

## INVENTARIO VEHICULO


**GRUAS  
FORZA**

FOLIO

25040

FECHA

08 12 2025

CUMC00374

CLIENTE

CUMC

ORIGEN

Cuent. Hlan

DESTINO

NUMERO DE SERIE

3C6S2B D G 7 L G 3 0 1 3 9 0

NUMERO DE MOTOR

MARCA

DODGE

MODELO

TIPO

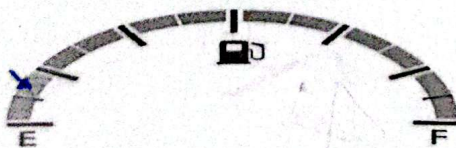
RAM

COLOR

Blanca

## INVENTARIO DEL VEHICULO

|                         | R                                   | E                                   |                         | R                                   | E                                   |                        | R                                   | E                        |
|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| AUTOESTEREO             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | LLANTA DE REFACCION     | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | TAPONES DE RUEDAS       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | MANUALES               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ENCENDEDOR              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | LLAVE DE RUEDA          | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | POLIZA DE GARANTIA     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CENICERO                | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | GATO                    | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | VERIFICACION           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESPEJO RETROVISOR       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | REFLEJANTE              | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | PLACAS                 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ESPEJOS LATERALES       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | HERRAMIENTA             | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> | NTC-63-71              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| LUZ INTERIOR            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ACUMULADOR              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | ODOMETRO AL RECIBIR    | <input 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   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| LUCES TRASERAS          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | TAPON DEL ACEITE        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | 95205.4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| DIRECCIONALES IZQ       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | TAPON DEL COMBUSTIBLE   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| DIRECCIONALES DER       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | TAPON DEL ADLBU         | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| INTERMITENTES           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | TAPON DEL S. HIDRAULICO | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| CLAXON                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | BAYONETA                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| LIMPIADORES             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | OTROS                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                        | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |



## OBSERVACIONES

Atenc. rata Galpa en la abales. Fuerza parte

## ENTREGA DE UNIDAD ORIGEN

NOMBRE Asocio. Grupo Sanchez  
 FIRMA [Signature]  
 FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

## RECIBO DE UNIDAD OPERADOR

NOMBRE Carlos Flores  
 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](mailto:atencion.clientes@gruasforza.com)


GRUAS FORZA MEXICO



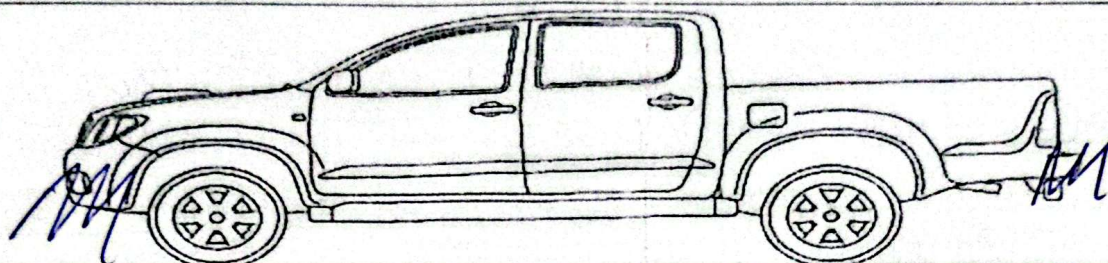
GRUAS FORZA MEXICO

Lum 100374

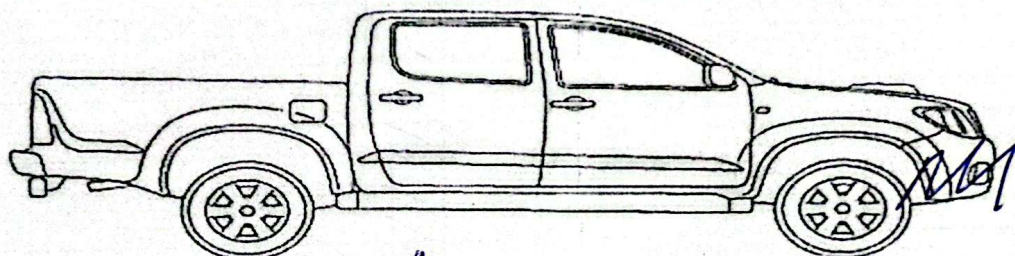
| FORMATO CHECK LIST                                                                  |                                     |                                                                            |                             |                                                                                        |                                     | ENTRADA                                                                                          | SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------------------|
| FOLIO:                                                                              |                                     | MARIO COLIN                                                                | GB                          | GDL                                                                                    | DICAS                               | PATIO MERIDA                                                                                     | TABASCO                                   |                                     |
| NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE                                     |                                     | VALLEJO                                                                    | QRO                         | COLOSIO                                                                                | COLEGIOS                            | PLAYA DEL CARMEN                                                                                 |                                           |                                     |
| DIRECCIÓN DE ENTREGA: <b>PATIO FORZA 1 - EPS GUSTAVO BATZ</b>                       |                                     |                                                                            |                             |                                                                                        |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |
| 306RBDG7LG301390                                                                    |                                     | MARCA: <b>DODGE</b>                                                        | SUBMARCA: <b>RAM 1500</b>   |                                                                                        | MODELO                              |                                                                                                  |                                           |                                     |
| PLACAS: <b>VR 197763</b>                                                            |                                     | EDO EMPLACAMIENTO: <b>PEQUENIS</b>                                         |                             | PLACAS VIGENTES                                                                        |                                     | SI                                                                                               | NO                                        |                                     |
| ODOMETRO                                                                            | INICIAL <b>95206</b>                | FINAL                                                                      | COLOR <b>Bco</b>            | FECHA DE ENTREGA <b>08.12.25</b>                                                       |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |
| EXTERIOR                                                                            | SI                                  | NO                                                                         | INTERIOR                    | SI                                                                                     | NO                                  | KIT DE SEGURIDAD                                                                                 | SI                                        | NO                                  |
| PARABRISAS                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | VESTIDURAS                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | REFLEJANTES                                                                                      |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| FAROS                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | ASIENTOS                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | C. PASA CORRIENTE                                                                                |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| LUCES CUARTOS                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | CINTURONES                  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | PINZAS                                                                                           |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CALAVERAS                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | TAPETES                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | DESARMADORES                                                                                     |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| PARRILLA                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | ESPEJO RETROVISOR           | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | EXTINTOR                                                                                         |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| EMBLEMAS                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | RADIO                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | TESTIGOS ENCENDIDOS                                                                              | SI                                        | NO                                  |
| LIMPIADORES                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | BOCINAS                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | SISTEMA DE FRENOS                                                                                |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ANTENA                                                                              |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | ENCENDEDOR                  |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | ACEITE                                                                                           |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| ESPEJOS LATERALES                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | CENICERO                    |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | TEMPERATURA                                                                                      |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| CHAPAS                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | ELEVADORES                  |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | FALLO ALTERNADOR                                                                                 |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| LLANTAS (4)                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | LLAVES ( ) <b>(1)</b>       |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | CHECK ENGINE                                                                                     |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| RINES                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | DOCUMENTACIÓN               | SI                                                                                     | NO                                  | BOLSA DE AIRE                                                                                    |                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
| TAPON GASOLINA                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | MANUAL DE MANTENIMIENTO     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | SENSOR DE LLANTA                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>       |                                     |
| CARROCERIA SIN GOLPES                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | POLIZA DE GARANTIA          | <input checked="" type="checkbox"/>                                                    |                                     | ENGOMADO                                                                                         |                                           |                                     |
| HERRAMIENTA                                                                         | SI                                  | NO                                                                         | PLACAS                      |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | SI                                                                                               | NO                                        |                                     |
| GATO                                                                                |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | PERMISO                     |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | SEMESTRE DE VERIFICACIÓN                                                                         |                                           |                                     |
| MANERAL DE GATO                                                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | POLIZA DE SEGURO            |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | AÑO                                                                                              | 1ER                                       | 2DO                                 |
| LLAVE "L"                                                                           |                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                        | TARJETA DE CIRCULACIÓN (TC) |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | MULTA                                                                                            |                                           |                                     |
| LLANTA C/RIN REFACCIÓN                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | TC VIGENTE                  |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | HOLOGRAMA                                                                                        |                                           |                                     |
| BIRLO DE SEGURIDAD                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                            | HOLOGRAMA DE VERIFICACIÓN   |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | 00                                                                                               | 0                                         | EX                                  |
|                                                                                     |                                     |                                                                            | CERTIFICADO DE VERIFICACIÓN |                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                  |                                           |                                     |
| TRANSMISIÓN                                                                         |                                     | TRACCIÓN                                                                   |                             | VESTIDURAS                                                                             |                                     | CILINDRAJE                                                                                       |                                           |                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> M                                               |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> 4X2 <input type="checkbox"/> 4X4       |                             | <input checked="" type="checkbox"/> SUCIAS <input checked="" type="checkbox"/> LIMPIAS |                                     | 4 <input checked="" type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> V8 <input type="checkbox"/> V12 |                                           |                                     |
| TANQUE DE GASOLINA                                                                  |                                     | OBSERVACIONES:                                                             |                             |                                                                                        |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |
|  |                                     |                                                                            |                             |                                                                                        |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |
|  |                                     | <b>Carlos Flores</b><br>NOMBRE Y FIRMA DE TRASLADO<br>FECHA <b>8-12-25</b> |                             |                                                                                        |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |
| NOMBRE Y FIRMA ACTIVO FIJO<br><b>08/01/25</b>                                       |                                     | NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE<br>FECHA                                        |                             |                                                                                        |                                     |                                                                                                  |                                           |                                     |

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

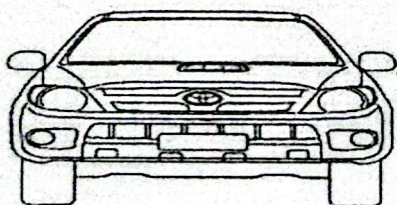
VISTA LADO IZQUERDO



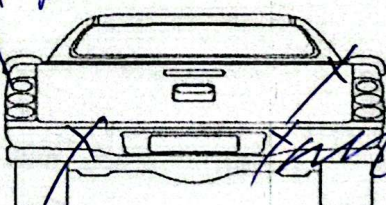
VISTA LADO DERECHO



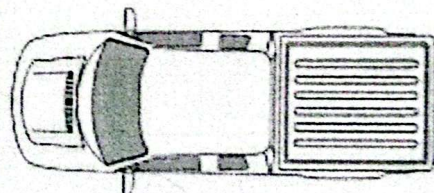
VISTA FRENTE



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 SATISFECHO

| Encuesta                                                                    |  | Puntuación             |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|------------------------|
| Preguntas de Satisfacción del Cliente                                       |  | 1 al 6                 |
| 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             |  |                        |
| Comentarios y sugerencias:                                                  |  |                        |
|                                                                             |  |                        |
|                                                                             |  |                        |
|                                                                             |  |                        |
|                                                                             |  | NOMBRE Y FIRMA CLIENTE |