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.**

   La Universidad Nacional de Colombia, como responsable del Tratamiento de Datos Personales, informa que los datos de carácter personal recolectados mediante este formato, se encuentran bajo medidas que garantizan la seguridad, confidencialidad e integridad y su tratamiento se realiza de acuerdo al cumplimiento normativo de la Ley 1581 de 2012 y de la Política de Tratamiento de Datos de la Universidad Nacional de Colombia. Puede ejercer sus derechos como titular a conocer, actualizar, rectificar y revocar las autorizaciones dadas a las finalidades aplicables a través de los canales dispuestos y disponibles en www.unal.edu.co o e-mail: [protecdatos\_na@unal.edu.co](mailto:protecdatos_na@unal.edu.co) [↑](#footnote-ref-4)