ACTA DE ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICACIÓN DE ENTREGA DE EQUIPOS AL OPERADOR CONSORCIO SISBEN SV 2024

Ciudad, Fecha:

Lugar de entrega:

Quien entrega / dependencia:

Cargo:

Quien recibe / dependencia:

Cargo:

(Descripción detallada de los equipos y de quienes intervienen en la actividad)

RELACIÓN DE EQUIPOS

Nro.	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO	OBSERVACIONES
1				
2				
3				

El Sr / Sra _____en representación del Consorcio Sisbén SV 2024 declara haber recibido la cantidad de equipos y herramientas descritos en la tabla anterior, acorde al detalle manifiesto el documento de “entrega de dispositivos” que genera la secretaria distrital de planeación SDP, los cuales deberán custodiar y garantizar el cumplimiento de conformidad con el anexo "Protocolo de entrega, uso y custodia de dispositivos y sus kits de accesorios", como lo indica la obligación específica # del anexo general de especificaciones definitivo.

Con la firma del presente documento se deja constancia del acompañamiento y verificación de la actividad por parte de la interventoría.

_____

Firma representante operador. (Consorcio Sisbén SV 2024)

_____

Firma representante Interventoría. (Consorcio consultores 9010)