







# 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: 19:20**

19:20

PLACAS: RCE208E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

**UNIDAD/FOLIO: AUTO/DIRECCION/U2**

## KM INICIAL

24972

KM FINAL:

25018

FECHA: 2026-01-08

<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



**NOMBRE OPERADOR:**

JULIO ANGEL ALDANA SOSA

**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:** 05:15

05:15

**HORA DE CORTE: 19:19**

19:19

PLACAS: RCE208E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

**UNIDAD/FOLIO: AUTO/DIRECCION/U2**

## KM INICIAL

24880

KM FINAL:

24918

FECHA: 2026-01-07

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

**VIATICOS**

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

mauricio



**NOMBRE OPERADOR:**

JULIO ANGEL ALDANA SOSA

**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:** 04:50

04:50

HORA DE CORTE: **18:29**

18:29

PLACAS: RCE208E NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/DIRECCION/U2

### KM INICIAL

24622

KM FINAL:

**24722**

FECHA: 2026-01-05

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

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

## TRASPALEO:

SI	NO
----	----

## ESTACIONAMIENTOS:

SI	NO
----	----

## MANIOBRAS:

1. *What is the primary purpose of the study?*

## HORAS FOLLOW VAN:

1. **What is the primary purpose of the study?**

#### OBSERVACIONES:

**NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

mauricio

**NOMBRE OPERADOR:**

## **JULIO ANGEL ALDANA SOSA**

**FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:**

**FIRMA OPERADOR:**