



ANEP

CONSEJO
DE FORMACIÓN
EN EDUCACIÓN

DIVISIÓN
APOYO
LOGÍSTICO

DEPARTAMENTO
ADQUISICIONES

SECCIÓN
FISCALIZACIÓN Y
CONTROL DE
FACTURACIÓN

PLANILLA DE CONTROL DE SERVICIOS DE VIGILANCIA

LUGAR: _____

PROVEEDOR _____

NOMBRE Y APELLIDO: _____ CÉDULA IDENTIDAD: _____

SERVICIOS DEL MES

PROCEDIMIENTO

CONDICIONES SEGÚN PLIEGO Y/O ORDEN DE COMPRA

Horas Diarias	DIURNAS	NOCTURNAS	Observaciones 1	Observaciones 2
	Total Horas	Total Horas		
De 6 a 22		De 22 a 6	Horarios: Días	

DÍA	Nombre Día	DIURNAS (de 6 a 22)			NOCTURNAS (de 22 a 6)			ENCARGADO		
		ENTRADA	SALIDA	HORAS	ENTRADA	SALIDA	HORAS	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 Diurnas

Total horas Nocturnas

Total horas Encargado

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

Fecha: _____

FIRMA
Director del Centro