[Ciudad, Fecha] **[000-000]**

***Para: [NOMBRE DEL DESTINATARIO]***

***[Área destinataria]***

**Referencia:**

El [Nombre del Área] certifica que durante la vigencia 202\_ **no** se evidenciaron indicios de deterioro en los bienes inmuebles de la Sede. Lo anterior, se expide para efectos de dar cumplimiento a la Resolución 533 de 2015 de la Contaduría General de la Nación y al Manual de Políticas Contables de la Universidad Nacional de Colombia.

Cordialmente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

[Nombre del cargo de la persona que certifica]

Copia: Área de Gestión Estratégica – Gerencia Nacional Financiera y Administrativa – Gestión de Bienes