

OK/REEMPLAZADO				REEMPLAZO/REPARACIÓN FUTURA				REEMPLAZO/REPARACIÓN INMEDIATA																											
Cliente: Ecosur Placa: BNY929 Recepción Entrega OK NO OK NO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cliente participa en el inventario? Condición de Limpieza: Buena Regular Mala Buena Regular Mala				Inspección visual Neumático Marca Medición Del. Izquierdo 5 mm <input checked="" type="checkbox"/> Del. Derecho 5 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Derecho 6 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Izquierdo 6 mm <input checked="" type="checkbox"/>				Accesorios SI NO Avería Multimedia Sistema de audio Nebulinos Cámara de estacionamiento Sensor de retroceso Estericos Aros Llantas Cromos																											
Método de Sujeción de Alfombras <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Recepción</th> <th colspan="2">Entrega</th> </tr> <tr> <th>OK</th> <th>NO</th> <th>OK</th> <th>NO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p>Condición - solo para instalación incorrecta:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Forro <input type="checkbox"/> Sobre los pedales <input type="checkbox"/> Dos o más <input type="checkbox"/> Otros <p>Recomendación para el correcto uso de alfombras:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Adquirir alfombra con sistema de sujeción <input type="checkbox"/> Sujetar correctamente <input type="checkbox"/> NO usar alfombras <p>Para asegurar una correcta instalación de la alfombra</p> <ul style="list-style-type: none"> - Instale solamente alfombras diseñadas para el modelo. - Asegure firmemente con los retenedores. - Nunca use más de una alfombra. - Instale siempre en la posición correcta. 				Recepción		Entrega		OK	NO	OK	NO	<input type="checkbox"/>	Pintura/Carrocería: _____ Aros: _____ Tapiz: _____ Cliente desea Trade-in / Renovación: <input type="checkbox"/>																						
Recepción		Entrega																																	
OK	NO	OK	NO																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Observaciones: _____ _____																																			
Inspección técnica <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento				Km. <input type="checkbox"/> Diagnóstico/Reparación/Otros				Nº OT 6000059379																											
A. Interior del vehículo REPARADO				D. Fluidos REPARADO				F. Presión de neumáticos [Inicial] [Final] Delantero Izquierdo 22 psi 22 psi Delantero Derecho 33 psi 33 psi Posterior Izquierdo 38 psi 38 psi Posterior Derecho 38 psi 38 psi Llanta de Repuesto psi psi																											
B. Exterior del vehículo REPARADO				E. Debajo del vehículo REPARADO				G. Frenos PASTILLAS Del. Izquierdo 5 mm <input checked="" type="checkbox"/> Del. Derecho 5 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Izquierdo mm <input type="checkbox"/> Post. Derecho mm <input type="checkbox"/>																											
C. Compartimento del motor REPARADO				40 <input type="checkbox"/> 41 <input type="checkbox"/> 42 <input type="checkbox"/> 43 <input type="checkbox"/> 44 <input type="checkbox"/> 45 <input type="checkbox"/> 46 <input type="checkbox"/> 47 <input type="checkbox"/> 48 <input type="checkbox"/> 49 <input type="checkbox"/> 50 <input type="checkbox"/> 51 <input type="checkbox"/> 52 <input type="checkbox"/> 53 <input type="checkbox"/> 54 <input type="checkbox"/> 55 <input type="checkbox"/> Cremallera de dirección Terminal de dirección Tubería del sistema de frenos Fugas de aceite, agua, combustible y/u otros fluidos Tubo de escape Ponchos de cremallera Suspensión delantera Suspensión posterior Inspección y ajuste de pernos de la suspensión, escape y carrocería Filtro de aceite Limpieza de los discos de freno Limpieza de los tambores de freno Lubricación del cardán Rótula del trapecio y guardapolvo Pernos del cardán Soporte del cardán				DISCOS Del. Izquierdo 22.2 mm <input checked="" type="checkbox"/> Del. Derecho 22.2 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Izquierdo mm <input type="checkbox"/> Post. Derecho mm <input type="checkbox"/>																											
TÉCNICO				ZAPATAS Post. Izquierdo 3 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Derecho 3 mm <input checked="" type="checkbox"/>				TAMBORES Post. Izquierdo 205 mm <input checked="" type="checkbox"/> Post. Derecho 205 mm <input checked="" type="checkbox"/>																											
Observaciones: # Cambio de ATF ✓ # Unidad reguladora aluminio de discos ✓ # Espejuelos en buce Estado ✓				GRUPO PANAS SA ALEX SALAS CABRERA SUPERVISOR DE TALLER				Espesor Mínimo: 254 mm 295 mm (4WD) Espesor Máximo: 256 mm 297 mm (4WD)																											
Declaro haber retirado mi vehículo en las condiciones registradas en este check list y haber recibido la información correspondiente				Fecha: 02/12/2025 Hora: 15:30																															
								Firma del cliente o persona autorizada																											