**NIT: 899.999.063-3**

**EL SUSCRITO TESORERO**

**[NOMBRE DE LA DEPENDENCIA QUE CERTIFICA]**

**CERTIFICA QUE:**

Se efectuó la legalización por concepto de gastos de [indicar si corresponde a Gastos de Viaje, y/o Gastos de Transporte y Estadía] durante el año gravable [indicar el año], a nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A continuación se detalla la información:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo y número de comprobante contable** | **Fecha** | **Descripción** | **Valor legalizado** | |
|  |  | [indicar si corresponde a Gastos de Viaje, y/o Gastos de Transporte y Estadía | **$** |  |
|  |  |  | **$** |  |
|  |  |  | **$** |  |
|  |  |  | **$** |  |
|  |  |  | **$** |  |
|  |  |  | **$** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Valor total legalizado** | **$** |  |

La presente certificación se expide para efectos tributarios, el \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**