|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Interfaz de usuario gráfica, Aplicación  Descripción generada automáticamente  | **FORMATO CERTIFICACIÓN PAGO DE SERVICIOS PÚBLICOS** | Código: 750,15,15-35 |
| PROCEDIMIENTO: PROCEDIMIENTO TRAMITE CONTROL SEGUIMIENTO Y GESTIÓN DE PAGO DE SERVICIOS PUBLICOS | Versión: 01 |
| PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA | Fecha: 16/09/2019 |
| Página: 1 de 1 |

EL/LA SUSCRITO/A COORDINADOR/A DEL GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA Y CONTABLE CERTIFICA:

Que la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas se encuentra al día en el pago de los servicios públicos con corte al **FECHA DE TERMINACIÓN**, en la sede de la **OFICINA**, ubicada en la **DIRECCIÓN**, en la ciudad de **CIUDAD**, Departamento de **DEPARTAMENTO**, la cual fue contratada bajo modalidad de arrendamiento y suscrito mediante clausulado **NO. DE CONTRATO**, cuyo plazo fue del **INICIO DEL CONTRATO** al **TERMINACIÓN DEL CONTRATO**.

De conformidad con las obligaciones adquiridas con el arrendador, los servicios públicos pagados a satisfacción que se encuentran al día a la fecha de la terminación del contrato son:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVICIO**  |  **EMPRESA**  |  **ÚLTIMO PERIODO**  |  **FECHA DE PAGO**  | **ORDEN DE PAGO**  |
| Acueducto |  |  |  |  |
| Aseo |  |  |  |  |
| Energía |  |  |  |  |
| Gas |  |  |  |  |

Es de anotar que los servicios públicos adicionales contratados por la Unidad durante la ejecución del contrato de arrendamiento No. **NO. DE CONTRATO**, también fueron pagados oportunamente por la entidad.

Fecha de expedición: **FECHA**

Atentamente;

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

**NOMBRE DE COORDINADOR/A GGFC**

**CARGO**

Revisó: **XXXX**