**EL(LA) SUSCRITO(A) ASESOR(A) JURÍDICO(A)**

**CERTIFICA:**

Que los documentos que se relacionan a continuación reposan en la carpeta del Beneficiario y una vez recibida toda la documentación (FO-GBS-80), se inicia el trámite de desembolso de recursos:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL PROGRAMA DE BECAS:** | XXXXX |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN DEL CONTRATO** | | | | | **N° FOLIO** |
| **ESTUDIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA** | | **Fecha:**  **Dependencia de donde surge la necesidad:** | | | (N°) |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL UNILLANOS N° XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS No. xxxxxx** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE XXXXXXXXXXXX: N° XXXX DE XXXX | | | | (N°) |
| **BENEFICARIO** | (Nombre del Beneficiario) | | | | (N°) |
| **C.C.** | (Número de Identificación del Beneficiario) | | | | (N°) |
| **PLAZO** | (Tiempo de ejecución del contrato) (meses, días, etc.) | | | | (N°) |
| **VALOR DEL CONTRATO** | (En letra y números) | | | | (N°) |
| **RESOLUCIÓN DE SUPERVISIÓN: N°. XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | | | | (N°) |
| **COMPROMISO PRESUPUESTAL UNILLANOS N° XXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |
| **COMPROMISO PRESUPUESTAL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS No. xxxxxxx** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |
| **SUPERVISOR** | (Nombre del Supervisor) (Dependencia) | | | | (N°) |
| **NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR** | Fecha: DD/MM/AAAA | | | | (N°) |
| **ACTA DE INICIO** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA | | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADICIÓN, PRÓRROGA Y SUSPENSIÓN DEL CONTRATO** | | | | | **N° FOLIO** |
| **ADICIÓN: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA | Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA | | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA | (N°) |
| **VALOR ADICIÓN** | (En letra y en número) | | | | (N°) |
| **PRÓRROGA: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA | | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **ACLARATORIA N° XXX** | Fecha de Suscripción: DD/MM/AAAA | | | | (N°) |
| **MODIFICATORIA N° xxx** | Fecha de Suscripción: DD/MM/AAAA | | | | (N°) |
| **SUSPENSIÓN: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA | | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **REINICIO: N° XX** | Fecha de Suscripción DD/MM/AAAA | Fecha de Terminación DD/MM/AAAA | | PLAZO: (meses , días, etc.) | (N°) |
| **DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N° XXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |
| **COMPROMISO PRESUPUESTAL N° XXXXX** | Fecha: DD/MM/AAAA | | Valor: $XXXXXX | | (N°) |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBSERVACIONES:**  **CLÁUSULA SEXTA- FORMA DE DESEMBOLSO.** Los desembolsos con cargo al crédito educativo condonable serán girados a la BENEFICIARIO por parte de la Universidad de los Llanos de la siguiente forma XXXXXXX) | |
| **SEMESTRE NO. XXXXXX** | |
| **DESEMBOLSO DE MATRÍCULA No.** xxxxxxx | **VALOR:** |
| **PERIODO A EJECUTAR** | **Inicio semestre: MM/AA**  **Terminación semestre: MM/AA** |
| **DESEMBOLSO DE SOSTENIMIENTO No. xxxxx** | **VALOR:** |
| **PERIODO A EJECUTAR** | **Xx meses** |
| **DESEMBOLSO ÚNICO DE PASANTIA No. xxxx** | **VALOR:** |
| **PERIODO A EJECUTAR** | **Inicio semestre (es) pasantía:**  **Terminación semestre (es)pasantía:** |
| **Asesor(a) Jurídico(a)** | |
| ***Proyectó:*** *XXXXXXXXX*  ***Fecha:*** *DD/MM/AAAA* | |