[Ciudad, Fecha] **[XXX- \_\_\_\_\_\_-18]**

***Para: [NOMBRE DEL DESTINATARIO]***

 ***[Área destinataria]***

**Referencia:**

El [Nombre del Área] certifica que durante la vigencia 2018 **no** se evidenciaron indicios de deterioro en los bienes inmuebles de la Sede. Lo anterior, se expide para efectos de dar cumplimiento a la Resolución 533 de 2015 de la Contaduría General de la Nación y al Manual de Políticas Contables de la Universidad Nacional de Colombia.

Cordialmente,

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

**[NOMBRE DE LA PERSONA QUE CERTIFICA]**

 [Nombre del cargo de la persona que certifica]

Copia: División Nacional de Servicios Administrativos – Sección de Gestión de Bienes