



CHANGAN AUTO

SOLICITUD REMBOLSO GARANTIA (SRG)



Placa	Nº Póliza	Fecha Vta	Nombre del Cliente	Nº Cédula Identidad - RIF	Nro.
AB249IU		20242008-20	CARLOS RICARDO SANCHEZ ATENCIO	J-11408136-8	500000003165
Modelo Vehículo	Año del Modelo	Fecha Creación	Kilometraje	Dirección	Nro. De Autorización
BENNIESTAR	2023	2024-09-25	633	AV. PRINCIPAL, EDIF. VALLE DE ORO PISO 4 APT TORRE B APTO 4B, URB COLINAS DE VALLE ARRIBA	DC241029RTMRC73207
VIN - Serial Completo	Fecha de Salida	Ciudad	Estado	Teléfonos	Fecha Autorización
LS6A3E036PB116023	2024-10-29	S/D		04148420219	2024-10-29
Concesionario	Código	Código (s) Técnico (s)	Ciudad		
KAISHI MOTORS CA	CHKS007		S/D		
<b>Descripción de la Falla</b>					
SE ESCANEA UNIDAD PARA BORRAR DTC ACTUAL, UNIDAD CONTINUA CON ALERTA EN PANTALLA; SE CALIBRA CAUCHO MANUALMENTE Y NO PRESENTA VARIACION DE 3.5 BARES DE CAUCHO TRASERO DERECHO. SE REALIZO PRUEBA CON CAUCHO DIFERENTE Y EL MISMO PRESENTA VARIACION POR DEBAJO AL SACARLE AIRE, EVIDENCIA POR ESTAR EN VIDEO SERA COMPARTIDA VIA WSP. SE DIAGNOSTICA SENSOR DE PRESION DE NEUMATICO TRASERO DERECHO MALO					

ÍTEM	REFERENCIA	SERIAL	TIPO	DESCRIPCIÓN DE LA PARTE	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
1	S301053-0502		R	CONJUNTO DEL SENSOR TPMS E-STAR	1.00	39.60	39.60
2	1300002		T	DESMTONTAJE DE VALVULAS	1.00	27.00	27.00
3	B51105071		M	SENSOR DE PRESIÓN DE NEUMÁTICOS (UN GRUPO DE COCHES)	2.00	24.00	48.00
<b>SUMATORIA TOTAL</b>							<b>114.60</b>

<b>SRG</b>	500000003165	<b>LLENAR SOLO DESPUES DE HABERSE REALIZADO LA REPARACIÓN</b>	Total Mano de Obra	48.00
<b>AUTORIZACION DEL CLIENTE:</b>		<b>CERTIFICACIÓN DEL SERVICIO EFECTUADO</b>	Total Repuestos	39.60
* Para efectuar las reparaciones arriba mencionadas.		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.	Total Otros Gastos	27.00
* Para probar este vehículo fuera del taller si fuere necesario.		<b>ACEPTADO Y FIRMADO:</b>	Sub-Total	114.60
Aceptado:		_____	Impuesto	18.34
<b>FIRMAS AUTORIZADAS DEL CONCESIONARIO:</b>		<b>FECHA DE SALIDA:</b>	Total General	132.94
Gerente de Servicio	Gerente Repuestos	_____		
Gte. de Administración	Fecha de Registro en el Sistema	_____		