

INVENTARIO FÍSICO DE UNIDADES

SINIESTRO
MAS 6997F

FECHA		
23	8	16

MARCA	TIPO	MODELO	COLOR	PLACAS	R.F.V.	SERIE
TOYOTA	AVANZA	2013	GRIS			

COMPUTADORA DE MOTOR	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	Visible <input checked="" type="checkbox"/>	No Visible <input type="checkbox"/>		
COMPUTADORA DE VIAJE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Visible <input type="checkbox"/>	No Visible <input checked="" type="checkbox"/>		
BATERÍA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visible <input checked="" type="checkbox"/>	No Visible <input type="checkbox"/>	Marca <u>Tristar</u>	
MOTOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
CAJA DE VELOCIDADES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>	<u>100%</u>		
ESPEJOS EXTERIORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>	<u>1 sin luna</u>		
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Originales <input checked="" type="checkbox"/>	Adaptados <input type="checkbox"/>	Marca <u>Acero</u>	Cantidad <u>4</u>
TAPONES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Originales <input checked="" type="checkbox"/>	Adaptados <input type="checkbox"/>	Marca <u>Toyota</u>	Cantidad <u>2</u>
LLANTAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca <u>donlopo</u>	Cantidad <u>4</u>	Estado <u>1/2</u>	
PLACAS	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Delantera <input type="checkbox"/>	Trasera <input type="checkbox"/>		
CALAVERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>2</u>	<u>100%</u>		
LLANTA DE REFACCIÓN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Marca <input type="checkbox"/>			
HERRAMIENTA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Tipo (Especificar) <input type="checkbox"/>			
LLAVES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>			
CONTROL DE ALARMA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Cantidad <input type="checkbox"/>			
ESTEREO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Original <input type="checkbox"/>	Adaptado <input type="checkbox"/>	Marca <input type="checkbox"/>	
DVD	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Original <input type="checkbox"/>	Adaptado <input type="checkbox"/>	Marca <input type="checkbox"/>	
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Originales <input checked="" type="checkbox"/>	Adaptados <input type="checkbox"/>	Marca <u>Agencia</u>	Cantidad <u>4</u>
BOLSAS DE AIRE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>			
ESPEJOS INTERIORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cantidad <u>1</u>	<u>200%</u>		

CENTRO DE SUBASTAS

MEXICO SUR

UNIDAD RECIBIDA

VIGILANTE

[Firma]

FECHA 23/08/16 CAPAZ 15:46

OBSERVACIONES

Refrase el daño a Carro delantero el daño a Carros el daño puertas el
 los papeles laterales el daño espeso izquierdo en una cantidad de
 fuerza trasera el daño tapa cajuela el daño llantas y rines el daño
 no tiene emblema frontal Tumbaderos el daño Tapacholeros trasero el daño
 molduras interiores el daño bocinas de gastados mismo accesorios
 al refaccion del picadero el daño bolsa de freno de agua


 NOMBRE Y FIRMA - SEGURIDAD


 NOMBRE Y FIRMA - OPERADOR

ASISTENCIA: VENTAS

CODIGO: _____

NOMBRE: PVA CP: _____
 DIRECCION: Bv. Persepolis
 TELEFONO: _____ RFC: _____
 FECHA DE INGRESO: 23/10/16 HORA: 12:09 FECHA DE ENTREGA: 23/10/16
 MODELO: 2013 MARCA Y TIPO: Peugeot Cruz PLACAS: 5-7
 N° DE SERIE: CC8663 N° DE MOTOR: _____ KM RECORRIDOS: _____

EXTERIORES

INTERIORES

	SI	NO
LIMPIADORES (PLUMAS)	SI	
UNIDAD DE LUCES	SI	<u>cd/duos</u>
1/4 LUCES	SI	
ANTENA	NO	
ESPEJO LATERAL	SI	<u>cd/duos</u>
CRISTALES	SI	
EMBLEMA	NO	
LLANTAS (4)	SI	
TAPONES DE RUEDA (4)	NO	
MOLDURAS COMPLETAS	NO	
TAPON DE GASOLINA	SI	
CARROCERIA SIN GOLPES	SI	
BOCINAS DEL CLAXON	SI	
RHIN NORMAL/ALUMINIO	SI	

INSTRUMENTOS DE TABLERO	SI	
CALEFACCION	SI	
LLAVE MOTOR/CONTROL	SI	
RADIO/TIPO	NO	
BOCINAS	NO	
ENCENDEDOR	NO	
ESPEJO RETROVISOR	SI	
CENICEROS	NO	
CINTURONES	SI	
BOTONES DE INTERIORES	SI	
MANIJAS DE INTERIORES	SI	
TAPETES	NO	
VESTIDURAS	SI	
OTRO (ESPECIFIQUE)	NO	

	SI	NO
	SI	
	SI	
	SI	
	NO	
	NO	
	SI	
	NO	
	SI	
	SI	
	SI	
	NO	
	SI	
	NO	

OBSERVACIONES:

A con/ser/tem/por/sus/rect



ACCESORIOS

COMPONENTES MECANICOS

	SI	NO
GATO		
MANERAL DE GATO		
LLAVE DE RUEDAS		
ESTUCHE DE HERRAMIENTAS		
TRIANGULO DE SEGURIDAD		
LLANTA DE REFACCION		
EXTINGUIDOR		

CLAXON		
TAPON DE ACEITE		
TAPON DE RADIADOR		
VARILLA DE ACEITE		
FILTRO DE AIRE		
BATERIA (MCA)		

	SI	NO
	NO	
	SI	

OBSERVACIONES:

Entregado Conforme A la unidad con llaves

PARA FINES DE CALIDAD EN EL SERVICIO SOLICITAMOS QUE RESPONDA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS:

- ¿ EL TIEMPO EN EL QUE SU SERVICIO FUE ATENDIDO FUE EL ACORDADO ? (SI) (NO)
- ¿ EL PROVEEDOR SE PRESENTO CON BUENA IMAGEN ? (SI) (NO)
- ¿ LLEVABA UNIFORME ? (SI) (NO)
- ¿ ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO, EL PROVEEDOR LE EXPLICO LO QUE REALIZARIA ? (SI) (NO)

EL PROVEEDOR LLEVABA LA HERRAMIENTA NECESARIA O FUE NECESARIO QUE USTED LE PROPORCIONARA

ALGUN MATERIAL O HERRAMIENTA ? (SI) (NO) ESPECIFIQUE: _____

TUVO QUE PAGAR ALGUN EXCEDENTE ? (SI) (NO) CANTIDAD: \$ _____

MOTIVO: _____

El servicio en general fue: (EXCELENTE) (MUY BUENO) (BUENO) (REGULAR) (DEFICIENTE)

EN CASO DE TENER ALGUN COMENTARIO ADICIONAL AGRADECEREMOS SE COMUNIQUE CON NOSOTROS AL 55-45-98-44

Firmo de entera conformidad y satisfacción con los servicios realizados

J. Arad U...
 NOMBRE Y FIRMA DEL CONDUCTOR DE CONFORMIDAD

[Signature]
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN LEVANTA INVENTARIO

NOTA: FAVOR DE NO FIRMAR EN BLANCO ESTE DOCUMENTO O SI LA INFORMACIÓN ESTÁ INCOMPLETA

