Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con C.C.  C.E.  Pasaporte.  No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de [contratista, docente, administrativo] certifico el cumplimiento de lo establecido en la Resolución de [nombre dependencia que emite resolución] No. \_\_\_\_\_ del [día] de [mes] de [año].

Igualmente, doy fé que el presupuesto autorizado por valor de [valor en letras] ($ valor en números), lo recibieron los abajo firmantes y fue ejecutado:

$

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipo Identificación**  **(CC, CE, PA)** | **No. Identificación** | **Apellidos y Nombre** | **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** | **Valor**  **Recibido** | **Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Total**   **Parcial**[[1]](#footnote-1)  **Observación**[[2]](#footnote-2)

(Insertar tantas filas como se requiera)

A continuación, describo las actividades desarrolladas:

**Actividad** (es) **realizada** (s)**[[3]](#footnote-3)**:

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

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

Hago esta declaración a los [Nro. de días] días del mes de [mes] de [año].

**Documentos Anexos[[4]](#footnote-4):**

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

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

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

[Firma]

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

[NOMBRE del Interventor / Funcionario docente – administrativo responsable]

[Nombre dependencia]

[Correo Electrónico]

[No. Extensión Telefónica UN]

1. Digite el valor ejecutado parcialmente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Describir en forma concisa la razón por la cual se ejecutó parcialmente el presupuesto. [↑](#footnote-ref-2)
3. Describir en forma concisa las actividades que se realizaron en el marco del objeto de la actividad desarrollada. [↑](#footnote-ref-3)
4. Relacionar recibos de caja, recibos de consignación, facturas, documentos equivalentes, y demás soportes que se adjuntan para la legalización. **NO aplica para el AUXILIO DE PRÁCTICAS ACADÉMICAS.** [↑](#footnote-ref-4)