


FORMATO COMPROMISO DE CIERRE CUENTAS BANCARIAS SED- RECURSOS PROPIOS	
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría Educación</p>	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO
	DIRECCIÓN FINANCIERA - OFICINA DE PRESUPUESTO
	COLEGIO:
	LOCALIDAD:
	CÓDIGO DANE:
	NIT:
	CORREO INSTITUCIONAL:
TELEFONO:	
<i>* Si es necesario, aumente o disminuya los renglones a utilizar.</i>	
1. NOMBRE DE LA CUENTA BANCARIA:	
2. NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:	
3. NUMERO DE CUENTA:	4. TIPO DE CUENTA: (AHORROS O CORRIENTE)
5. COMPROMISO:	
Una vez aprobada y registrada la nueva cuenta bancaria del FSE, me comprometo como Ordenador del Gasto de forma inmediata a realizar la transferencia de la totalidad de los recursos y realizar la cancelación y cierre de la cuenta aquí enunciada, remitiendo al Buzon de <a href="mailto:acompanamientofse@educacionbogota.gov.co">acompanamientofse@educacionbogota.gov.co</a> la certificación del banco que así lo demuestre.	
6. FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO:	
<hr/> <p style="text-align: center;">NOMBRE ORDENADOR DEL GASTO</p>	
<hr/> <p style="text-align: center;">FIRMA ORDENADOR DEL GASTO</p>	