



Bitácora vehículos de transporte de personal

DEPARTAMENTO O PRODUCCIÓN		RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTOS		CENTRO DE COSTOS		FECHA		FOLIO		ORDEN		
DOMENICA MONTERO						2025-10-24		31674				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ARRENDADORA			TIPO DE VEHÍCULO		CILINDRAJE		PLACAS		MODELO		COLOR	
MARIA DEL CARMEN TIMOTEO			MERCEDEZ BENZ SPRINT		4		64RA3L		2017		BLANCO	
KILOMETRAJE AL EMPEZAR		KILOMETRAJE AL TERMINAR		TOTAL KMS.	HORA DE LLAMADO		HORA DE LLEGADA		TOTAL HORAS DE USO		LOCAL / FORANEO	
291274		291313		39	09:15		14:52		05:37		Local	

[illegible]

CONDUCTOR	PRODUCCION O DEPARTAMENTO	HORA DE CORTE	ARRENDADOR
MILTON CARLO GARCIA SALINAS	Rocio Rangel Acosta	14:52	MARIA DEL CARMEN TIMOTEO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA

"IMPORTANTE" Esta bitácora deberá ser entregada totalmente requisitada con la información que se solicita, en caso de no utilizar la unidad avisar a control de vehículos a los teléfonos, 5728-37-33 Y 57-28-36-34.

Viáticos: ☐ Desayuno ☐ Comida ☐ Cena

Hospedaje: ☐ Aplica ☒ No aplica **Comentario:**

CV-BI-001

Autoriza viáticos
Nombre y firma



Bitácora vehículos de transporte de personal

DEPARTAMENTO O PRODUCCIÓN		RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTOS		CENTRO DE COSTOS		FECHA		FOLIO		ORDEN			
LA ROSA DE GUADALUPE						2025-10-13		31245					
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ARRENDADORA			TIPO DE VEHÍCULO		CILINDRAJE		PLACAS		MODELO		COLOR		
MARIA DEL CARMEN TIMOTEO			MERCEDEZ BENZ SPRINT		4		64RA3L		2017		BLANCO		
KILOMETRAJE AL EMPEZAR		KILOMETRAJE AL TERMINAR		TOTAL KMS.		HORA DE LLAMADO		HORA DE LLEGADA		TOTAL HORAS DE USO		LOCAL / FORANEO	
289194		289268		74		07:45		00:06		16:21		Local	

[illegible]

CONDUCTOR	PRODUCCION O DEPARTAMENTO	HORA DE CORTE	ARRENDADOR
MILTON CARLO GARCIA SALINAS	Francisco C	00:06	MARIA DEL CARMEN TIMOTEO
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA		NOMBRE Y FIRMA

"IMPORTANTE" Esta bitácora deberá ser entregada totalmente requisitada con la información que se solicita, en caso de no utilizar la unidad avisar a control de vehículos a los teléfonos, 5728-37-33 Y 57-28-36-34.

Viáticos: ☐ Desayuno ☐ Comida ☐ Cena

Hospedaje: ☐ Aplica ☒ No aplica **Comentario:**

CV-BI-001

Autoriza viáticos
Nombre y firma