

# REPORTE DE RECEPCIÓN DE VEHÍCULO

|   |                      |                                 |   |                           |                                   |                          |
|---|----------------------|---------------------------------|---|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Nombre<br><b>LUMO SECRETARIA DE SALUD</b> |                      |                                 | Particular <input type="checkbox"/><br>Flotilla <input checked="" type="checkbox"/> |                           | OdeS                              | ID:                      |
| Dirección                                 |                      |                                 | Ciudad  |                           | Estado                            | Escrito Por<br><b>MA</b> |
| C.P.                                      | Tel. Fijo            | Contacto                        |   |                           | Tel. Celular                      |                          |
| Email                                     |                      |                                 | Gasolina entrada<br>LL 3/4 1/2 1/4  |                           | Gasolina salida<br>LL 3/4 1/2 1/4 |                          |
| Año<br><b>2021</b>                        | Marca<br><b>JEOP</b> | Modelo<br><b>CHEROKEE</b>       | Color<br><b>BCO</b>   | Placas<br><b>PNA 448C</b> | # Económico                       |                          |
| Km Entrada<br><b>48,851</b>               | Km Salida            | VIN<br><b>1C4R5FB+1MC705120</b> |   |                           |                                   |                          |

D = Dañada  
O = Operacional  
F = Falta Objeto

✓ = Sin Daño Visible  
R = Reparación Necesaria  
N/A = No Aplica

## CONDICIONES DE INTERIORES Y EQUIPO

|                       | IF | IT | DF | DT                    |
|-----------------------|----|----|----|-----------------------|
| Paneles de Puertas    | ✓  | ✓  | ✓  | ✓                     |
| Asientos              | ✓  | ✓  | ✓  | ✓                     |
| Consola Central       | ✓  |    |    | Claxon                |
| Tablero               | ✓  |    |    | Quemacocos            |
| Toldo                 | ✓  |    |    | Elevadores Eléctricos |
| Luces Interiores      | ✓  |    |    | Seguros Eléctricos    |
| Tapetes (# <b>4</b> ) | ✓  |    |    | A.C./Climatizador     |
| Radio                 | ✓  |    |    | Espejo Retrovisor     |

## CONDICIONES DE EXTERIORES Y EQUIPO

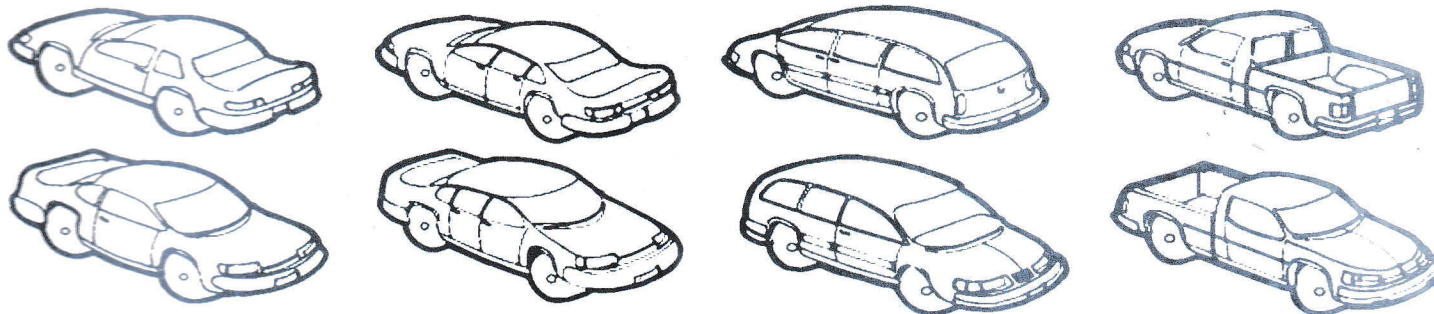
|                  |     |                   |     |
|------------------|-----|-------------------|-----|
| Antena/radio     | ✓   | Estribos          | N/A |
| Antena/teléfono  | N/A | Guardafangos      | N/A |
| Antena/C.B.      | N/A | Parabrisas        | ✓   |
| Sist. de Alarma  | ✓   | Limpiaparabrisas  | ✓   |
| Luces Exteriores | ✓   | Espejos Laterales | ✓   |

## VARIOS EQUIPOS - INVENTARIO

| SI                                  | NO                       |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## CONDICIONES DE PINTURA

| SI                                  | NO                       | SI                                  | NO                       |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Notas:

---



---



---



---



---

## Indicaciones del Cliente:

**SERVICIO**

Hemos registrado los daños en su vehículo que no están relacionados con las reparaciones autorizadas. El que usted y nuestro representante hayan revisado estas áreas conjuntamente, ambos podemos tener la seguridad del mejor servicio posible. Hemos indicado cada área de daño o defecto, junto con otros artículos diversos, por favor no dude en ayudarnos mientras llenamos este formato.

Recibo por

Firma del Cliente

**AKEMAS**  
ALTA INGENIERÍA AUTOMOTRIZ

ECO IMPULSA, S.A. DE C.V.  
PUERTO DE ACAPULCO #328, COL. TINUARO, C.P. 58337, MORELIA, MICH.  
TELS. (443) 520-5177 / 520-5178

**Nº 14745**