**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**

**(Otros Gastos- Adquisiciones de Bienes y Servicios)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO:** |  |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **DEPENDENCIA:** |  |

**INFORME EJECUCION:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma Funcionario a cargo del Avance****Nombre****No. Cedula:** |  | **Vo.Bo. Director, Decano o Funcionario que autorizo el Avance****Nombre****No. Cedula:** |