

INVENTARIO VEHICULO



FOLIO
24945
 FECHA
11 12 25

LUMCO 00161

CLIENTE
LUMCO

ORIGEN Cuautitlan DESTINO

NUMERO DE SERIE 2C3CDXAG3KH737699 NUMERO DE MOTOR

MARCA DODGE MODELO TIPO Charger COLOR Negro

INVENTARIO DEL VEHICULO

	R	E		R	E		R	E
AUTOESTEREO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLANTA DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES ENCENDIDO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BOCINAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RIN DE REFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVES COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTENA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENICERO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	GATO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	VERIFICACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CINTURONES DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANERAL DE GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACION	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJO RETROVISOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLACAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	R	E		R	E	ODOMETRO AL RECIBIR		
LUZ INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ACUMULADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12384		
LUCES DELANTERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL RADIADOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ODOMETRO AL ENTREGAR		
LUCES TRASERAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ACEITE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DIRECCIONALES IZQ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL COMBUSTIBLE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DIRECCIONALES DER	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL ADBLU	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
INTERMITENTES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPON DEL S. HIDRAULICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CLAXON	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BAYONETA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LIMPIADORES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			



OBSERVACIONES

<p>ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN</p> <p>NOMBRE A. Lopez Garcia Sanshue</p> <p>FIRMA </p> <p>FECHA 12-11-2025 HORA 11:36</p>	<p>RECIBO DE UNIDAD OPERADOR</p> <p>NOMBRE </p> <p>FIRMA </p> <p>FECHA HORA </p>	<p>ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE</p> <p>NOMBRE </p> <p>FIRMA </p> <p>FECHA HORA </p>
---	--	--

Calle Olivo N°19, Colonia Recursos Hidráulicos, C.P. 54913, Tultitlan, Estado de México.

	FORMATO CHECK LIST		FOLIO:				E	S
	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		MARIO COLÍN		VALL.	TLAL.	PUE	P. CARMEN
RAÚL ESQUERRA				SC	QRO	COLOS.	CHETUMAL	
DIRECCIÓN DE ENTREGA:		FORZA CUAUTITLÁN VENTA						

SERIE:	2C3CDXAG3KH737699	MARCA:	DODGE	SUBMARCA:	CHARGER	MODELO:	2019
--------	-------------------	--------	-------	-----------	---------	---------	------

PLACAS:	S/P	EDO EMPLACAMIENTO:	N/A	PLACAS VIGENTES:	SI	NO
---------	-----	--------------------	-----	------------------	----	----

ODOMETRO	INICIAL	12384	COLOR	Negro	FECHA DE ENTREGA	12-11-25
	FINAL					

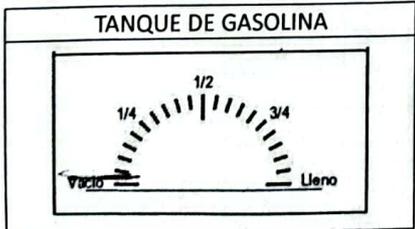
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SÍ	NO
PARABRISAS	/		VESTIDURAS	/		REFLEJANTES	/	
FAROS	/		ASIENTOS	/		C. PASA CORRIENTE		/
LUCES CUARTOS	/		CINTURONES	/		PINZAS		/
CALAVERAS	/		TAPETES		/	DESARMADORES		/
PARRILLA	/		ESPEJO RETROVISOR	/		EXTINTOR	/	
EMBLEMAS	/		RADIO	/		TESTIGOS ENCENDIDOS	SÍ	NO
LIMPIADORES	/		BOCINAS	/		SISTEMA DE FRENSOS		/
ANTENA			ENCENDEDOR		/	ACEITE		/
ESPEJOS LATERALES	/		CENICERO		/	TEMPERATURA		/
CHAPAS	/		ELEVADORES	/		FALLO ALTERNADOR		/
LLANTAS (4)	/		LLAVES (1) Control	/		CHECK ENGINE		/
RINES	/		DOCUMENTACIÓN	SI	NO	BOLSA DE AIRE		/
TAPON GASOLINA		/	MANUAL DE MANTENIMIENTO	/		SENSOR DE LLANTA		/
CARROCERIA SIN GOLPES			POLIZA DE GARANTIA	/		ENGOMADO		
HERRAMIENTA	SI	NO	PLACAS		/	AMARILLO		ROSA
GATO		/	PERMISO	/		ROJO		VERDE
MANERAL DE GATO		/	POLIZA DE SEGURO		/	AZUL		S/ENGOMADO
LLAVE "L"		/	TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)		/	SEMESTRE DE VERIFICACIÓN		
LLANTA C/RIN REFACCIÓN	/		TC VIGENTE		/	AÑO	1ER	2DO
BIRLO DE SEGURIDAD		/				MULTA		
			HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN		/	HOLOGRAMA		
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN		/	0	00	EX

TRANSMISIÓN	
A	M

TRACCIÓN	
4X2	4X4

VESTIDURAS	
SUCIAS	LIMPIAS

CILINDRAJE			
4	V6	V8	V12

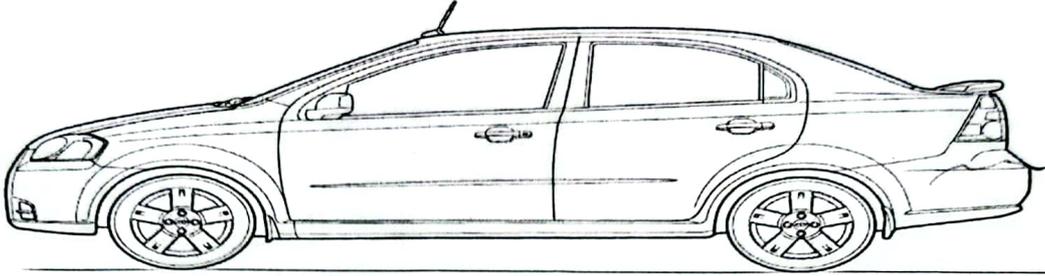


OBSERVACIONES:

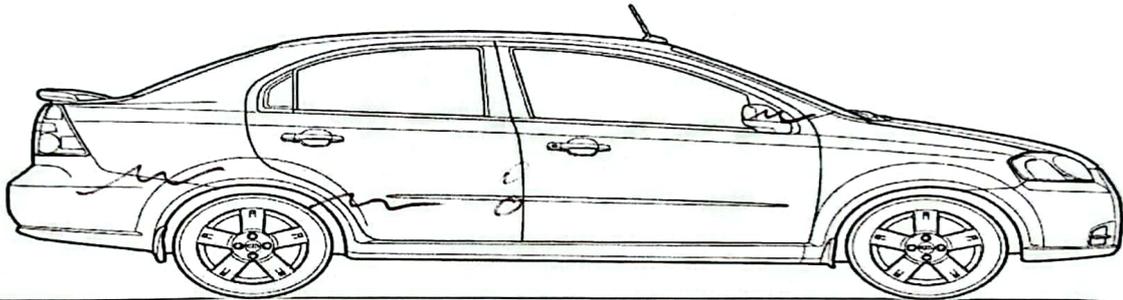
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
----------------------------	----------------------------	----------------------------

FECHA		FECHA		FECHA	
SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE X		

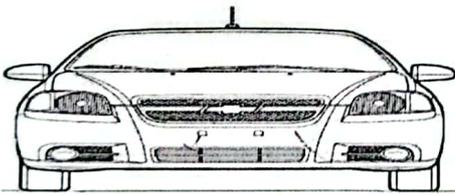
VISTA LADO IZQUERDO



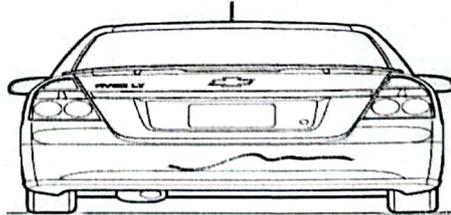
VISTA LADO DERECHO



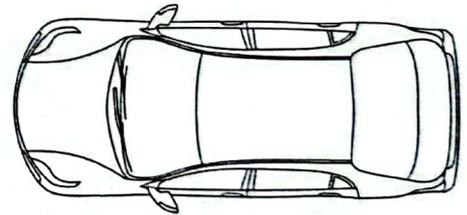
VISTA FRENTE



VISTA TRASERA



VISTA SUPERIOR



En LUMO trabajamos para la **SATISFACCION TOTAL** de nuestros **CLIENTES**, ayúdanos respondiendo la siguiente encuesta en donde **1 es NADA SATISFECHO** y **6 es TOTALMENTE SATISFECHO**

Encuesta	Puntuación
Preguntas de Satisfacción del Cliente	1 al 6
1.- El Vehículo se entregó en tiempo y lugar acordado	
2.- El Vehículo cumple con las características y equipo solicitado	
3.- El Vehículo se entregó limpio, con combustible y Sanitizado*	
4.- Como calificarías la actitud de servicio de nuestro personal en general	
5.- En general que tan SATISFECHO te encuentras con el SERVICIO	
Comentarios y sugerencias:	 NOMBRE Y FIRMA CLIENTE

SE ENTREGA CASCO DE BATERIA DE LA SUNIDAD LUMC00161 CHARGER

SERIE	SUBMARA	PLACAS		RESGUARDADO	ENTREGA	CLIENTE	DIA	HORARIO
2C3CDXAG3K H737699	CHARGER	S/P	LUMC00161	FORZA CUAUTI TLAN	JOSE VEGA AGUILAR	RAUL ESQUE RRA	12/11/ 2025	11:00

11-11-25 Eric Carr *[Signature]* A.F
Bateria Full Power Grande
LUMC00161

