

INVENTARIO VEHÍCULO



**GRUAS  
FORZA**

FOLIO  
**25501**

FECHA  
**24 03 2026**

CLIENTE

*Luud*

*Luuc0026*

ORIGEN

*Tultitlan*

DESTINO

NUMERO DE SERIE

3 C 6 S R 13 D G 0 M G 6 8 6 6 8 7

NUMERO DE MOTOR

MARCA

*Dodge*

MODELO

TIPO

*RAM*

COLOR

*Blanca*

INVENTARIO DEL VEHICULO

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



OBSERVACIONES

-----  
-----  
-----

ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN  
NOMBRE *A. Jero Siddhartha G. S.*  
FIRMA *[Signature]*  
FECHA *24/03/26*

RECIBO DE UNIDAD OPERADOR  
NOMBRE  
FIRMA  
FECHA

ENTREGA DE UNIDAD CLIENTE  
NOMBRE *JUAN VILLAROSA R*  
FIRMA *[Signature]*  
FECHA

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



atencion.clientes@gruasforza.com



GRUAS FORZA MEXICO



GRUAS FORZA MEXICO

	<b>FORMATO CHECK LIST</b>		FOLIO: <u>26</u>				<b>E</b>	<b>S</b>
	NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE		MARIO COLÍN	GB	GDL.	DICAS	PATIO MERIDA	TABASCO
	GAC		CUAUTITLÁN	QRO	COLOSIO	COLEGIOS	PLAYA DEL CARMEN	
DIRECCIÓN DE ENTREGA: <b>FORZA CUAUTITLÁN</b>				<b>CONSIGNA</b>				

SERIE: 3C6SRBDG0MG686681	MARCA: RAM DODGE COMERCIALES	SUBMARCA: RAM 1500 PICK UP	MODELO: 2021
--------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------

PLACAS: S/P	EDO EMPLACAMIENTO: N/A	PLACAS VIGENTES: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
-------------	------------------------	---

ODOMETRO INICIAL: <u>81903</u>	COLOR: BLANCO	FECHA DE ENTREGA: <u>08-04-26</u>
--------------------------------	---------------	-----------------------------------

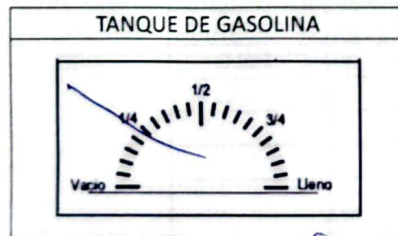
EXTERIOR	SI	NO	INTERIOR	SI	NO	KIT DE SEGURIDAD	SÍ	NO
PARABRISAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	VESTIDURAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	REFLEJANTES	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
FAROS	<input checked="" type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
EMBLEMAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RADIO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>TESTIGOS ENCENDIDOS</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
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 (1) <i>control</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CHECK ENGINE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
RINES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CARROCERIA SIN GOLPES	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE GARANTIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>ENGOMADO</b>		
<b>HERRAMIENTA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	PLACAS	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PERMISO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>SEMESTRE DE VERIFICACIÓN</b>		
MANERAL DE GATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	POLIZA DE SEGURO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AÑO	1ER	2DO
LLAVE "L"	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LLANTA C/RIN REFACCIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	TC VIGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>HOLOGRAMA</b>		
BIRLO DE SEGURIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	00	EX
			CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

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

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

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

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



OBSERVACIONES:

Oscar G. 3  
NOMBRE Y FIRMA ACTIVADO



08/04/2026  
FECHA

NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO

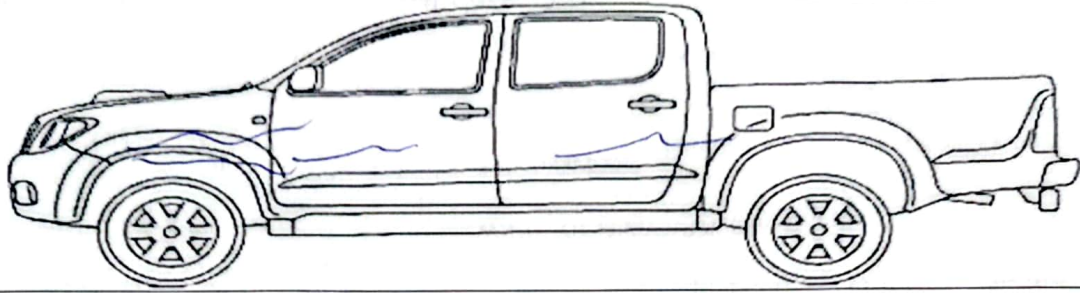
FECHA

JUAN VITOBO RESENDIZ  
NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE

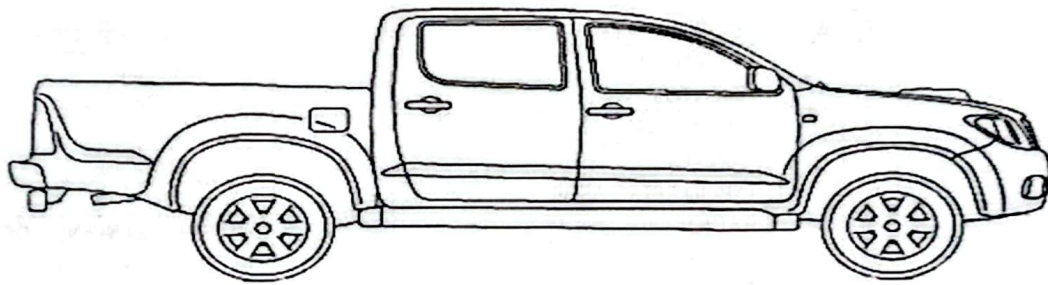
8/ABR/26  
FECHA

SIMBOLOGIA	RAYON: 	ABOLLADURA: 	GOLPE <b>X</b>
------------	--	---	----------------

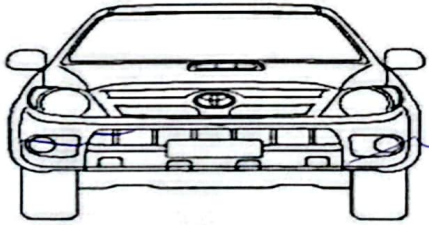
VISTA LADO IZQUERDO



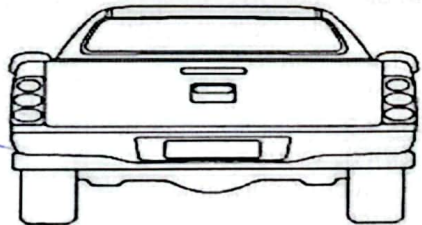
VISTA LADO DERECHO



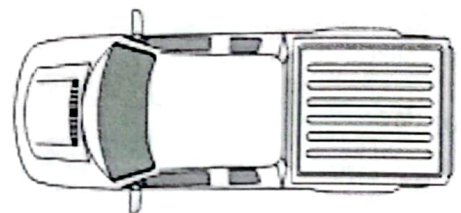
VISTA FRENTE




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 SATISFRECHO

Encuesta	Puntuación
<b>Preguntas de Satisfacción del Cliente</b>	<b>1 al 6</b>
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	
<b>Comentarios y sugerencias:</b>	
	<b>NOMBRE Y FIRMA CLIENTE</b>