



**Operador**  
Nombre y firma



AARON UGALDE SAAVEDRA

---

**Operador**  
Nombre y firma



**Operador**  
Nombre y firma



|      |                  |            |       |       |
|------|------------------|------------|-------|-------|
| STOS | CENTRO DE COSTOS | FECHA      | FOLIO | ORDEN |
|      |                  | 2025-11-12 | 32351 |       |

| HORA INICIO | SALIDA DE DESTINO | LLEGADA A | HORA TERMINO | CON PERSONAL | SIN PERSONAL | PRODUCCIÓN, TÉCNICOS, EXTRAS, (OTROS) | OBSERVACIONES |
|-------------|-------------------|-----------|--------------|--------------|--------------|---------------------------------------|---------------|
|-------------|-------------------|-----------|--------------|--------------|--------------|---------------------------------------|---------------|

| CONDUCTOR | PRODUCCION O DEPARTAMENTO | HORA DE CORTE | ARRENDADOR |
|-----------|---------------------------|---------------|------------|
|-----------|---------------------------|---------------|------------|

**"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.

Hospedaje: ☐ Aplica ☒ No aplica

**Comentario:**

**CV-BI-001**



### Bitácora vehículos de transporte de personal

|                                         |  |                         |                                  |                          |                  |            |                 |        |                    |        |       |                 |  |
|-----------------------------------------|--|-------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------|------------|-----------------|--------|--------------------|--------|-------|-----------------|--|
| DEPARTAMENTO O PRODUCCIÓN               |  |                         | RESPONSABLE DEL CENTRO DE COSTOS |                          | CENTRO DE COSTOS |            | FECHA           |        | FOLIO              |        | ORDEN |                 |  |
| SOMOS FAMILIA                           |  |                         |                                  |                          |                  |            | 2025-11-11      |        | 32305              |        |       |                 |  |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA ARRENDADORA |  |                         |                                  | TIPO DE VEHÍCULO         |                  | CILINDRAJE |                 | PLACAS |                    | MODELO |       | COLOR           |  |
| MARIA DEL CARMEN TIMOTEO                |  |                         |                                  | MERCEDEZ BENZ SPRINTER 4 |                  |            |                 | 06RD4J |                    | 2022   |       | BLANCO          |  |
| KILOMETRAJE AL EMPEZAR                  |  | KILOMETRAJE AL TERMINAR |                                  | TOTAL KMS.               | HORA DE LLAMADO  |            | HORA DE LLEGADA |        | TOTAL HORAS DE USO |        |       | LOCAL / FORANEO |  |
| 157072                                  |  | 157145                  |                                  | 73                       | 09:40            |            | 19:20           |        | 09:40              |        |       | Local           |  |

[illegible]

|                       |                           |               |                          |
|-----------------------|---------------------------|---------------|--------------------------|
| CONDUCTOR             | PRODUCCION O DEPARTAMENTO | HORA DE CORTE | ARRENDADOR               |
| AARON UGALDE SAAVEDRA | Adrian Aguilar            | 19:20         | 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