

ANEXO 3

- 1. Copia de bitácoras de vehículos institucionales**



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fto. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 07/08/18

N° DE PLACA: 28-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: María Cristina Rodríguez FIRMA: [Signature]

DIRECCION: Antigua Tepetitán

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Tras la de de paciente de Dialisis	San Salvador	

KILOMETRAJE INICIAL: 200935 KILOMETRAJE FINAL: 201087 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: M. Torres FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fto. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 07/08/2018

N° DE PLACA: 28-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ FIRMA: _____

DIRECCION: _____

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Deposito de con VasTiBLE	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL: 201087 KILOMETRAJE FINAL: 201111 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____ FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 02/02/18

Nº DE PLACA: 25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Erlinda del Carmen Lopez

FIRMA: E. d. C. L.

DIRECCION: Canton La Virgen

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO
Trasla la persona a	MUNICIPIO de Tepetitán	

KILOMETRAJE INICIAL: 201139 KILOMETRAJE FINAL: 201160 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____

FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 02/02/18

Nº DE PLACA: 25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Erlinda del Carmen Lopez

FIRMA: E. d. C. L.

DIRECCION: Canton La Virgen

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO
Trasla la paciente	San Vicente Tepetitán	

KILOMETRAJE INICIAL: 201160 KILOMETRAJE FINAL: 201181 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torres

FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 08/08/12 N° DE PLACA 88-25
 NOMBRE DEL SOLICITANTE: Martha Lucia Parro Navas FIRMA: [Signature]
 DIRECCION: Centro Concepción de Cañas
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO
Traslado de Paciente	San Vicente Tepetitán	

KILOMETRAJE INICIAL: 201181 KILOMETRAJE FINAL: 201230 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: [Signature]



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 09/08/12 N° DE PLACA 88-25
 NOMBRE DEL SOLICITANTE: MAVIR NICOLA ESCOBAR FIRMA: [Signature]
 DIRECCION: DARIO ESCOBAR ESCOBAR
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente a Laboratorio		

KILOMETRAJE INICIAL: 201339 KILOMETRAJE FINAL: 201319 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: [Signature]





Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 09/02/18

Nº DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: María Norma Ponce

FIRMA: [Signature]

DIRECCION: Istepeque

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente a H.N.S.G.	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL: 201319 KILOMETRAJE FINAL: 201335 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian

FIRMA: [Signature]



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 09/02/18

Nº DE PLACA: RD-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Silvia Leticia Andújar

FIRMA: [Signature]

DIRECCION: _____

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de Paciente		

KILOMETRAJE INICIAL: 201335 KILOMETRAJE FINAL: 201530 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Melton Torre

FIRMA: [Signature]




Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 09/02/18

Nº DE PLACA: 25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ FIRMA: _____
 DIRECCION: _____
 Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
		

KILOMETRAJE INICIAL: 201319 KILOMETRAJE FINAL: 201337 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____ FIRMA: _____



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A)

Nº DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____ FIRMA: _____
 DIRECCION: _____
 Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO

KILOMETRAJE INICIAL: _____ KILOMETRAJE FINAL: _____ TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____ FIRMA: _____



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 10/08/12

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Yojaira del Carmen FIRMA: YJAIR
 DIRECCION: Barrio el centro Tepetitán
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de persona a H.N.S. Gertrudis	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL: 201461 KILOMETRAJE FINAL: 201450 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 10/08/12

N° DE PLACA: 44-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Yojahira del Carmen FIRMA: YJAV
 DIRECCION: Barrio el centro
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente A H.N.S.G.	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL: 201450 KILOMETRAJE FINAL: 201471 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 12-08-18

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Marvin Nicolas Delgado

FIRMA:

DIRECCION: B. San Jose

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente A HNSG HNR.	Departamento de San Salvador	

KILOMETRAJE INICIAL: 202043 KILOMETRAJE FINAL: 202169 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian

FIRMA:



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 12/08/18

N° DE PLACA: 88-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Marvin Nicolas Delgado

FIRMA: _____

DIRECCION: B. San Jose

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente A H.N. Rosales	San Salvador	

KILOMETRAJE INICIAL: 202169 KILOMETRAJE FINAL: 202296 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian

FIRMA:



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 14/02/14

Nº DE PLACA: PP-25

FIRMA: _____


NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

DIRECCION: _____

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
deposito de car busa de p gosiso S.A. V. C. S. P.		

KILOMETRAJE INICIAL 202451 KILOMETRAJE FINAL 202476 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: _____

FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 14/02/14

Nº DE PLACA: PP-25

FIRMA: _____

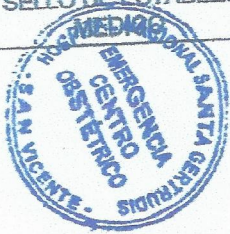
NOMBRE DEL SOLICITANTE: RUI ROE V. V. V. V.

DIRECCION: _____

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO
Traslado de paciente	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL 202476 KILOMETRAJE FINAL 202490 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre

FIRMA: MTR

FECHA: (D-M-A) 13/08/11

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Silvia Leticia Andasol


FIRMA: *[Signature]*

DIRECCION: COLONIA FAJIMA EL PEZUNON

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

FIRMA:

NOMBRE DEL AUTORIZANTE:

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente A Verapaz	Departamento d. san vicent MUNICIPIO. Verapaz	

KILOMETRAJE INICIAL: 202290 KILOMETRAJE FINAL: 202305 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: *[Signature]*



Alcaldía Municipal Tepetitán
4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 14/08/11

N° DE PLACA: 88-95

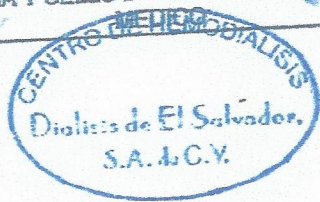
NOMBRE DEL SOLICITANTE: maria cristina Rodriguez

FIRMA: *[Signature]*

DIRECCION: antiguo Tepetitán

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: FIRMA:

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de pacient A Centro de Hemodialisis	Departamento de san salvador	

KILOMETRAJE INICIAL: 202305 KILOMETRAJE FINAL: 202451 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: *[Signature]*



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 13/02/12

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Yesenia Isabel Orantes

FIRMA: [Signature]

DIRECCION: Barrio El Centro

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente	San Vicente	Hospital Nacional Santo Gertrudis MEDICINA FISICA Y REHABILITACION San Vicente, El Salvador

KILOMETRAJE INICIAL: 202690 KILOMETRAJE FINAL: 202605 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

FIRMA: Y M T R

NOMBRE DEL CONDUCTOR:



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 15/02/12

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Yesenia Isabel Orantes

FIRMA: [Signature]

DIRECCION: Barrio El Centro

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA: y

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente	San Vicente	Hospital Nacional Santo Gertrudis MEDICINA FISICA Y REHABILITACION San Vicente, El Salvador

KILOMETRAJE INICIAL: 202505 KILOMETRAJE FINAL: 202570 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO:

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton T. FIRMA: M T R



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 15/08/18 N° DE PLACA: LD-25
 NOMBRE DEL SOLICITANTE: Josefina Martinez FIRMA: [Signature]
 DIRECCION: COLONIA FATIMA TORRENTAS
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted] FIRMA: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente	San vicente	

KILOMETRAJE INICIAL 202520 KILOMETRAJE FINAL 202536 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: [Signature]



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) _____ N° DE PLACA: _____
 NOMBRE DEL SOLICITANTE: Melvin Nicolas Dña FIRMA: [Signature]
 DIRECCION: Barrio el centro
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted] FIRMA: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____ FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Le bajar Paciente a Salvador	De paratama a San Vicente	<u>MAYVI</u>

KILOMETRAJE INICIAL 202536 KILOMETRAJE FINAL 202550 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Torre FIRMA: [Signature]



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 16-08-18

Nº DE PLACA: PP-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Murvin Nieves Delgado

FIRMA: _____

DIRECCION: B. San Jose

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
hospital Santa Teresa		

KILOMETRAJE INICIAL: 202650 KILOMETRAJE FINAL: 202639 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian

FIRMA: [Signature]



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 16-08-18

Nº DE PLACA: PP-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Mario Antonio Gonzalez

FIRMA: _____

DIRECCION: Los brisas

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: [REDACTED]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
hospital Santa Gertrudis	San Vicente	

KILOMETRAJE INICIAL: 202639 KILOMETRAJE FINAL: 202654 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton T.

FIRMA: MT



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 16-08-18

Nº DE PLACA: DD-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Beth Noemy Berríos

FIRMA: _____

DIRECCION: Col. la bendicion

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE: _____

FIRMA: _____

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
hospital de maternidad		

KILOMETRAJE INICIAL: 202654 KILOMETRAJE FINAL: 202782 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian

FIRMA:



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 17/8/18

Nº DE PLACA: DD-25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: maria Cristina Rodriguez

FIRMA:

DIRECCION: Antigua Tepetitán

Nº DE DUI DEL SOLICITANTE:

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente a Hemodialisis	sn salvador	

KILOMETRAJE INICIAL: 202782 KILOMETRAJE FINAL: 202929 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Milton Jorjies

FIRMA:



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A) 17/08/12

N° DE PLACA: 25

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____
 DIRECCION: _____
 N° DE DUI DEL SOLICITANTE: _____
 NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____
 FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
deposito de carbón fiable p. negocio San Vicente	de PAZ AMEN to de San Vicente	[Stamp]

KILOMETRAJE INICIAL: 202929 KILOMETRAJE FINAL: 202948 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: M. J. P. A. J. F. FIRMA: MTR



Alcaldía Municipal Tepetitán
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962



FECHA: (D-M-A)

N° DE PLACA:

NOMBRE DEL SOLICITANTE: Mercedes Del Carmen Flores

FIRMA: [Signature]

DIRECCION: Col. Fatima

N° DE DUI DEL SOLICITANTE: [Redacted]

NOMBRE DEL AUTORIZANTE: _____

FIRMA: _____

DESCRIPCION DE ACTIVIDAD REALIZADA	ORIGEN/DESTINO	FIRMA Y SELLO DE ESTABLECIMIENTO MEDICO
Traslado de paciente	San Salvador	HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM CIRUGIA AMBULATORIA

KILOMETRAJE INICIAL: 202948 KILOMETRAJE FINAL: 203073 TOTAL DE KILOMETRO RECORRIDO: _____

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Cristian FIRMA: [Signature]

USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

MES 08/18

NUMERO PLACA N 15-009

VEHICULO Camion ISUZU

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		RECORRIDO	NOMBRE DEL CONDUCTOR	FIRMA
			INICIO	FINAL			
01	01/08/18	Viaje de basura a MIDES	237 941	238 141	200	Javier E. Carcamo	[Firma]
02	02/08/18	Traslado ramas area urb.	238 141	238 157	16	Javier E. Carcamo	[Firma]
03	03/08/18	Recol. basura cerca urb.	238 157	238 211	54	Javier E. Carcamo	[Firma]
04	04/08/18	Traslado ramas cerca urb.	238 211	238 223	12	Javier E. Carcamo	[Firma]
05	07/08/18	Recol. basura area urb.	238 223	238 278	55	Javier E. Carcamo	[Firma]
06	08/08/18	Viaje basura MIDES	238 278	238 465	187	Javier E. Carcamo	[Firma]
07	09/08/18	" "	238 465	238 690	225	Javier E. Carcamo	[Firma]
08	10/08/18	Recol. basura area urb.	238 690	238 713	23	Javier E. Carcamo	[Firma]
09	11/08/18	Recol. basura parque	238 713	238 748	35	Javier E. Carcamo	[Firma]
10	13/08/18	Recol. basura area urb.	238 748	238 802	54	Javier E. Carcamo	[Firma]
11	14/08/18	Viaje de basura MIDES	238 802	239 001	199	Javier E. Carcamo	[Firma]
12	16/08/18	" "	239 001	239 191	190	Javier E. Carcamo	[Firma]
13	17/08/18	Recol. basura area urb.	239 191	239 221	30	Javier E. Carcamo	[Firma]
14	20/08/18	Recol. basura area urb.	239 221	239 265	44	Javier E. Carcamo	[Firma]
15	21/08/18	Viaje de basura MIMIDE	239 265	239 478	213	Javier E. Carcamo	[Firma]
16	22/08/18	" "	239 478	239 675	197	Javier E. Carcamo	[Firma]
17	23/08/18	Recol. ramas D/s. Agust	239 675	239 700	25	Javier E. Carcamo	[Firma]
18	24/08/18	Recol. basura area urb.	239 700	239 717	17	Javier E. Carcamo	[Firma]
19	27/08/18	Recol. basura area urb.	239 717 /	239 742	25	Javier E. Carcamo	[Firma]
20	28/08/18	Viaje basura MIDES	239 742 -	239 968	226	Javier E. Carcamo	[Firma]
21	29/08/18	Viaje basura MIDES	239 968 -	240 153	185	Javier E. Carcamo	[Firma]
22	31/08/18	Recol. basura area urb.	240 153 -	240 176	23	Javier E. Carcamo	[Firma]

12/10/2018



ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN VICENTE

4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fto. Parque Central,
Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962
ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE CONSUMIBLE

VEHICULO Toyota Hilux

NUMERO DE PLACA N-8825

MES

Agosto

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL			
	06-08-28	Tareas candidatas la virgen y canton de San Vicente y canton de San Vicente	27604	27604	Vidal Acevedo <i>[Signature]</i>		
	06-08-29	Masculinas canton de San Vicente y canton de San Vicente	27604	27604	Vidal Acevedo <i>[Signature]</i>		
	06-08-30	Oficios varios en Casco urbano de Tepetitán a traer candidatas a canton la virgen	27604	27604	Cositan <i>[Signature]</i>	Motopista	
	06-08-31	a traer candidatas a canton la virgen	27604	27604	Cositan <i>[Signature]</i>	Motopista	



ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN
ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962
 ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE CONSUMIBLE

VEHICULO _____ NUMERO DE PLACA _____ MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL RECORRIDO			
	08-18-00	a traer trabajo al vigero	17772	17764	Cristian	Monforte	
	08-18-00	2 viges a los mangos	17764	17775	Cristian	Monforte	
	08-18-00	a traer presentadores	17775	17790	Cristian	Monforte	
	08-18-00	a dejar Condicion a la virgen	17790	17781	Cristian	Monforte	
	08-18-00	Reparacion de llanta a tractor apodador	17781	17730	Cristian	Monforte	



ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN
DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE
 4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Etc. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962
 ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE CONSUMIBLE

VEHICULO _____ MES _____ NUMERO DE PLACA _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL			
	09-08-00	Entrega de Canojas habita	177893	177893	Cristian	Motorsista	
	09-08-00	Alba petroleos	177853	177872	Cristian	Motorsista	
	09-08-00	A gondalupx	177853	177893	Cristian	Motorsista	
	09-08-00	a traer Candidatos a Canton Cañas y Canton la Virgen	177893	177893	Cristian	Motorsista	
	09-08-00	a traer trabajos de las De el vivero	177893	177893	Cristian	Motorsista	
	09-08-00		177893	177893			



ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETTAN "I" DE PEPELETTAN

4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962

ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETTAN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

VEHICULO _____ NUMERO DE PLACA _____ MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL			
	08-08-19	a dejar Candidata a Conton la Virgen	1729308	1729580	Cristian	Motofleta	
	09-08-19	Compra de Corona y Vejejon	178098	178120	Cristian	Motofleta	
	09-08-19	a traer mujeres al viveco	178120	178141	Cristian	Motofleta	



ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN "I" DE PEPELE

4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Etc. Parque Central,

Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962

ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

VEHICULO _____

NUMERO DE PLACA _____

MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL			
	06/08/18	Dejar concejal a cargo de la Virgen y cañas	178111	178161	Milodora C	Milodora C	
	10-08-18	a orden de Malta	178161	178337	Cristian	Milodora C	
	10-08-18	a traer trabajadores de el vivero	178337	178359	Cristian	Milodora C	
	11-08-18	San Rafael concejal	178359	178399			





ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN

4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fto. Parque Central,

Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962

ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

VEHICULO _____ NUMERO DE PLACA _____ MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL			
	13/08/18	deposito de cosas buscable pro NEGOSIO SANVICENTE	FRANCIS	FRANCIS	M. J. J. J.	NO SE PUEDE VER	[Stamp: ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN]
	13/08/18	TRASLADADA BIEN AL ACIAR, CA SAN SALVADOR	FRANCIS	FRANCIS	MILSOBACALON	NO SE PUEDE VER	[Stamp: ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN]
	13/08/18	dejar mucha cha de los mango	FRANCIS	FRANCIS	MILSOBACALON	NO SE PUEDE VER	[Stamp: ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN]
	13/08/18	dejar mucha cha de los mango	FRANCIS	FRANCIS	MILSOBACALON	NO SE PUEDE VER	[Stamp: ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN]



ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN "TERRIBLES TERCEROS"

4ta. Calle Ote. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962
 ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITÁN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

VEHICULO _____ NUMERO DE PLACA _____ MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL RECORRIDO			
	14-08-1999	a traer trabajadoras de el vivero	178699	178715	Cristian <i>[Signature]</i>	Motorsola	
	15-08-1999	Todos Arca de Noe	178714	178870	Cristian <i>[Signature]</i>	MOTORSOLA	MOTORSOLA S.A. de C.V.
	15-08-1999	a traer trabajadores vivero	178870	178892	Cristian <i>[Signature]</i>	Motorsola	
	16/08/1999	TIAS LADO A PA JIED JEHORPI ALCAMVICCATC	178891	178909	MILTON JORIS <i>[Signature]</i>	Motorsola	HOSPITAL NACIONAL SANTA GERTRUDIS CIUDAD DE LOS ANGELES
	16-08-1999	Dejar Conopy's Zacatecoluca.	178909	178927	Vidal Acevedo <i>[Signature]</i>	Motorsola	



ALCALDÍA MUNICIPAL DE TEPETITÁN "T" E P E T I T Á N
 4ta. Calle Oto. Barrio El Centro, Fte. Parque Central,
 Dpto. San Vicente. Telefax: 23937962
 ALCALDIA MUNICIPAL DE TEPETITAN, DEPARTAMENTO DE SAN VICENTE



USO Y CONTROL DE COMBUSTIBLE

VEHICULO _____ NUMERO DE PLACA _____ MES _____

N°	FECHA	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD/DESTINO	KILOMETRAJE		NOMBRE DEL CONDUCTOR Y FIRMA	CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA ALCALDIA.	FIRMA Y SELLO DEL LUGAR QUE VISITA
			INICIO	FINAL RECORRIDO			
	17-08-18	a dejar P. a san Vicente	178974	178990	Joaquín Cruz	Seguridad	
	21-08-18	a recoger Personal a Guadalupe.	178990	179000	Joaquín Cruz	Seguridad	
	17-8-18	a dejar Jugado res a cañas	179000	179044	Joaquín Cruz	Seguridad	
	19-8-18	a recoger Jugado res - a cañas	179044	179098	Joaquín Cruz	Seguridad	
	20-08-18	Recoger Paciente de Hospital Rosalva	179098	179111	Joaquín Cruz Alfredo Cárdenas	Seguridad Motorista	

