**CERTIFICACIÓN No. \_\_\_\_-20\_\_**

**LA JEFE DE LA SECCIÓN DE TESORERÍA DE LA UNIVERSIDAD**

**DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**NIT.899999230-7**

 **C E R T I F I C A:**

Que el **ICETEX** mediante Resolución **No. \_\_\_\_\_\_** girada el **\_\_/\_\_/20\_\_** cancelo por concepto de matrícula del estudiante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** Periodo 20\_\_-\_**,** Proyecto Curricular **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l**a suma de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ($\_.\_\_\_.\_\_\_.oo) M/CTE,** registrados en la cuenta contable **\_\_\_\_\_\_\_\_** con **Nit No. \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_** mediante comprobante **\_-\_ No. \_\_** del **\_\_/\_\_/20\_\_,** Reclasificado mediante documento **\_\_- \_\_** del **\_\_/\_\_/20\_\_,** a la cuenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_**, NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, los dieciocho (18) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, en la ciudad de Bogotá D.C.

**JACQUELINE ORTIZ ARENAS**

**Tesorera General**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **CARGO** | **FIRMA** |
| **REVISO Y PROYECTO**  |  |  |  |
| **APROBÓ** |  |  |  |