



VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOTACIÓN	Fecha:	día	mes	año
---	---------------	-----	-----	-----

CONTRATISTA: XXXXXX	OXI CONTRIBUYENTE XXXXX
----------------------------	--------------------------------

Departamento		Municipio	
Institución Educativa			
Sede Educativa			
Dirección		Teléfono	
Rector y/o Encargado			

DOTACIÓN	Recibido	Observaciones
MANUAL DE USO MANTENIMIENTO Y GARANTÍA		

INTERVENTORÍA XXXXXX	
Firma:	
Nombre:	
Cargo:	
Teléfono:	
Correo:	

ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO

Institución Educativa	
Firma:	
Nombre:	
Cargo:	
Teléfono:	

OBSERVACIONES: _____

NOTA: El rector debe legalizar el inventario de la institución con la dotación entregada con la administración municipal.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

