|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| emcali.png | **EVIDENCIAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS**  **UNIDAD CENTRO DE COMPETENCIA DE TI** | |
| **FECHA:** | |  |
| **NOMBRE:** | |  |
| **No. DE CONTRATO:** | |  |
| **DOCUMENTO:** | |  |
| **No. DE ACTA RELACIONADA:** | |  |
| **SUPERVISOR:** | |  |

**OBJETO DEL CONTRATO:**

*Digitar el objeto del contrato como aparece especificado en la minuta de prestación de servicios.*

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO:**

*Relacionar las actividades especificas relacionadas en la minuta contractual.*

**EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

*Relacionar los literales específicos establecidos en la minuta contractual, bajo los cuales se cumplieron o realizaron actividades en este periodo específico.*

*Describir para cada una las actividades una breve descripción de lo ejecutado, puede adjuntar capturas, fotos, links, etc. que permita evidenciar el cumplimiento.*

Yo, ***NOMBRE COMPLETO*** identificado con número de identificación **xxxxxxx** de Cali, certifico que toda la información suministrada en este documento es veraz y correcta de acuerdo con los alcances del contrato.

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA** |  |
| **NOMBRE CONTRATISTA** | *NOMBRE COMPLETO* |