

No. 96583 - 000

| | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------|----------------------------|-----------------|---------------|
| Fecha de Solicitud: | <u>21/01/2026 - 12:54PM</u> | Fecha de Utilización: | <u>22/01/2026 - 9:00AM</u> | Origen: | <u>Bogota</u> | Destino: | <u>Bogota</u> |
| Departamento o Proyecto: | <u>MA ANA EXPRESS (NOTICIAS)</u> | | | | CeCo : 000000020037 | | |

| SERVICIO SOLICITADO | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | |

Tipo vehículo: Servicio de Pasajeros Van 11 Pax **Modalidad:** Local Hora **Tiempo Estimado de Utilizacion en Horas:** 07:00:00:000

Recorrido solicitado: Recoger al periodista en portería 2 y traerlo de vuelta, enviarnos la planilla. Encargada Brenda Torres 3174217391

Observaciones: Recoger al periodista en portería 2 y traerlo de vuelta, enviarnos la planilla. Encargada Brenda Torres 3174217391

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| Brenda Stefania Torres Forero NOMBRE DEL SOLICITANTE | | Correo <u>bstorres@rcntv.com</u> | | Edwin Avendaño Rodríguez | |
| Responsable del servicio | | Teléfono Contacto 3174217391 | | AUTORIZACION SOLICITUD - Gerencia | |

DATOS DEL TRANSPORTADOR (Para Diligenciamiento del Departamento Transportes)

Proveedor: TRANSPORTES ESPECIALES ALIADOS SAS **Nombre del transportador:** Carlos Bejarano

| | | |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------|
| Número de Contacto: 3133496256 | Tipo Vehículo: Van 15 Pax | Placa: QIS685 |
|---------------------------------------|----------------------------------|----------------------|

| Lugar de Salida | Hora de Salida | Lugar de Llegada | Hora de Llegada | Tiempo de Recorrido | Tiempo de Espera | Observaciones |
|-----------------|----------------|------------------|-----------------|---------------------|------------------|--|
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Viaje |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> Halada Planta Número: _____ <input type="checkbox"/> Viaje |

NOMBRE RESPONSABLE**NOMBRE CONDUCTOR****FIRMA****FIRMA**

Tiempos Totales _____

Tarifa _____

Total a Pagar _____

Liquidador

Vo. Bo. Dpto Transportes

[illegible]