XXXX *(Código de la dependencia según la T.R.D.)* – XX *(Consecutivo de correspondencia, se reinicia anualmente)*

Villavicencio, xx de xx de 202X

**MEMORANDO**

**PARA: XX**

**DE: XX**

**ASUNTO: XX**

Texto xxxxxx

Cordialmente,

**NOMBRE DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA**

Cargo

Anexo: letras (# folios).

Proyectó: Nombre y cargo de quien proyectó, ejemplo / Liliana M. / Profesional de apoyo