

INVENTARIO VEHICULO



**GRUAS
FORZA**

FOLIO

25290

FECHA

19 06 26

CLIENTE

LUMO

LUM000638

ORIGEN

CUAU SARABIA

DESTINO

NUMERO DE SERIE

3C6LRVH01ES4

NUMERO DE MOTOR

MARCA

RAM

MODELO

VC9 QMS46889

TIPO

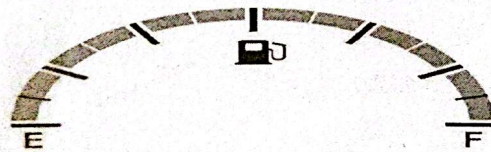
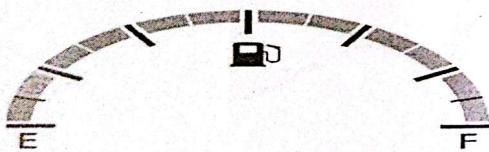
DOOGE

COLOR

BN

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TAPONES DE RUEDAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MANUALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENCENDEDOR	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LLAVE DE RUEDA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CENICERO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPEJOS LATERALES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HERRAMIENTA	<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"/>			
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 ADRLU	<input checked="" type="checkbox"/>	<input 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

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN

NOMBRE *[Signature]*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA _____ HORA _____

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 FECHA _____ HORA _____

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE

NOMBRE *Mario Sanchez Guzman*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA 26/06/26 HORA _____

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

atencion.clientes@gruasforza.com



GRUAS FORZA MEXICO



GRUAS FORZA MEXICO

FORMATO CHECK LIST

ENTRADA

SALIDA

FOLIO

LW100638

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL

NOMBRE

AGE

AGE

OPRES

RATIO

TRABAJOS

CLIENTE

VALLES

ORO

COLOMBIO

COLOMBIO

PLACA DEL

CARREREN

Fundación SAMA

DIRECCIÓN DE ENTREGA

Torre Samba

SERIE ME546889

MARCA RAM

SUBMARCA Promaster

MODELO 1001

PLACAS SP

EDO EMPLACAMIENTO SP

PLACAS VIGENTES

SI NO

ODOMETRO

INICIAL

=

COLOR

Blanco

FECHA DE ENTREGA

26/06/2026

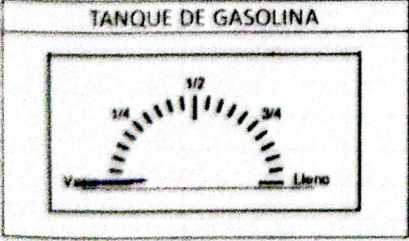
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	/		VESTIDURAS	/		REFLEJANTES		/
FAROS	/		ASIENTOS	/		C. PASA CORRIENTE		/
LUZES CUARTOS	/		CINTURONES	/		PINZAS		/
CALAVERAS	/		TAPETES		/	DESARMADORES		/
PARRILLA	/		ESPEJO RETROVISOR		/	EXTINTOR		/
EMBLEMAS	/		RADIO	/		TESTIGOS ENCENDIDOS	SI	NO
LIMPIADORES	/		BOCINAS	/		SISTEMA DE FRENOS		/
ANTENA	/		ENCENDEDOR		/	ACEITE		/
ESPEJOS LATERALES	/		CENICERO		/	TEMPERATURA		/
CHAPAS	/		ELEVADORES	/		FALLO ALTERNADOR		/
LLANTAS (4)	/		LLAVES (1)	/		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		/	SI		NO
GATO		/	PERMISO		/	SEMESTRE DE VERIFICACIÓN		
MANERAL DE GATO		/	POLIZA DE SEGURO		/	AÑO	1ER	2DO
LLAVE "L"		/	TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)		/	MULTA		
LLANTA C/RIN REFACCIÓN		/	TC VIGENTE		/	HOLOGRAMA		
BIRLO DE SEGURIDAD		/	HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN		/	00	0	EX
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN		/			

TRANSMISIÓN
A M

TRACCIÓN
4X2 4X4

VESTIDURAS
SUCIAS LIMPIAS

CILINDRAJE
4 V6 V8 V12



OBSERVACIONES:
Tipo Ambulancia, no enciende, no arranca y en malas condiciones, sale en grua

EMICALL
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO
FECHA 26-06-26

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO
FECHA

Edoardo Pajuelo
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
FECHA 26-06-20