

ANEXO 4.E



REGISTROS DIARIOS DE CHOFER

NOMBRE DEL CHOFER:

FECHA:

LISTA DE CONTROL PARA EL CHOFER			MATERIAL COMPRADO	CANTIDAD COSTO	INFORME TOTAL KILOMETRAJE		
<input type="checkbox"/> Presión de aceite	<input type="checkbox"/> Ruidos del motor		Nafta: Aceite: Grasa:		Kilometraje Entrada: _____		
<input type="checkbox"/> Temperatura del agua	<input type="checkbox"/> Control de chispa			Kilometraje salida: _____			
<input type="checkbox"/> Generador	<input type="checkbox"/> Control del cebador			Kilometraje del día: _____			
<input type="checkbox"/> Luces y bocina	<input type="checkbox"/> Control de combustible			Número de viajes en el día: _____ _____			
<input type="checkbox"/> Velocímetro	<input type="checkbox"/> Embrague			Combustible comprado: _____ _____ _____ _____ _____			
<input type="checkbox"/> Ventanas y puertas	<input type="checkbox"/> Caja y transmisión						
<input type="checkbox"/> Arranque	<input type="checkbox"/> Freno de pie						
<input type="checkbox"/> Batería	<input type="checkbox"/> Freno de estacionamiento						
<input type="checkbox"/> Cubiertas, aros y ruedas	<input type="checkbox"/> Toma de fuerza						
<input type="checkbox"/> Limpia parabrisas	<input type="checkbox"/> Pérdidas: aceite, combustible, Agua						
<input type="checkbox"/> Espejos retrovisores	<input type="checkbox"/> Dirección						
<input type="checkbox"/> Temperatura de congelamiento del radiador							
CUENTA KILOMETROS				KILOMETRAJE REALIZADO	DETALLES DEL VIAJE	HORARIO	
VEHICULO	COMIENZO	TERMINO				SALIDA	ENTRADA