

OK REEMPLAZADO

Cliente: PAR-778

Placa: _____

Recepción: OK ☐ NO ☐ Entrega: OK ☐ NO ☐

Cliente participa en el inventario? ☐ Buena ☐ Mala ☐ Buena ☐ Mala ☐

Condición de limpieza: Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐ Regular ☐

Método de Sujeción de Alfombras

Sujeción: OK ☐ NO ☐ Entrega: OK ☐ NO ☐

Alfombra original: ☐ Forro ☐ Sobre los pedales ☐

Condición - solo para instalación incorrecta: Dos o más ☐ Otros ☐

Recomendación para el correcto uso de alfombras: ☐ Adquirir alfombra con sistema de sujeción ☐ Sujetar correctamente ☐ NO usar alfombras

Para asegurar una correcta instalación de la alfombra:

- Instale solamente alfombras diseñadas para el modelo.
- Asegure firmemente con los retenedores.
- Nunca use más de una alfombra.
- Instale siempre en la posición correcta.

REEMPLAZO/REPARACIÓN FUTURA

Inspección visual

A=Arañado X=Dañado O=Abollado F=Fallante

Pintura/Carrocería: _____

Aros: _____

Tapiz: _____

Cliente desea Trade-in / Renovación: ☐

Observaciones: _____

REEMPLAZO/REPARACIÓN INMEDIATA

Neumático	Marca	Medición
Del. Izquierdo		8 mm
Del. Derecho		8 mm
Post. Derecho		8 mm
Post. Izquierdo		8 mm

Accesorios	SI	NO	Avería
Multimedia			
Sistema de audio			
Neblineros			
Cámara de estacionamiento			
Sensor de retroceso			
Estribos			
Aros			
Llantas			
Cromos			

Inspección técnica ☐ Mantenimiento ☐ Km. ☐ Diagnóstico/Reparación/Otros ☐ N° OT: _____

A. Interior del vehículo REPARADO

- Reloj y pantalla multi-información
- Luces del tablero y de salón
- Lavadores y limpia parabrisas
- Ventilador / Desempañador
- Retrovisores y tapasol
- Claxon
- Timón y columna de dirección
- A/C
- Radio / Multimedia
- Asientos y cinturones de seguridad
- Lunas y pestillos
- Freno de estacionamiento
- Pedal de freno y embrague
- Filtro de A/C

B. Exterior del vehículo REPARADO

- Faros/Direccionales delant. y post.
- Tapa del tanque de combustible
- Medición de gases de escape

C. Compartimiento del motor REPARADO

- Fugas (aceite, agua, combustible)
- Correas transmisoras
- Correa de distribución
- Cadena de distribución
- Bujías (iridio → cada 95 000km)
- Condición de la batería
- Tensión de la batería: 12.7 V.
- Filtro de aire del motor
- Filtro de combustible (int. tanque)
- Filtro de combustible tipo metálico
- Filtro de combustible (elemento)

D. Fluidos REPARADO

- Aceite del motor
- Líquido del limpia parabrisas
- Refrigerante del motor
- Líquido de freno
- Líquido de embrague
- Aceite de transmisión automática (si tiene varilla de inspección)
- Aceite de transmisión mecánica
- Aceite de dirección hidráulica
- Aceite de transferencia
- Aceite de diferencial delantero
- Aceite de diferencial posterior

E. Debajo del vehículo REPARADO

- 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 trapezo y guardapolvo
- Pernos del cardán
- Soporte del cardán

F. Presión de neumáticos [Inicial] [Final]

Delantero Izquierdo	psi	33	psi
Delantero Derecho	psi	33	psi
Posterior Izquierdo	psi	36	psi
Posterior Derecho	psi	36	psi
Llanta de Repuesto	psi		psi

G. Frenos REPARADO

PASTILLAS

Del. Izquierdo	mm	4
Del. Derecho	mm	4
Post. Izquierdo	mm	4
Post. Derecho	mm	4

DISCOS

Del. Izquierdo	mm	27
Del. Derecho	mm	27
Post. Izquierdo	mm	
Post. Derecho	mm	

ZAPATAS

Post. Izquierdo	mm	3.5
Post. Derecho	mm	3.6

TAMBORES

Post. Izquierdo	mm	295
Post. Derecho	mm	295

Espesor Mínimo: 254 mm 295 mm. (4WD)
Espesor Máximo: 256 mm 297 mm (4WD)

Observaciones:

SE RECOMIENDA REEMPLAZAR EMBRAGUE COMPRESOR AIRE ACONDICIONADO (NOTO)

SE RECOMIENDA REEMPLAZAR SEGURO DE PABOR DE CALDERA (NO HABIDO)

SE RECOMIENDA REEMPLAZAR BANDERIN (NOTO)

SE RECOMIENDA REEMPLAZAR ATF (SUCIO)

SE TORQUEO A 77 libras

GRUPO PANA S.A.

ELOY SAIRA ROMERO
CONTROLADOR DE TALLER

Declaro haber retirado mi vehículo en las condiciones registradas en este check list y haber recibido la información correspondiente

Fecha: _____ / _____ / _____ Hora: _____

Firma del cliente o persona autorizada: _____