**CERTIFICACIÓN**

El suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciudadano colombiano, mayor de edad, domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e identificado con la Seleccione documento de identificación número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi condición de Seleccione la calidad para actuar, debidamente facultado por los estatutos sociales, según consta en el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, empresa legalmente constituida y válidamente existente bajo las leyes de Colombia, con domicilio principal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que en lo sucesivo se denominará Escriba el nombre de la sociedad o su sigla, por medio de la presente **CERTIFICACIÓN** declaro y asevero lo siguiente:

1. Que he celebrado con Seleccione la empresa, (en adelante “LA EMPRESA”), Seleccione modalidad de contratación No. Indique el n**ú**mero del documento**,** de no aplicar, favor colocar N/A (en adelante y para efectos de la presente CERTIFICACIÓN se denominará el **“DOCUMENTO CONTRACTUAL”).**
2. Que entiendo que el **DOCUMENTO CONTRACTUAL** debe complementarse e integrarse con lo establecido en la presente **CERTIFICACIÓN**; entendiéndose que la **CERTIFICACIÓN** forma parte integral del **DOCUMENTO CONTRACTUAL**.
3. Que he ingresado al link <https://www.ceoesp.com.co/transparencia1> en la pestaña de Contratación, donde se encuentran publicadas las siguientes políticas y disposiciones de LA EMPRESA, las cuales manifiesto entender y aceptar sin reserva:

|  |
| --- |
| 1. COMPROMISO ANTI-SOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN. COMPROMISO CON LA ÉTICA. TRAZABILIDAD DE LOS NEGOCIOS. CONFLICTOS DE INTERÉS. CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES DE ETICA EMPRESARIAL DE LA EMPRESA ACORDES CON LO DISPUESTO EN LA LEY Y LAS NORMAS DE LA LEY  “FOREIGN CORRUPT PRACTICES ACT (FCPA)”, LEY DE PRACTICAS CORRUPTAS EN EL EXTRANJERO, y CUMPLIMIENTO DE NORMAS SOBRE PREVENCIÓN AL LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO (LA/FT).
2. CUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS.
3. DECLARACIONES EN MATERIA INFORMÁTICA.
4. CÓDIGO MALICIOSO.
5. UTILIZACIÓN DE SOFTWARE LIBRE (OPEN SOURCE SOFTWARE).
6. CIBERSEGURIDAD.
7. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.
 |

1. Que con la firma y/o aceptación del **DOCUMENTO CONTRACTUAL** y la entrega a LA EMPRESA de la **CERTIFICACIÓN**, quedo obligado al cumplimiento y observancia de todas las políticas y disposiciones de LA EMPRESA listadas en el literal anterior.
2. Que la **CERTIFICACIÓN**, deberá ser enviada a LA EMPRESA, en documento original, firmado por su representante legal y surtiendo el trámite notarial de reconocimiento de firma y texto o, en su defecto, con firma digital o electrónica reconocida en la ley, a más tardar dentro de los dos (2) Días calendarios siguientes a la fecha de firma y/o aceptación del **DOCUMENTO CONTRACTUAL**.
3. Que el **DOCUMENTO CONTRACTUAL**, incluyendo las obligaciones y derechos que de él(ella) emanan, se encuentra condicionado en su cumplimiento, a que el suscrito envíe a LA EMPRESA la presente **CERTIFICACIÓN**, debidamente firmada y en los términos establecidos en la **CERTIFICACIÓN**.
4. En consecuencia, si el suscrito, en el plazo establecido en la **CERTIFICACIÓN**, no entrega a LA EMPRESA la **CERTIFICACIÓN** debidamente firmada por su Representante Legal o apoderado, y en los términos establecidos en las políticas y disposiciones publicadas en el link indicado y en el presente documento (i) no podrá suscribirse el acta de inicio del **DOCUMENTO CONTRACTUAL**, y (ii) tampoco podrá darse inicio a la prestación del servicio objeto del **DOCUMENTO CONTRACTUAL**, aún y cuando hayan sido entregadas y aprobadas por LA EMPRESA, las garantías a que se refiere la respectiva cláusula de pólizas y garantías de **DOCUMENTO CONTRACTUAL**, en caso de aplicar.

En constancia de aceptación de lo anterior, se suscribe el presente documento en la ciudad y fecha indicada al pie la firma:

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

Nombre del representante legal o apoderado

Seleccione la calidad para actuar

Escriba el nombre de la sociedad o su sigla

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_