24,00	28,80

NOTA: SE REALIZA CAMBIO DE ALTERNADOR POR APLICAR AL BOLETIN B0001-2024



  
\_\_\_\_\_  
CLIENTE

Sub-Total Bs.:	-	Sub-Total USD:	28,80
Base Imponible IVA (16,00 %) Bs.:	-	Base Imponible IVA (16,00 %) USD:	28,80
IVA 16,00 % Bs.:	-	IVA 16,00 % USD:	4,61
<b>Total neto factura Bs.:</b>	<b>-</b>	<b>Total neto factura USD:</b>	<b>33,41</b>
<b>Monto total a pagar Bs.:</b>	<b>-</b>	<b>Monto total a pagar USD:</b>	<b>33,41</b>

**AUTO BENGALA, C.A.**  
Av. Francisco de Miranda, Local s/n, PB, Urb. Los Palos Grandes. Caracas (Chacao), Estado Miranda  
RIF J-50218182-2. Teléfono +58 412-6031284. Correo auto.bengala@gmail.com  
<https://changanautocaracas.com/>

<b>Técnico:</b> POR ASIGNAR	<b>Condición de Pago:</b> CONTADO
<b>Vehículo:</b> ALSVIN	<b>Fecha de Emisión:</b> 16/05/2024
<b>Placa:</b> AC293FL	<b>Fecha de Vcto.:</b> 16/05/2024
<b>Descripción:</b> REVISION	<b>Tasa:</b>
<b>VIN:</b>	
<b>Kilometraje:</b> 36063	

<b>Cliente:</b> EDWARD ALEXIS FLORES ESTEVES
<b>C.I / RIF:</b> V15821704
<b>Teléfono:</b>
<b>Dirección:</b> CARACAS

**REQUERIMIENTO DEL CLIENTE**

VEHICULO INGRESA EN GRUA  
BATERIA DESCARGADA  
LUZ DE MOTOR ENCENDIDA  
LUZ DE CHEQUIN ENCENDIDA

**MANTENIMIENTO A EJECUTAR**

BATERIA DESCARGADA  
LUZ DE MOTOR ENCENDIDA  
LUZ DE CHEQUIN ENCENDIDA

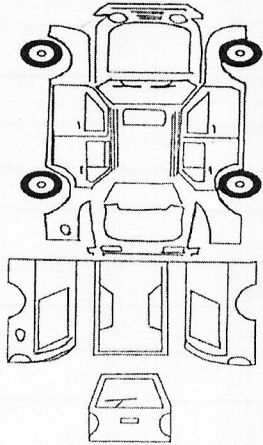
**AUTO BENGALA**  
GERENTE  
J-502181822

CLIENTE

FECHA	16-05-2024
HORA DE LLEGADA	
HORA DE ENTREGA ESTIMADA	20-05-2024

**ORDEN DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO**

MODELO	Alsvin	CLIENTE	Eduor Flores		
PLACA	AC293FL	TELEFONO (Hab / Ofic / Cell)	04129304918	CI	1584704
KMS	36063	VIN	LS SA7ASE1PD913671		



LUCES DELANTERAS	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	ALFOMBRAS GOMA TRAS.	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
LUCES TRASERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALFOMBRAS DELANTERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LUCES DEL TABLERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALFOMBRAS TRASERAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CLAXON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RETROVISOR DER	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A/A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RETROVISOR IZQ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EMBLEMA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENICERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TRIANGULO / CONO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RADIO REPRODUCTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO CAIMAN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRONTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAUCHO DE REPUESTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DVD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CABEZALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE CRUZ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTENA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANDEJA TRASERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTENA ELECTRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EXTINTOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIDRIOS ELECTRICOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLATINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALFOMBRAS GOMA DEL.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	COPA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ESTADO DE TAPICERÍA  S  M  R  
 PARABRISAS  S  M  R  
 S: SUCIO M: MANCHADO R: ROTO

TECNICO: Nelson Gonzalez

NO DEJA OBJETOS DE VALOR

- CÓDIGO DEL DAÑO**
- 1 DOBLADO
  - 2 ROTO
  - 3 CORTADO
  - 4 PERFORADO
  - 5 RAYADO
  - 6 GOLPEADO
  - 7 DESCONCHE
  - 8 SUCIO
  - 9 FALTANTE
  - 10 OTROS

SIN DAÑO APARENTE

(Vehículo ingresado en grúa)  
 Batería descargada  
 Luz de motor y chaquiras encendidas

Estimado Cliente: A fin de optimizar los tiempos durante el proceso de recepción requerimos de su valiosa colaboración. Por favor cuando ingrese su vehículo a nuestro concesionario recuerde NO TRAER OBJETOS DE VALOR DENTRO DEL VEHÍCULO. NO NOS HACEMOS RESPONSABLE POR LOS OBJETOS DE VALOR DEJADOS DENTRO DEL VEHÍCULO

INGRESO DEL VEHÍCULO  Cliente Firma Conforme	SALIDA DEL VEHÍCULO  Cliente Firma Conforme _____ Empresa Firma Conforme _____
--	---