|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. OT: | ${nomenclatura} |  |
| ETAPA INSPECCIONADA: | NOM 005 |  |
| RAZON SOCIAL: | ${razonsocial} |  |
| UBICACIÓN: | ${domicilio\_estacion} |  |
| INSPECTOR: | ${id\_usuario} |  |
| FECHA DE INSPECCIÓN: | ${fecha\_inspeccion} |  |

**TRASLADOS:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **ORIGEN** | **DESTINO** | **TRANSPORTE UTILIZADO** | **TIPO COMPROBANTE** | **CONCEPTO** | **FECHA DE EMISIÓN** |
| 1 |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Avión |  | |  | Autobús |  | |  | Taxi |  | |  | Oficial |  | |  | Otro: |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Factura |  | |  | Boleto |  | |  | Otro: |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Pasaje |  | |  | Caseta |  | |  | Combustible |  | |  | Otro: |  | |  |
| 2 |  |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Avión |  | |  | Autobús |  | |  | Taxi |  | |  | Oficial |  | |  | Otro: |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Factura |  | |  | Boleto |  | |  | Otro: |  | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | Pasaje |  | |  | Caseta |  | |  | Combustible |  | |  | Otro: |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMBRE Y FIRMA DEL INSPECTOR**

**Instrucciones para el uso de este formato:**

1. Es de uso obligatorio para todo el personal de LA UNIDAD que realiza actividades de **Inspeccion**.
2. Solo podrá ser requisitado y firmado por el inspector asignado para atender la Orden de Trabajo
3. El inspector deberá anexar como parte de este reporte, copias fotostáticas simples de todos los comprobantes de traslados enlistados.
4. Este re reporte forma parte del expediente de la referida Orden de Trabajo.