

**REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO
MUNICIPIO
ALCALDÍA MUNICIPAL**

Fecha

**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL // GOBERNADOR DE
XXX – XXXX**

CERTIFICA

Que el proyecto “**NOMBRE DEL PROYECTO**” no se ha presentado a consideración de otros Fondos ni se le han asignado recursos para su ejecución.

Cordialmente,

**NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD TERRITORIAL (ALCALDE,
GOBERNADOR)**

Cargo (Alcalde Municipal, Gobernador) ,

DATOS DE CONTACTO DE LA ENTIDAD: DIRECCION, TELEFONO, FAX Y EMAIL