ANEXO No. 4

CERTIFICACIÓN DE PCAPACIDAD DE PERSONAL DE LA ESAL

El (los), _____, identificado (s) como aparece bajo mi (nuestras) firmas, en mi condición de (persona natural o representante de _____ según el caso), identificada con Nit _____, Ceritifico (amos) por este medio, que la firma _____ cuenta con el equipo misional, técnico y administrativo necesario para cumplir con el objeto contractual: _____
_____
_____

Dada en _____, a los ( ) _____ del mes de _____ de _____

Nombre (s) del (los) proponente (s) o su (s) representante (s) y miembros, según el caso.
C.C Nº. _____ de _____
Numero de Nit (consorcio, o unión Temporal o de la (s)
Firma(s))_____(anexar copia)