



Bitácora vehículos de transporte de personal

DEPARTAMENTO O PRODUCCIÓN		RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTOS		CENTRO DE COSTOS		FECHA		FOLIO		ORDEN		
ME ENAMORE DE MI DELIVERY						2025-11-04		32016				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ARRENDADORA			TIPO DE VEHÍCULO		CILINDRAJE		PLACAS		MODELO		COLOR	
MARIA DEL CARMEN TIMOTEO			FORD TRANSIT JUMBO		4		56RC7Z		2022		BLANCO	
KILOMETRAJE AL EMPEZAR		KILOMETRAJE AL TERMINAR		TOTAL KMS.	HORA DE LLAMADO		HORA DE LLEGADA		TOTAL HORAS DE USO		LOCAL / FORANEO	
132244		132269		25	06:45		21:11		14:26		Local	

[illegible]

CONDUCTOR	PRODUCCION O DEPARTAMENTO	HORA DE CORTE	ARRENDADOR
ALFREDO GUTIERREZ GONZALEZ	Mauricio Cardenas	21:11	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		
ME ENAMORE DE MI DELIVERY						2025-11-04		32016				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ARRENDADORA			TIPO DE VEHÍCULO		CILINDRAJE		PLACAS		MODELO		COLOR	
MARIA DEL CARMEN TIMOTEO			FORD TRANSIT JUMBO		4		56RC7Z		2022		BLANCO	
KILOMETRAJE AL EMPEZAR		KILOMETRAJE AL TERMINAR		TOTAL KMS.	HORA DE LLAMADO		HORA DE LLEGADA		TOTAL HORAS DE USO		LOCAL / FORANEO	
132244		132269		25	06:45		21:11		14:26		Local	

[illegible]

CONDUCTOR	PRODUCCION O DEPARTAMENTO	HORA DE CORTE	ARRENDADOR
ALFREDO GUTIERREZ GONZALEZ	Mauricio Cardenas	21:11	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