FORMATO No. 8
CERTIFICADO COMPORMISO DE FIRMA TRANSACCIONAL – SECOP II
FNA-DTC-CD-140-2023

Bogotá – 27 de noviembre de 2023.

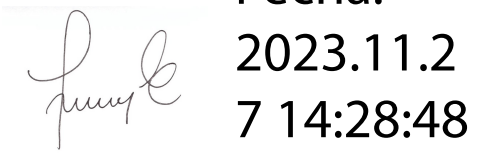
Señores
FONDO NACIONAL DEL AHORRO
Carrera 65 No 11 -83
Ciudad.

(Nombre o Nombres de las personas que están suscribiendo la propuesta), identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de (Nombre de la empresa, consorcio y/o unión temporal) y bajo la gravedad de juramento manifiesto que:

- Me comprometo a suscribir a través de mi usuario asignado en la plataforma Secop II y avalado por la empresa, el contrato, modificación, adición, prorroga o cualquier otra novedad contractual.

Nota: En caso de que el trámite contractual no pueda ser firmado por el representante legal o apoderado del Contratista plural o singular autorizado mediante la presente certificación, se deberá remitir documento legalmente expedido por la autoridad competente, donde se manifieste expresamente que se encuentra autorizado para suscribir el respectivo contrato en la plataforma Secop II.

Dada en Bogotá, a los (27) veintisiete días del mes de noviembre de 2023



Firma___

Nombre o Razón Social	INFOLAFT S.A.S
NIT	900633325-1
Nombre del Representante Legal	Francy Elena Hernández Cardona
Número de identificación	66862590
Dirección	Calle 71 #6-14 Torre B Oficina 501
Teléfono	3175563
Ciudad	Bogotá