­­ **ANEXO CARTA DE COMPROMISO DE SUMINISTRO DE PERSONAL DE APOYO**

Yo, el suscrito **(Nombre del Representante Legal)** en mi calidad de Representante Legal de la firma **(Nombre de la firma oferente**) de acuerdo con las condiciones que se estipulan en el presente documento de condiciones definitivas, BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO, certifico que:

* Pondré a disposición de LA PREVISORA S.A. el personal de apoyo necesario y requerido para la ejecución contractual en caso de resultar seleccionado.
* Aportaré las hojas de vida y soportes correspondientes del personal inicial que pondré a disposición de LA PREVISORA S.A. para ejecutar el contrato, en caso de resultar seleccionado, en un término máximo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la publicación del acta de adjudicación.
* Que el personal que pondré a disposición de LA PREVISORA S.A., en caso de ser resultar seleccionado, será el idóneo para realizar las labores descritas en el documento de condiciones definitivas.
* Responderé por las consecuencias que llegaren eventualmente a surgir con ocasión de demandas y/o reclamaciones por cualquier situación derivada de los contratos de trabajo que celebre **(Nombre de la firma oferente)** con el personal, tales como eventuales despidos injustificados, pago de cualquier indemnización, pago de salarios, prestaciones económicas y de cualquier tipo de pena, condena y/o sanción que se ordene y/o se reconozca judicial o extrajudicialmente o deba asumir la Empresa **(Nombre de la firma oferente)** y como tal real empleador del personal requerido para la ejecución del contrato.
* Garantizo el siguiente personal de apoyo cumplirán con una disposición y dedicación contemplada entre el 10% a 30% aproximadamente en la operación.
* Garantizo que el personal de apoyo suministrado no será objeto de cobro alguno.

Atentamente:

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

Nombre o Razón Social de EL PROVEEDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C. No. de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección Comercial de EL PROVEEDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Correo Electrónico (Si lo tiene): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_