

MODELO No 0

Barranquilla,

Señores

Cámara de Comercio de Barranquilla.

Ciudad

Ref: CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Respetados Señores:

En mi calidad de

- Persona Natural
- Representante Legal de _____
- Revisor Fiscal de _____

Y dando cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la ley 789 de 2002, me permito certificar a ustedes que

Cuando a ello ha habido lugar y en el tiempo determinado por la ley, he/hemos dado cumplimiento de manera oportuna y completa a la totalidad de las obligaciones que señala la ley en relación con los Sistemas de Salud, riesgos profesionales, Pensiones, y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje

El proponente no dispone de trabajadores a su servicio.

Nota importante: Señale con (x) la casilla que corresponda.

Firma: _____

Nombre: _____

Cedula de ciudadanía: _____

MODELO No 1

MODELO PARA ACREDITAR LA CALIDAD DE GRAN EMPRESA, PYME O MIPYME DE PERSONAS JURIDICAS

LOS SUSCRITO _____ (*Nombre Del representante legal*) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y _____ (*Nombre Del Revisor Fiscal o Contador Público*) EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO.

CERTIFICAN QUE

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2 DE LA LEY 590 DEL 2000 MODIFICADO POR EL ARTICULO 43 DE LA LEY 1450 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS O LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN.

EL PROPONENTE _____ (*Razón Social Del Proponente*) TIENE LA CALIDAD DE: (MARQUE CON UNA X)

GRAN EMPRESA _____
MEDIANA EMPRESA _____
PEQUEÑA EMPRESA _____
MICRO EMPRESA _____

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
No. De identificación _____

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR
T.P. No. _____

Nota:

Recuerde que en el numeral I del formulario deberá diligenciar de forma exacta la información contenida en esta certificación.

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 2.6

MODELO No 1.2

MODELO PARA ACREDITAR LA CALIDAD DE GRAN EMPRESA, PYME O MIPYME DE PERSONAS NATURALES.

EL SUSCRITO _____ (*Proponente Persona Natural o Contador Público*) EN CALIDAD DE _____ (*proponente persona natural o contador público*).

CERTIFICA QUE

DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 2 DE LA LEY 590 DEL 2000 MODIFICADO POR EL ARTICULO 43 DE LA LEY 1450 DE 2011 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS O LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUE.

EL PROPONENTE _____ (*Razón Social Del Proponente*) IDENTIFICADO CON EL NIT _____ TIENE LA CALIDAD DE: (MARQUE CON UNA X)

GRAN EMPRESA _____

MEDIANA EMPRESA _____

PEQUEÑA EMPRESA _____

MICRO EMPRESA _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

No. De identificación _____

T.P. No. _____

FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

Nota:

Recuerde que en el numeral I del formulario deberá diligenciar de forma exacta la información contenida en esta certificación.

NORMATIVIDAD

Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 1.4

MODELO No. 2

**MODELO DE CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL
PERSONAS JURIDICAS O NATURALES, SEGÚN CORRESPONDA**

CIUDAD Y FECHA: _____

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal o Proponente persona natural*) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y _____ (*Nombre del Revisor Fiscal o Contador Público*) EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PUBLICO DE _____ (*Razón Social del Proponente*), identificado con Nit No. _____.

CERTIFICAN

QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACION DE MANERA DISCRIMINADA Y DETALLADA, FUE TOMADA DE LOS ESTADOS FINANCIEROS LOS CUALES SE ENCUENTRAN EXPRESADOS EN PESOS COLOMBIANOS Y CORRESPONDEN A LOS VALORES DE LOS INDICADORES SEÑALADOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015:

FECHA DEL CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA: _____

*** CAPACIDAD FINANCIERA ***

RUBRO	VALOR (\$)	INDICADORES	
ACTIVO CORRIENTE	\$	ÍNDICE DE LIQUIDEZ (activo corriente / Pasivo corriente)	
PASIVO CORRIENTE	\$		
PASIVO TOTAL	\$	ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO (pasivo total / activo total)	
ACTIVO TOTAL	\$		
UTILIDAD OPERACIONAL	\$	RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES (Utilidad operacional / gastos de intereses)	
GASTOS FINANCIEROS <ul style="list-style-type: none"> • Gastos de intereses según DECRETO 1082 de 2015 art. 2.2.1.1.1.5.3 	\$		

*** CAPACIDAD ORGANIZACIONAL ***

PATRIMONIO	\$	RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO (Utilidad operacional / patrimonio)	
ACTIVO TOTAL	\$	RENTANBILIDAD DEL ACTIVO (Utilidad operacional / Activo total)	

Los estados financieros presentados y/o la información contenida en esta certificación se ajustan a las normas vigentes que rigen la materia y cumplen con los requisitos exigidos por las normas contables, para su preparación y presentación.

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
No. De identificación _____

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

*

MODELO No 2.2

ANEXO PRINCIPALES CUENTAS DE LOS ESTADOS FINANCIEROS PERSONAS JURIDICAS

A continuación se presentan los siguientes anexos de los estados financieros del proponente _____, suscrito por el Representante Legal y Revisor Fiscal o Auditor, según el caso, en las que se presentan las principales cuentas a saber:

CON FECHA DE CORTE A:

Principales Cuentas detalladas del Balance General

Activo
Disponible
Inversiones
Deudoras
Inventario
Propiedades, Planta y Equipo
Intangibles
Diferidos
Otros Activos
Valorizaciones
PASIVO
Obligaciones Financieras
Proveedores
Cuentas por Pagar
Impuestos, Gravámenes y tasas
Obligaciones Laborales
Pasivos Estimados y Provisiones
Diferidos
Otros Pasivos
Bonos y Papeles Comerciales
PATRIMONIO
Capital Social
Superávit de Capital
Reservas
Revalorización de patrimonio
Dividendos o participaciones decretados en acciones, cuotas o parte de interés social
Resultado del Ejercicio
Resultados de Ejercicio Anteriores
Superávit por Valorizaciones

Principales Cuentas del Estado de perdida y Ganancias

INGRESOS
Operacionales
No Operacionales
Ajuste Por Inflación
GASTOS
Operacionales de Administración
Operacionales de Ventas
No Operacionales
Impuestos de Renta y Complementarios
Ganancias y Perdidas
COSTO DE VENTAS
Costo de Ventas y prestación de Servicio
Compras
COSTO DE PRODUCCION O DE OPERACIÓN
Materia Prima
Mano de Obra Directa
Costos Indirectos
Contratos de Servicios

Cuentas Contingentes Deudores y Acreedores

Cuentas de Orden Deudoras	Cuentas de Orden Acreedoras
Derechos Contingentes	Responsabilidades Contingentes
Deudoras Fiscales	Acreedoras Fiscales
Deudoras de Control	Acreedoras de Control
Derechos Contingentes Por Contra(CR)	Responsabilidad Contingentes por contra(DB)
Deudoras Fiscales Por contra(CR)	Acreedoras Fiscales por contra(DB)
Deudoras de Control por contra(CR)	Acreedoras de Control Por contra(DB)

Nombre Representante Legal

Nº. Identificación:

Firma representante Legal

Nombre revisor Fiscal o Contador Público

No. Identificación:

Firma Revisor Fiscal o Contador Público

MODELO No. 4

MODELO PARA CERTIFICAR SI ES PARTE DE UN GRUPO EMPRESARIAL, EJERCE SITUACION CONTROL O ES CONTROLADO POR OTRAS EMPRESAS.

SUSCRITOS _____ (Nombre Del representante legal) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y _____ (Nombre Del Revisor Fiscal o Contador Público) EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE _____ (Razón social del proponente) IDENTIFICADA CON EL NIT _____.

CERTIFICAN

QUE EL PROPONENTE _____ (razón social del proponente), IDENTIFICADO CON NIT _____, PRESENTA INFORMACIÓN RELACIONADA CON GRUPOS EMPRESARIALES Y/O SITUACIÓN DE CONTROL DE LA SIGUIENTE MANERA:

Nombre	Identificación	Domicilio	Grupo empresarial Marque con una (x)		Situaciones de control Marque con una (x)	
			Matriz	Subordinada	Controlante	Controlada

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

NORMATIVIDAD: Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 2.2

MODELO No. 4.1

MODELO NEGATIVO SOBRE SITUACION DE CONTROL O GRUPO EMPRESARIAL.

LOS SUSCRITOS _____ (*Nombre Del representante legal*) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y _____ (*Nombre Del Revisor Fiscal o Contador Público*) EN CALIDA DE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO.

CERTIFICAN

QUE EL PROPONENTE _____ (*Razón social del proponente*), IDENTIFICADO CON NIT _____, NO ES PARTE DE UN GRUPO EMPRESARIAL, NO EJERCE CONTROL SOBRE OTRAS SOCIEDADES Y NO HAY SITUACIONES DE CONTROL SOBRE ESTE.

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
No. De identificación _____

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

NORMATIVIDAD: Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 2.2

MODELO No. 7

MODELO PARA CERTIFICAR LOS ESTATUTOS VIGENTES DE LA PERSONA JURIDICA NO INSCRITA EN EL RUES.

EL SUSCRITO _____ *(Nombre del Representante Legal del Proponente* EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE _____ *(Razón social del proponente),*

CERTIFICA

QUE LA ENTIDAD QUE OTORGÓ PERSONERÍA JURÍDICA AL PROponente NO TIENE DENTRO DE SUS FUNCIONES LA DE CERTIFICAR LOS ESTATUTOS DE SUS VIGILADAS, POR LO TANTO, DECLARO QUE LOS APORTADOS CORRESPONDEN FIELMENTE A LOS ESTATUTOS VIGENTES DE LA PERSONA JURIDICA.

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

*Nota:
Favor adjuntar estatutos vigentes del proponente.*

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.5.3. Numeral 2

MODELO No. 7.1

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA QUE SE INSCRIBE EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROponentES CUANDO NO CONSTA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O EN LOS ESTATUTOS

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal*)
EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE
IDENTIFICADO CON EL NIT _____ CERTIFICA QUE: (*Razón Social del Proponente*)

QUE LA SOCIEDAD O ENTIDAD NO SE ENCUENTRA DISUELTA Y SU TERMINO DE DURACIÓN ES EL SIGUIENTE:

() HASTA: AÑO _____ MES _____ DÍA _____

() INDEFINIDA

NOTA IMPORTANTE: SEÑALE CON (X) LA CASILLA QUE CORRESPONDA.

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

No. De identificación _____

Nota:

Favor adjuntar certificado de existencia y representación legal.

Recuerde que en el numeral 7.2 del formulario deberá diligenciar de forma exacta la información contenida en esta declaración

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.5.3. Numeral 2

MODELO No. 8

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA EXPEDIDA POR EL TERCERO QUE RECIBIO EL BIEN, OBRA O SERVICIO. (CONTRATANTE)

EL SUSCRITO _____

EN CALIDAD DE

(Representante Legal, Funcionario Competente o Persona Natural)

DE _____ NIT _____
(Nombre de la entidad contratante).

CERTIFICA:

QUE _____ *(Nombre del Contratista)*,
IDENTIFICADO CON NIT _____ *(NIT del contratista)* CELEBRO UN CONTRATO CON ESTA ENTIDAD, EL CUAL SE
ENCUENTRA **EJECUTADO** Y SU FECHA DE TERMINACION FUE: _____
CUYOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS OFRECIDOS FUERON:

EL **VALOR DEL CONTRATO** A LA FECHA DE TERMINACION FUE: _____ *(Cuantía Expresada en SMMLV)*, QUE DE ACUERDO
CON EL OBJETO CONTRACTUAL, LA EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA SE IDENTIFICA CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS
(UNSPSC) EN EL TERCER NIVEL, ASI:

Segmento	Familia

Segmento	Familia

SOLO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN CASO DE QUE EL CONTRATO ANTES MENCIONADO SE HAYA CELEBRADO COMO
MIEMBRO DE UN **CONSORCIO Ó UNIÓN TEMPORAL**, QUE EL PORCENTAJE DEL VALOR EJECUTADO CORRESPONDE A _____%, EL
CUAL EXPRESADO EN SMMLV EQUIVALE A _____ *(Solo Mencione el Valor que le Haya Correspondido Como Miembro)*

SE EXPEDI DE LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN
No. De identificación _____

NOTA: Adjuntar un modelo de certificación por cada contrato que desee certificar de cada clasificación.

El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este documento es confiable, veraz, completa y exacta.

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numerales 1.2 y 2.5

Declaración suscrita. Modelo No 8.1

MODELO DE CERTIFICACION DE EXPERIENCIA EXPEDIDA POR EL PROPONENTE PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL CUANDO APORTE COPIA DE CONTRATO.

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal del Proponente o Nombre del Proponente Persona Natural*) EN CALIDAD DE _____ (*Representante Legal o Proponente Persona Natural*).

CERTIFICA:

QUE _____ (*Nombre del Contratista*),
IDENTIFICADO CON NIT _____ CELEBRO UN CONTRATO CON
_____ (*nombre del contratante*), EL CUAL SE

ENCUENTRA **EJECUTADO** Y SU FECHA DE TERMINACION FUE: _____
CUYOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS OFRECIDOS FUERON:

EL **VALOR DEL CONTRATO** A LA FECHA DE TERMINACION FUE: _____ (*Cuantía Expresada en SMMLV*), QUE DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL, LA EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA SE IDENTIFICA CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS (UNSPSC) EN EL TERCER NIVEL, ASI:

Segmento	Familia

Segmento	Familia

SOLO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN CASO DE QUE EL CONTRATO ANTES MENCIONADO SE HAYA CELEBRADO COMO MIEMBRO DE UN **CONSORCIO Ó UNIÓN TEMPORAL**, QUE EL PORCENTAJE DEL VALOR EJECUTADO CORRESPONDE A _____ %, EL CUAL EXPRESADO EN SMMLV EQUIVALE A _____ (*Solo Mencione el Valor que le Haya Correspondido Como Miembro*)

SE EXPEDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN
No. De identificación _____

NOTA:

Adjuntar un modelo de certificación por cada contrato que desee certificar.

Adjuntar copia del contrato que se desea certificar.

El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este documento es confiable, veraz, completa y exacta.

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numerales 1.2 y 2.5

Modelo No 8.2

MODELO DE CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL INTERESADO CUANDO EL BIEN, OBRA O SERVICIO NO CONSTE EN LA CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA ENTIDAD CONTRATANTE (EL TERCERO) O CUANDO SE APORTE COPIA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO SUSCRITA POR EL TERCERO CONTRATANTE

EL SUSCRITO _____ *-(Nombre del Representante Legal del Proponente Persona Jurídica o Nombre del Proponente Persona Natural)* EN CALIDAD DE _____ *(Representante Legal o Proponente Persona Natural)*

DE _____ *(Nombre de la Sociedad para Persona Jurídica)*, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y CON CONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES QUE ELLO IMPLICA,

CERTIFICO QUE:

QUE _____ *(Nombre del Contratista)*, IDENTIFICADO CON NIT _____ CELEBRÓ UN CONTRATO CON _____ *(nombre del contratante)*, EL CUAL SE ENCUENTRA **EJECUTADO** Y SU FECHA DE TERMINACION FUE: _____ EL VALOR DEL CONTRATO A LA FECHA DE TERMINACION FUE: _____ *(Cuantía Expresada en SMMLV)*.

Así mismo, certifico y dejo constancia que el contrato cuya información consta en el acta de liquidación suscrita por el tercero contratante o certificación adjunta, se encuentra en firme y ejecutado.

EL OBJETO DEL CONTRATO SUSCRITO **(SEGÚN CERTIFICACION O COPIA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO ADJUNTA)** CORRESPONDE A LOS BIENES OBRAS Y SERVICIOS EJECUTADOS CORRESPONDIENTES A LA EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA Y SE IDENTIFICA CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS (UNSPSC) EN EL TERCER NIVEL DE LA SIGUIENTE MANERA:

Segmento	Familia

Segmento	Familia

SOLO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN CASO DE QUE EL CONTRATO ANTES MENCIONADO SE HAYA CELEBRADO COMO MIEMBRO DE UN **CONSORCIO Ó UNIÓN TEMPORAL**, QUE EL PORCENTAJE DEL VALOR EJECUTADO CORRESPONDE A _____%, EL CUAL EXPRESADO EN SMMLV EQUIVALE A _____ *(Solo Mencione el Valor que le Haya Correspondido Como Miembro)*

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

No. De identificación _____

Adjuntar una declaración por cada certificación o copia del acta de liquidación del contrato que desee adjuntar para acreditar experiencia.

El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este documento es confiable, veraz, completa y exacta.

Modelo No 8.3

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CALIDAD DE ACCIONISTA, SOCIO O CONSTITUYENTE DE PERSONAS JURÍDICAS.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

_____ (*Razón Social de la Sociedad*

Proponente)

CERTIFICA

QUE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN TIENEN LA CONDICIÓN DE _____ (*socio, accionista, asociado o constituyente*) Y APORTAN SU EXPERIENCIA EN LA SOCIEDAD O ENTIDAD QUE REPRESENTO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA	CALIDAD (socio, accionista, asociado o Constituyente)

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

No. De identificación _____

NORMATIVIDAD: Decreto 1082 de 2015, Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numerales 1.2 y 2.5

MODELO No. 8.4

MODELO DE CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA EXPEDIDA POR EL TERCERO QUE RECIBIO EL BIEN, OBRA O SERVICIO. (CONTRATANTE). SOLO APLICA PARA CONTRATOS DE TRACTO SUCESIVO.

EL SUSCRITO _____

EN CALIDAD DE

(Representante Legal, Funcionario Competente o Persona Natural)

DE _____ NIT _____
(Nombre de la entidad contratante).

CERTIFICA:

QUE _____ *(Nombre del Contratista)*,
IDENTIFICADO CON NIT _____ *(NIT del contratista)* CELEBRA UN CONTRATO DE TRACTO SUCESIVO EN CURSO
CON ESTA ENTIDAD, EN LA PORCIÓN EFECTIVAMENTE CUMPLIDA, POR UN VALOR DEL CONTRATO DE:
_____ *(CUANTÍA EXPRESADA EN SMMLV)*, A LA FECHA: _____, QUE DE
ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL SE ENCUENTRA EFECTIVAMENTE EJECUTADO LOS SIGUIENTES BIENES, OBRAS Y
SERVICIOS OFRECIDOS:

QUE DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL, LA EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA SE IDENTIFICA CON EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS (UNSPSC) EN EL TERCER NIVEL, ASI:

Segmento	Familia

Segmento	Familia

SOLO DILIGENCIE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN EN CASO DE QUE EL CONTRATO ANTES MENCIONADO SE HAYA CELEBRADO COMO MIEMBRO DE UN **CONSORCIO Ó UNIÓN TEMPORAL**, QUE EL PORCENTAJE DEL VALOR EJECUTADO CORRESPONDE A _____%, EL CUAL EXPRESADO EN SMMLV EQUIVALE A _____ *(Solo Mencione el Valor que le Haya Correspondido Como Miembro).*

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN

FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE LA DECLARACIÓN
No. De identificación _____

NOTA: Adjuntar un modelo de certificación por cada contrato que desee certificar de cada clasificación. El suscrito declara bajo la gravedad de juramento que la información reportada en este documento es confiable, veraz, completa y exacta.

MODELO No. 9

MODELO PARA DETERMINAR SI EL PROPONENTE ESTA SOMETIDO A INSPECCION, VIGILANCIA O CONTROL POR PARTE DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

LOS SUSCRITOS _____ *(Nombre del Representante Legal y Revisor Fiscal, Auditor o Contador del Proponente)* EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL, AUDITOR o CONTADOR DE _____ *(Razón social del proponente),*

CERTIFICA QUE

EL PROPONENTE: _____ *(Razón social del proponente),* IDENTIFICADO CON NIT _____, ESTÁ SOMETIDO PARTE DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES A:

() INSPECCION

() VIGILANCIA O CONTROL.

LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL PROPONENTE HAN SIDO VERIFICADOS PREVIAMENTE Y LOS MISMOS HAN SIDO TOMADO FIELMENTE DE LOS LIBROS, CONFORME CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY 222 DE 1995.

CERTIFICA QUE

EL PROPONENTE: _____ *(Razón social del proponente),* IDENTIFICADO CON NIT _____, NO ESTÁ SOMETIDO A INSPECCION, VIGILANCIA O CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES Y LOS ESTADOS FINANCIEROS DEL PROPONENTE HAN SIDO VERIFICADOS PREVIAMENTE Y LOS MISMOS HAN SIDO TOMADO FIELMENTE DE LOS LIBROS, CONFORME CON LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY 222 DE 1995.

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DÍAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL, AUDITOR o CONTADOR

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
No. De identificación _____

FIRMA DEL REVISOR FISCAL, AUDITOR o CONTADOR
No Tarjeta Profesional _____

Nota:
Si está sometido a inspección vigilancia o control por parte de la superintendencia de sociedades debe presentar los documentos que se relacionan en el anexo.

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 2.4.-

MODELO No. 10

MODELO PARA ACREDITAR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN Y FIRMAS CONTENIDAS EN LOS DOCUMENTOS DE SOPORTE

EL SUSCRITO _____ (*Nombre Del representante legal o proponente persona natural*) EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE _____ (*Razón social del proponente*)

DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN REPORTADA EN EL FORMULARIO Y DOCUMENTACIÓN ANEXA, ES CONFIABLE, VERAZ, COMPLETA, EXACTA Y SE ENCUENTRAN FIRMADOS POR CADA UNA DE LAS PERSONAS DE LAS CUALES PERTENECEN LAS FIRMAS.

SE EXPIDE EN LA CIUDAD DE _____

A LOS _____ DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

Nombre de representante legal firma representante legal

No. De identificación

NORMATIVIDAD Decreto 1082 de 2015 Artículo 2.2.1.1.1.5.2. Numeral 2.4.- Circular Externa Supersociedades 201-000011 01/12/2014