



MORIR MATANDO

PROVEEDOR: CAROVAN

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

HORA DE LLAMADO: **12:15**

12:45

HORA DE CORTE: **20:07**

20:07

PLACAS: LNR035A NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U3

KM INICIAL

106875

KM FINAL:

106917

FECHA: 2026-01-24

UNIDAD:	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

Abraham Vargas

10

NOMBRE OPERADOR:

MIGUEL ANGEL ROMERO RIVERA

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: **10:10**

10:40

HORA DE CORTE: **17:06**

17:06

PLACAS: LNR035A NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U1

KM INICIAL

106702

KM FINAL:

106827

FECHA: 2026-01-23

UNIDAD:	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS **FIRM**

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

TRASPALEO: ESTACIONAMIENTOS: **MANIOBRAS:** HORAS FOLLOW VAN:

SI	NO
----	----

SI **NO**

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

Montserrat Torres

NOMBRE OPERADOR:

MIGUEL ANGEL ROMERO RIVERA

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:



FIRMA OPERADOR:

Hleyd



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**

05:45

HORA DE CORTE: 18:50

18:50

PLACAS: LNR035A NISSAN VERSA

AREA	AMBIENTACIÓN	ARTE	UTILERIA	SCOUTING
	DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	TALENTO	VESTUARIO

UNIDAD/FOLIO: AUTO/TALENTO/U2

KM INICIAL

106347

KM FINAL:

106419

FECHA: 2026-01-20

UNIDAD:	UNIDAD 1	UNIDAD 2
	UNIDAD 3	UNIDAD 4

VIATICOS **FIRMA**

VIATICOS	FIRMA
DESAYUNO	
COMIDA	
CENA	

TRASPALEO:

SI	NO
----	----

OBSERVACIONES:

NOMBRE DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

Olimpia López



NOMBRE OPERADOR:

MIGUEL ANGEL ROMERO RIVERA

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO:

FIRMA OPERADOR:

