|  |  |
| --- | --- |
| PARA:  | Dr. (a). **Nombre del titular** Oficina de Control Interno  |
| DE:   | **Cargo del remitente**  |
| ASUNTO:   |  **Certificación de información**  |

De manera atenta me permito certificar, que la información reportada en el aplicativo XXX, relacionada con los formatos XXXX XXXXX, las secciones XXXXX XXXXXX, archivos soporte o complementarios XXXX XXXXX, cumple con los principios de integralidad, veracidad, calidad, consistencia y oportunidad y que se cargó dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente.

Adjunto el soporte de los documentos que fueron cargados al aplicativo XXXXX de la Auditoría General de la República.

Cordialmente,

**NOMBRE DEL REMITENTE**

Anexo: SI \_\_ NO \_\_ Número de folios: \_\_

Proyectó/ Elaboró