En San José de Cúcuta, a los XX días del mes de XXXX del 20XX se reunieron en XXXXXXXXXXXXXXX las personas: **XXXXX, XXXXXX, XXXXXXX**, como integrantes del equipo consultor por parte de la Universidad Francisco de Paula Santander, y **XXXXX XXXXX XXXXX** en su condición de Coordinador empresarial de la empresa XXXXXXXXX, con el fin de dar cierre a la consultoría denominada “XXXXXXXXXXXXXXXXX”, la cual se realizó satisfactoriamente de acuerdo a lo establecido entre las partes y cuya información general es la siguiente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÓDIGO DE LA CONSULTORÍA** |  | |
| NOMBRE DE LA CONSULTORÍA |  | |
| **N° DE CONVENIO** | 0XX - 201X | |
| **UNIDAD ACADÉMICA O INVESTIGATIVA QUE ESTUVO A CARGO DE LA CONSULTORÍA** |  | |
| **EQUIPO CONSULTOR** | Nombre y apellidos  Nombre y apellidos  Nombre y apellidos | C.c  C.c  C.c |
| **REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA** | Nombre y apellidos C.c | |
| VALOR DE LA CONSULTORIA |  | |
| **DURACIÓN DE LA CONSULTORÍA** | XX MESES | |
| **FECHA DE INICIO** |  | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN** |  | |
| **OBJETO DE LA CONSULTORÍA** |  | |

**BALANCE FINANCIERO DE LA CONSULTORÍA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUBRO | VALOR PRESUPUESTADO | VALOR EJECUTADO | VALOR NO EJECUTADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

Para constancia, se firma a los XX días del mes de XXXXXXX del 201X, por las personas que en ella intervienen.

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

**(Nombre y apellidos) (Nombre y apellidos)**

VICERRECTOR ASISTENTE DECOORDINADOR

INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN EMPRESARIAL

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

**(Nombre y apellidos) (Nombre y apellidos)**

REPRESENTANTE DE LA FACULTAD CONSULTOR UFPS N°1

DE XXXXX XXXXX c.c:

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

**(Nombre y apellidos)** **(Nombre y apellidos)**

CONSULTOR UFPS N°2 CONSULTOR UFPS N°3

C.C: C.C: