

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

**\* CAPACIDAD ORGANIZACIONAL \***

PATRIMONIO	\$	<b>RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO</b> (Utilidad operacional / patrimonio)	
ACTIVO TOTAL	\$	<b>RENTANBILIDAD DEL ACTIVO</b> (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 \_\_\_\_\_ (N

ombre 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:

Table with 2 columns: Segmento, Familia. Multiple empty rows for data entry.

Table with 2 columns: Segmento, Familia. Multiple empty rows for data entry.

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.

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

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REVISOR FISCAL, AUDITOR o CONTADOR

No. De identificación \_\_\_\_\_

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