FORMATO No. 4

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA

Proceso de contratación: SDH-SMINC-02-2019 cuyo objeto es *"Suscripción al servicio de información jurídica a través de un boletín informativo por correo electrónico, consulta web y biblioteca digital de legislación colombiana actualizada."*

Nombre del representante legal del proponente o de la persona natural proponente, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de (nombre del proponente) manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Secretaría Distrital de Hacienda para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Secretaría Distrital de Hacienda, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Procesos de Contratación.
4. Nos comprometemos a relevar la información que sobre el proceso de contratación SDH-SMINC-02-2019 cuyo objeto es *"Suscripción al servicio de información jurídica a través de un boletín informativo por correo electrónico, consulta web y biblioteca digital de legislación colombiana actualizada."* nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
5. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados y asesores.
6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los (Insertar fecha de expedición).

(Firma representante legal del Proponente o del proponente persona natural)
Nombre: (insertar nombres y apellidos)
Cargo: (insertar información)
Documento de identidad: (insertar información)

mmpp