

Anexo 44 Formato Único de Ingreso

N.I.U. NÚMERO ÚNICO DE INVENTARIO		OFICINA VENTURA		FORMATO ÚNICO DE INGRESO	
FECHA:	HORA:	A.M. / P.M.	TURNO	Horario Normal	Fuera de Horario
OPERATIVO <i>validación física y de documentos (usar tinta roja)</i>		INVENTARIO			
CLIENTE	No. SINISTRO	PLACA: Delantera	Trasera	T. CIRCULACIÓN	
TURNO	FOLIO DE ARRASTRE	ODÓMETRO / KILOMETRAJE		VIN / No. DE SERIE (se debe tener los datos correctos de la unidad al dar autorización)	
MARCA	MODELO	COLOR	AÑO		
<input type="checkbox"/> SI, es coincidente con el inventario presentado		<input type="checkbox"/> NO, es coincidente con el inventario presentado		<input type="checkbox"/> N/A, no se pudo validar por daño o estar cortada	
<input type="checkbox"/> P.D., presunción de diferencias por faltante o sustitución					
1.- LLAVE PRINCIPAL (foto con cliente)					
2.- ESTEREO (PANTALLA / BOCINA)					
3.- LLAVES REPACION / HERRAMIENTAS					
4.- BATERÍA					
5.- COMPUTADORA					
6.- CATALIZADOR					
7.- LLANTAS, RINES Y TAPONES					
OPERADOR DE GRÚA (Nombre y Firma)		OPERATIVO O VIGILANTE FUERA DE HORARIO (Nombre y Firma)			
NIVEL DE GASOLINA		0%	25%	50%	75%
		SI	NO	N/A	Observaciones por Reabastecimiento
FOLIO DE ARRASTRE (capturado)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
VIN / No. SERIE (correcto y coincidente)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RETIRO DE BASURA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
PROTECCIÓN DE INTERIORES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
BATERÍA DESCONECTADA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ROTULO		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENTREGA TABLETA INE / TAG		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENTREGA PLACAS Y T.C.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENTREGA ARTÍCULOS DE VALOR		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RETIRO Y DESTRUCCIÓN DE FUSIBLES		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
CONTRA ENTREGA EN OFICINA (Nombre y Firma)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ENCARGADO / ADMINISTRATIVO <i>validación en SIS en Internet (usar tinta azul)</i>		Observaciones por Reabastecimiento			
CLIENTE	SI	NO	N/A		
VIN / No. SERIE (correcto y coincidente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
SINISTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MARCA / MODELO / COLOR / AÑO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
FOTOS (logos y etiquetas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
CALCAS (VIN, VIN2 y No. Motor)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
NACIONALIDAD (verificar país)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
REPURTE (verificar país)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	CON REPORTE	CON REPORTE			
OPERATIVO(a) (Nombre y Firma)		ADMINISTRATIVO(a) / ENCARGADO(a) (Nombre y Firma)			
ENCARGADO(a) CENTRO DE SUBASTAS (Nombre y Firma)					
FECHA Y HORA					