



ANEP

CONSEJO
DE FORMACIÓN
EN EDUCACIÓN

DIVISIÓN
APOYO
LOGÍSTICO

DEPARTAMENTO
ADQUI-
SIONES

SECCIÓN
FISCALIZACIÓN Y
CONTROL DE
FACTURACIÓN

PLANILLA DE CONTROL DE SERVICIOS DE CONDUCCIÓN

LUGAR: _____
PROVEEDOR _____

SERVICIOS DEL MES

PROCEDIMIENTO

NOMBRE Y APELLIDO CHOFER: _____ CÉDULA IDENTIDAD: _____

CONDICIONES SEGÚN PLIEGO Y/O ORDEN DE COMPRA

DÍA	Nombre Día	MATRICULA:			OBSERVACIONES:
		ENTRADA	SALIDA	HORAS	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Sello del
Centro

Total horas
trabajadas

La (el) Director del _____ da conformidad a las horas realizadas por el proveedor del servicio de **conducción**, que constan en la presente planilla

Fecha: _____

FIRMA
Director del Centro