Secretaría General – Grupo de Gestión Financiera

**Cumplido de Desplazamiento**

Yo XXXXXXXXXXX, identificado(a) con cédula de ciudadanía No XXXXXX, contratista de Función Pública, certifico haber dado cumplimiento al desplazamiento autorizado mediante documento “SIIF Nación Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País” con radicado No. XXX del X de XXXX de XXX, al municipio de XXXXX, del departamento de XXXXX, con el objeto de “*xxxxxxxxxx”,* durante los días xxxx del mes xxxxx de xxxxxx.

Se anexan soportes de pago de los traslados autorizados.

Hago esta declaración a los xxxxxx días del mes de xxxxx del xxxxx.

En constancia firma,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VoBo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre:** Supervisor

**C.C: Nombre:**

 **C.C:**