













# MORIR MATANDO

**PROVEEDOR:** CAROVAN

TIPO DE VEHÍCULO	AUTOMOVIL	CAMIONETA	CAMION	SPRINTER
	CAMPER DOBLE / TRIPLE	CAMPER BAÑOS	CAMPER MAQUILLAJE	CABSTAR / CRAFTER

HORA DE LLAMADO: **04:15**

04:45

HORA DE CORTE: **20:31**

20:31

PLACAS: 14RE4G NISSAN URVAN

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: ARTE/U2

KM INICIAL

38826

KM FINAL:

38894

**FECHA:** 2025-12-17

<b>UNIDAD:</b>	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

<b>VIATICOS</b>	<b>FIRMA</b>
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

**OBSERVACIONES:**

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

Johana Osorio

Alphonse

**NOMBRE OPERADOR:**

**JOSE ANGEL CAMACHO GARCIA**

**FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

FIRMA OPERADOR:





# MORIR MATANDO

**PROVEEDOR:** CAROVAN

TIPO DE VEHÍCULO	AUTOMOVIL	CAMIONETA	CAMION	SPRINTER
	CAMPER DOBLE / TRIPLE	CAMPER BAÑOS	CAMPER MAQUILLAJE	CABSTAR / CRAFTER

HORA DE LLAMADO: **09:15**

09:15

HORA DE CORTE: **20:20**

20:20

**PLACAS:** RCE507E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U1

KM INICIAL

19428

KM FINAL:

19514

**FECHA:** 2025-12-17

<b>UNIDAD:</b>	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

**VIATICOS**

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

#### OBSERVACIONES:

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

Montserrat Torres

*[Signature]*

**NOMBRE OPERADOR:**

# **JOSE ERIC REYES QUINTERO**

**FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

FIRMA OPERADOR:























## MORIR MATANDO

**PROVEEDOR:** CAROVAN

TIPO DE VEHÍCULO	AUTOMOVIL	CAMIONETA	CAMION	SPRINTER
	CAMPER DOBLE /TRIPLE	CAMPER BAÑOS	CAMPER MAQUILLAJE	CABSTAR / CRAFTER

HORA DE LLAMADO: **05:45**

05:45

HORA DE CORTE: **19:13**

19:13

**PLACAS:** RCE208E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

**UNIDAD/FOLIO: AUTO/PRODUCCION/U2**

KM INICIAL.

23247

KM FINAL:

23280

**FECHA:** 2025-12-17

<b>UNIDAD:</b>	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

---

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

mauricio cruz

**NOMBRE OPERADOR:**

JULIO ANGEL ALDANA SOSA

**FIRMA DE QUIEN REQUIERE EL SERVICIO:**



**FIRMA OPERADOR:**

