



LCA 000 259

FORMATO CHECK LIST		TICKET:	E	X
PROYECTO				
DIRECCIÓN DE ENTREGA: DANIEL FLORENTINO SALINAS				
FUERZA CUAUTITLAN		CONSIRNA		

SERIE: MES46802	MARCA: RAM	SUBMARCA: PROMASTER	MODELO: 2021
-----------------	------------	---------------------	--------------

PLACAS: AX38779	EDO EMPLACAMIENTO: NA	PLACAS VIGENTES: SI <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------	-----------------------	---------------------------------------------------------

ODOMETRO	INICIAL FINAL: 86,873	COLOR: BLANCO	FECHA DE ENTREGA: 31/03/26
----------	-----------------------	---------------	----------------------------

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

TRANSMISIÓN	A <input checked="" type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>
-------------	---------------------------------------	----------------------------

TRACCIÓN	4X2 <input type="checkbox"/>	4X4 <input checked="" type="checkbox"/>
----------	------------------------------	-----------------------------------------

VESTIDURAS	SUCIAS <input type="checkbox"/>	LIMPIAS <input checked="" type="checkbox"/>
------------	---------------------------------	---------------------------------------------

CILINDRAJE	4 <input type="checkbox"/>	V6 <input checked="" type="checkbox"/>	V8 <input type="checkbox"/>	V12 <input type="checkbox"/>
------------	----------------------------	----------------------------------------	-----------------------------	------------------------------



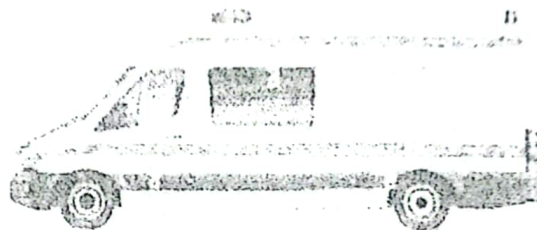
OBSERVACIONES:

NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO <i>Octavio Guevara</i>	NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO	NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE <i>Mario Rosas Diaz</i>
31/03/26 FECHA	FECHA	FECHA 31/03/26

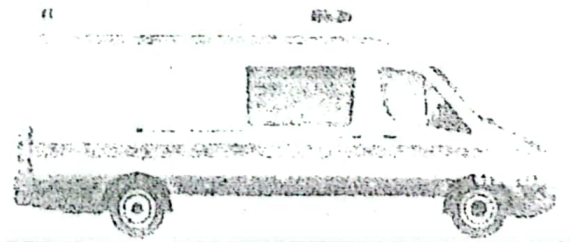
Descripción	Entrega	
	Si	No
1 Esfigmomanómetro aneroide con brazalete para adulto y pediátrico;		
1 Estetoscopio biauricular		
1 Equipo de cánulas oro-faríngeas en los tamaños: prematuro, neonatal, infantil, pediátrico y adulto		
1 Glucómetro o sustituto tecnológico;		
10 Mascarillas con filtro HEPA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

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

VISTA LADO IZQUIERDO



VISTA LADO DERECHO



VISTA FRENTE



VISTA TRASERA



VISTA SUPERIOR

