**ANEXO No.4**

**RELACIÓN CERTIFICADA DE DISPONIBILIDAD DIRECTA O INDIRECTA**

# (Favor diligenciar o modificar los espacios resaltados en amarillo).

(En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar estas recomendaciones resaltadas en azul)

1. Quien suscribe la presente certificación, obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos y de contrapartida, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 1474 de 2011 "estatuto anticorrupción”, ley 1778 de 2016 y demás normas legales concordantes, así:
2. Que cuento con los recursos físicos, tecnológicos, administrativos y logísticos para la ejecución del proyecto. Se incluyen, pero no se limitan a recursos físicos como oficinas dotadas, servicios públicos, recurso humano de soporte administrativo, y recurso humano ejecutor de la propuesta técnica presentada en esta convocatoria.
3. Que la empresa o entidad, con NIT. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuenta con los recursos mencionados en el numeral 2. para llevar a cabo el proyecto denominado, “NOMBRE DEL PROYECTO”.

Dada en (nombre de la ciudad), a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Rep. Legal Documento de Identidad

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

FIRMA CONTADOR O REVISOR FISCAL

Nombre Contador o Revisor Fiscal Documento de Identidad y No. TP