



**SECRETARÍA DE EDUCACION MUNICIPAL
SUBSECRETARÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA**

FORMATO I002

RADICACION DE DOCUMENTOS CONTRATISTAS

**DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA DESEMBOLSO MENSUAL DE
CONTRATISTAS**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:			
DEPENDENCIA: SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL- sub Admón. F			
NUMERO DE FOLIOS:			
		Numero de Folios	Observaciones.
1	Paz y Salvo Municipal vigente		
2	Estampillas		
3	Cumplido Mensual firmado por el Rector o Director del respectivo Establecimiento Educativo		
4	Recibo de pago de Salud Correspondiente a cada mes		
5	Recibo de pago de Pensión correspondiente a Cada Mes		
Observaciones adicionales:			

Nombres y Apellidos Contratistas _____
Cédula de Ciudadanía No _____

No. de radicado en SAC _____
Fecha y Hora:

**Señor Usuario la SEM no asume responsabilidad por documentos no radicados en la
Oficina de Atención al Ciudadano**

