

INVENTARIO VEHÍCULO



FOLIO

25544

FECHA

37 03 26

CLIENTE

Lum 00263

Lum

ORIGEN

Tultitlan

DESTINO

NUMERO DE SERIE

3C6LRVCG1ME546903

NUMERO DE MOTOR

MARCA

Dodge

MODELO

TIPO

Promotor 24V

COLOR

Blanca

INVENTARIO DEL VEHICULO

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



OBSERVACIONES

Sin balcena vidrio lateral de conductor quebrado

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN

NOMBRE *Aditya Siddhartha G.S.*
 FIRMA *[Signature]*
 FECHA *30/03/26*

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR

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

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE

NOMBRE _____
 FIRMA _____
 FECHA _____ HORA _____

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



atencion.clientes@gruasforza.com



GRUAS FUERZA MEXICO



GRUAS FUERZA MEXICO

LUMCO0263

FINANCIERA DEL CENTRO	FORMATO CHECK LIST		TICKET:	E	X
	PROYECTO				
DIRECCION DE ENTREGA: DANIEL SALINAS COAUTITLAN CONSIGNA					

SERIE: MES46903	MARCA: RAM	SUBMARCA: PROYECTOR	MODELO: 2021
-----------------	------------	---------------------	--------------

PLACAS: AX38773	EDO EMPLACAMIENTO: VA	PLACAS VIGENTES: SI NO
-----------------	-----------------------	------------------------

ODOMETRO	INICIAL	FINAL	98,126	COLOR	BLANCO	FECHA DE ENTREGA	31/03/26
----------	---------	-------	--------	-------	--------	------------------	----------

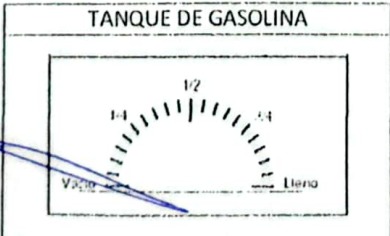
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SI	NO
PARABRISAS	/		VESTIDURAS	/		REFLEJANTES		/
FAROS	/		ASIENTOS	/		C. PASA CORRIENTE		/
LUCES CUARTOS	/		CINTURONES	/		PINZAS		/
CALAVERAS	/		TAPETES	/		DESARMADORES		/
PARRILLA	/		ESPEJO RETROVISOR	/		EXTINTOR	/	
EMBLEMAS	/		RADIO	/		TESTIGOS ENCENDIDOS	SI	NO
LIMPIADORES	/		BOCINAS	/		SISTEMA DE FRENOS		/
ANTENA	/		ENCENDEDOR	/		ACEITE		/
ESPEJOS LATERALES	/		CENICERO	/		TEMPERATURA		/
CHAPAS	/		ELEVADORES	/		FALLO ALTERNADOR		/
LLANTAS (4)	/		LLAVES ()	/		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	/		HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN	/		MULTA		
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN	/		0	00	EX

TRANSMISIÓN	A	M
-------------	---	---

TRACCIÓN	4X2	4X4
----------	-----	-----

VESTIDURAS	SUCIAS	LIMPIAS
------------	--------	---------



CILINDRAJE	4	V6	V8	V12
------------	---	----	----	-----



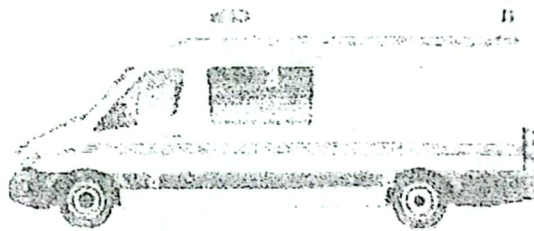
OBSERVACIONES:

Octavio Guzman <i>[Signature]</i>		<i>[Signature]</i>
NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE
31/03/26 FECHA	FECHA	FECHA

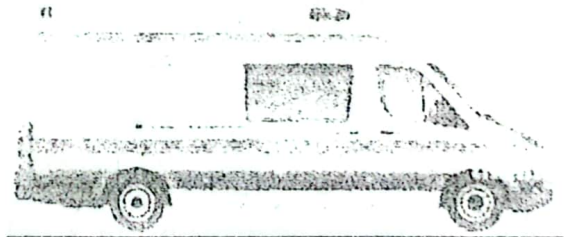
Descripción	Entrega	
	Si	No
1 Esfigmomanómetro aneroide con brazalete para adulto y pediátrico;		
1 Estetoscopio biauricular		
1 Equipo de cánulas oro-faríngeas en los tamaños: prematuro, neonatal, infantil, pediátrico y adulto		
1 Glucómetro o sustituto tecnológico;		
10 Mascarillas con filtro HEPA o N95;		
1 Termómetro digital o sustituto tecnológico		

SIMBOLOGIA	RATON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE <input checked="" type="checkbox"/>
------------	--	---	---

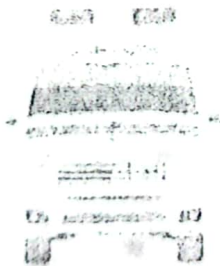
VISTA LADO IZQUERDO



VISTA LADO DERECHO



VISTA FRENTE



VISTA TRASERA



VISTA SUPERIOR

