**EL JEFE DE OFICINA, DIVISIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

**CERTIFICA:**

QUE, DENTRO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS NOMBRADOS Y CON VÍNCULO CONTRACTUAL, LEGAL O REGLAMENTARIO VIGENTES, ACTUALMENTE NO EXISTE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL QUE PUEDA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD PARA LA CUAL SE REQUIERE CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, O PORQUE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD REQUIERE UN GRADO DE ESPECIALIZACIÓN QUE IMPLICA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO O CUANDO AÚN EXISTIENDO PERSONAL EN LA PLANTA ÉSTE NO ES SUFICIENTE.

OBJETO: “XXX”

SE EXPIDE EN VILLAVICENCIO EL DÍA XXXX (XX) DE XXXXXXX DE XXXXXXX (20XX)

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

**(NOMBRE COMPLETO)**

**Jefe de Oficina, División de Servicios Administrativos**

Verificó: (Nombre completo- cargo – firma)

Proyectó: (Nombre completo- cargo- firma)