ACTA DE VERIFICACIÓN ENTREGA DE DOTACIÓN	Día	Mes	Año

PROYECTO: Dotación deportiva para las instituciones y sedes educativas del municipio de Dibulla.

CONTRATISTA: **ORDEN DE COMPRA / CONTRATO**
DIRECCIÓN:
PBX: **E-mail:**

Departamento		**Municipio**	**Dibulla**
Institución Educativa			
Sede Educativa			
Dirección		**Teléfono**	
Rector y/o Encargado		**Correo electrónico**	

Dotación Entregada (Relacionar ítems)	Recibido	Observaciones
MANUAL DE USO GARANTÍA Y MANTENIMIENTO (Impreso y digital)		

PROVEEDOR	INSTITUCIÓN EDUCATIVA
Firma:	**Firma:**
Nombre:	**Nombre:**
Teléfono:	**Cargo:**
Correo:	**Teléfono:**
	Correo electrónico:

OBSERVACIONES:

NOTA: El rector debe legalizar el inventario de la institución con la dotación entregada. En la entidad territorial Municipio y/o departamento.