**DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA**

**CERTIFICA:**

Que revisados los registros de PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, él(a) NOMBRE DEL EMPLEADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXX, suscribió con la entidad el siguiente contrato:

|  |  |
| --- | --- |
| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONAL Y/O APOYO A LA GESTIÓN | No. DEL CONTRATO de fecha DD/MM/AA |
| OBJETO: |  |
| VALOR: |  |
| PLAZO: |  |
| FECHA DE INICIO: |  |

La información aquí registrada corresponde a la información que reposa en el archivo del área de Talento Humano de la NOMBRE DE LA ENTIDAD.

Se expide en la ciudad de Santiago de Cali, a solicitud del interesado(a) a los DD/MM/AA.

FIRMA DE RECURSOS HUMANOS O QUIEN HAGA SUS VECES