**Formato 5 – Certificación de acreditación de tamaño empresarial**

**(Artículo 2.2.1.2.4.2.4*.* Decreto 1082 de 2015)**

Bogotá, D.C., pulse para escribir una fecha.

Señores:

**AGENCIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE**

Ciudad

**Referencia:** Catálogo de panela, aromáticas e infusiones

Yo, [Nombre del contador o revisor fiscal] identificado con [incluir tipo de documento y número del mismo], y Tarjeta Profesional No. [incluir número de la Tarjeta Profesional] de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **Contador o** **Revisor Fiscal** de [Nombre de la persona natural o Razón Social de la persona jurídica] identificada con NIT [incluir número de NIT], debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de [Ciudad] certifico bajo la gravedad de juramento y con conocimiento de las responsabilidades que ello implica y de conformidad con el artículo 2 de la Ley 590 de 2000, modificado por el artículo 43 de la Ley 1450 de 2011, Decreto 1074 de 2015, adicionado por el Decreto 957 de 2019 y Resolución 2225 y sus decretos reglamentarios o las normas que lo modifiquen,

Que el [Nombre de la persona natural o Razón Social de la persona jurídica]

Tiene la calidad de MiPymes: (Marque con una **(X)** equis)

MEDIANA EMPRESA: \_\_\_\_\_

PEQUEÑA EMPRESA: \_\_\_\_\_

MICROEMPRESA: \_\_\_\_\_

**Nota 1:** Conforme a las condiciones expuestas en el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015 la presente certificación debe ser firmada por la persona natural o el representante legal de la MiPymes y por un contador o revisor fiscal.

**Nota 2:** Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

**Nota 3:** El presente formato es un modelo que la ANCP-CCE ha dispuesto para ustedes y que están en libertad de aportar el certificado de tamaño empresarial que ustedes consideren.

Dada en [Ciudad de firma], a los [día de firma] del mes de [mes de firma] de 20[XX].

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma de la persona natural o representante legal de la Mipymes** | |
| Nombre Proponente: |  |
| Representante Legal: |  |
| Documento de Identidad: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Firma del contador o revisor fiscal** | |
| Nombre del contador o revisor fiscal: |  |
| Documento de identidad: |  |
| Tarjeta Profesional No.: |  |