



MORIR MATANDO

PROVEEDOR: CAROVAN

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

HORA DE LLAMADO: 06:00

06:00

HORA DE CORTE: 19:02

19:02

PLACAS: PXT634E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U1

KM INICIAL

45019

KM FINAL:

45049

FECHA: 2025-12-26

UNIDAD:	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

TRASPALEO: ESTACIONAMIENTOS: MANIOBRAS: HORAS FOLLOW VAN:

SI	NO
----	----

SI NO SI NO

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

Karla moreno

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO: *Karla moreno*

NOMBRE OPERADOR:

OMAR OSVALDO BARROSO ORTIZ

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: 07:45

07:45

HORA DE CORTE: **18:42**

18:42

PLACAS: LNR035A NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U2

KM INICIAL

104504

KM FINAL:

104528

FECHA: 2025-12-26

UNIDAD:	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:

MIGUEL ANGEL ROMERO RIVERA

FIRMA DE QUIEN REQUIERE 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: 08:50

08:50

HORA DE CORTE: 18:30

18:30

PLACAS: RAS590E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U1

KM INICIAL

27974

KM FINAL:

28121

FECHA: 2025-12-26

UNIDAD:	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

karla

NOMBRE OPERADOR:

ABRAHAM ISAAC PADILLA

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

FIRMA OPERADOR: