

MODELO No. 1

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES QUE NO UTILIZAN NINGUNA DISPOSICIÓN ESPECIAL

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE LA INFORMACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DEL PROPONENTE.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A LA ACTIVIDAD DE _____ (Construcción, Consultoría o Proveedor) EN LA CUAL SE CLASIFICA.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES FUERON EXPRESADOS CON BASE EN EL VALOR DEL S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN.

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO, INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN, SON LOS SIGUIENTES:

	Ingresos Brutos Operacionales expresados en \$	Valor del S.M.M.L.V.	Ingresos Brutos Operacionales en S.M.M.L.V.
Ingresos Año _____			
Ingresos Año _____			

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) SE DETERMINÓ CON BASE EN LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN DE LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACION COMO SIGUE:

$$Co = (\text{_____} + \text{_____}) / 2$$

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN ES: Co= _____ S.M.M.L.V.

(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA SOLO APLICAN PARA CONSTRUCTORES Y CONSULTORES QUE CUMPLAN CON LO DISPUESTO EN EL INCISO 4 DEL LITERAL C DEL PARÁGRAFO DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 4881 DE 2008)

QUE CALCULADA LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ESTA RESULTÓ INFERIOR A LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com), POR LO TANTO SE TUVO EN CUENTA LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com).

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA ES:

No. AÑOS DE ANTIGÜEDAD _____ EN LA ACTIVIDAD DE _____ (Constructor, Consultor)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA Com: _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.

Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales

Si se clasifica en más de una actividad (Constructor, Consultor o Proveedor) debe presentar una certificación para cada una de ellas.

S.M.M.L.V.: Salario Mínimo Mensual Legal Vigente

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 20; artículos 24 y 29 numeral 5 y artículo 34 numeral 4 inciso 1.

MODELO No. 2

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CLASIFICACIÓN DE
PROPONENTES CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES MEDIANTE
CONTRATOS CON ENTIDADES PÚBLICAS Ó PRIVADAS**

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal o Funcionario Competente*) EN
CALIDAD DE _____ (*Representante Legal o Funcionario Competente*) DE
_____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre o Razón Social del Proponente*) SUSCRIBIO UN CONTRATO CON
_____ (*Nombre de la Entidad Pública ó Privada Contratante*).

QUE EL OBJETO CONTRACTUAL FUE _____

QUE DE ACUERDO CON LAS CLASIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 4881 DE 2008, EL OBJETO CONTRACTUAL CORRESPONDE A LA(S) SIGUIENTE(S) ACTIVIDAD(ES) Y ESPECIALIDAD(ES):

ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE (*Quien suscribe la certificación*)

FIRMA (*Quien suscribe la certificación*)
No. Identificación

NOTA: La actividad siempre será para Constructores 1, Consultores 2 y Proveedores 3 y la especialidad corresponde a las tablas de los artículos 41, 42 y 43 del Decreto 4881 de 2008. No se requiere certificar el grupo.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881, artículo 39 numeral 1, modificado por el Decreto 836 de 2009.

MODELO No. 3

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CLASIFICACIÓN DE
PROponentes PERSONAS NATURALES MEDIANTE CERTIFICACIÓN LABORAL
EXPEDIDA POR ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA**

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal o Funcionario Competente*) EN CALIDAD
DE _____ (*Representante Legal o Funcionario Competente*) DE
_____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre del Proponente*) LABORÓ EN _____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*), DESEMPEÑANDO EL CARGO DE _____ DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE _____ (*Año-Mes-Día*) Y _____ (*Año-Mes-Día*), PARA UN TIEMPO DE SERVICIO DE _____. (*Años, meses*)

QUE LAS FUNCIONES DESARROLLADAS FUERON LAS SIGUIENTES: _____

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, LAS FUNCIONES DESEMPEÑADAS CORRESPONDEN A LA(S) SIGUIENTE(S) ACTIVIDAD(ES) Y ESPECIALIDAD(ES) ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 4881 DE 2008:

ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD	ACTIVIDAD	ESPECIALIDAD

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE (*Quien suscribe la certificación*)

FIRMA (*Quien suscribe la certificación*)
No. Identificación

NOTA: La actividad siempre será para Constructores 1, Consultores 2 y Proveedores 3 y la especialidad corresponde a las tablas de los artículos 41, 42 y 43 del Decreto 4881 de 2008. No se requiere certificar el grupo.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 39 numeral 2, modificado por el Decreto 836 de 2009.

MODELO No. 4

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CALIDAD DE SOCIO O ACCIONISTA, PARA EFECTOS DE CLASIFICACIÓN DE PROponentES PERSONAS JURÍDICAS CON MENOS DE DOS AÑOS DE CONSTITUÍDAS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

_____ (*Razón Social de la Sociedad Proponente*)

CERTIFICA

QUE LA CLASIFICACIÓN DE LA SOCIEDAD SE AJUSTA A LAS CERTIFICACIONES ALLEGADAS POR LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, Y/O POR SUS SOCIOS O ACCIONISTAS.

QUE LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN TIENEN LA CONDICIÓN DE SOCIO O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA	CALIDAD (Socio o Accionista)

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

No. de identificación _____

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, Artículo 39, inciso 4, modificado por el Decreto 836 de 2009.

MODELO No. 5

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS JURÍDICAS

EL SUSCRITO

_____ (Nombre del Representante Legal de la Sociedad)

EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE _____ (Nombre de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE EL NÚMERO DE PERSONAS QUE FIGURAN EN EL SIGUIENTE CUADRO SE ENCUENTRA VINCULADO MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL CON _____ (Razón Social del Proponente), LOS CUALES CORRESPONDEN A LOS DOS MEJORES AÑOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con la actividad de LA _____ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA LA SOCIEDAD.

PERSONAL	AÑO	AÑO
Socios	_____	_____
Profesional Universitario		
Tecnólogo		
Administrativo		
Operativo		
TOTAL		

QUE EL PROMEDIO DE LOS DOS MEJORES AÑOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO ES _____ PERSONAS Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 4881 DE 2008 SON _____ .

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

No. de identificación _____

NOTA: Si se clasifica en más de una actividad (Constructor ó Consultor) debe presentar una certificación para cada una de ellas.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 21 (modificado por el Decreto 836 de 2009), artículo 24 numeral 4 y artículo 29 numeral 5.

MODELO No. 6

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS NATURALES

_____ (Nombre del Proponente)

EN CALIDAD DE PROPONENTE PERSONA NATURAL

CERTIFICA

QUE CUENTO CON EL NÚMERO DE PERSONAS QUE FIGURAN EN EL SIGUIENTE CUADRO, VINCULADOS MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL, LOS CUALES CORRESPONDEN A LOS DOS MEJORES AÑOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con la actividad de LA _____ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL ME CLASIFICO.

PERSONAL	AÑO	AÑO
Socios	_____	_____
Profesional Universitario	_____	_____
Tecnólogos	_____	_____
Administrativo	_____	_____
Operativo	_____	_____
TOTAL	_____	_____

QUE EL PROMEDIO DE LOS DOS MEJORES AÑOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS ES _____ PERSONAS Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 4881 DE 2008 SON _____.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE DEL PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE

No. de identificación _____

NOTA: Si se clasifica en más de una actividad debe (Constructor ó Consultor) presentar una certificación para cada una de ellas.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 21, (modificado por el Decreto 836 de 2009), artículo 24 numeral 4 y artículo 29 numeral 5.

MODELO No. 7

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSULTORES PERSONAS JURÍDICAS CON EXISTENCIA INFERIOR A 60 MESES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE:

_____ (Nombre ó Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE LA SOCIEDAD SE DETERMINÓ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL INCISO SEGUNDO, DEL NUMERAL 2, DEL ARTÍCULO 29 DEL DECRETO 4881 DE 2008.

QUE EL TIEMPO TOMADO COMO BASE, ESTA RELACIONADO EstrictAMENTE CON LA ACTIVIDAD DE LA CONSULTORÍA Y ACORDE CON EL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD.

QUE LA ANTIGÜEDAD DE LOS SOCIOS MEDIDA EN NÚMERO DE AÑOS DE EJERCICIO PROFESIONAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	AÑOS	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	AÑOS

QUE CON BASE EN LO ANTERIOR, SE DETERMINÓ EL NÚMERO DE AÑOS DE ANTIGÜEDAD Y EL PUNTAJE EN LA ACTIVIDAD CONSULTORA DE LA SOCIEDAD COMO SIGUE:

No. AÑOS DE ANTIGÜEDAD= _____ PUNTOS= _____

QUE EL CONTRATO DE CONSULTORÍA DE MAYOR VALOR FUE EL CELEBRADO POR EL SOCIO _____ (Nombre o Razón Social del Socio) CON _____ (Nombre o Razón Social de la Empresa o Persona Natural con quien contrató) CUYA CERTIFICACIÓN SE ADJUNTA.

QUE DE ACUERDO CON DICHA CERTIFICACIÓN EL VALOR DEL CONTRATO ES DE \$ _____; EL CUAL EXPRESADO EN S.M.M.L.V. ES DE _____, (A la fecha de celebración del contrato) PARA EL CUAL CORRESPONDEN _____ PUNTOS.

QUE EL NÚMERO DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA EJECUTADOS POR TODOS LOS SOCIOS ES _____, PARA EL CUAL CORRESPONDEN _____ PUNTOS.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR EL PUNTAJE POR EXPERIENCIA PROBABLE (E) ES:

EXPERIENCIA PROBABLE (E)= (_____ + _____ + _____)
ANTIGÜEDAD + VALOR MÁXIMO CONTRATO + NÚMERO DE CONTRATOS CONSULTORÍA

EXPERIENCIA PROBABLE (E)= _____ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia. Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 18, literal c., artículo 29, inciso segundo, numeral 2.

MODELO No. 8

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSTRUCTORES Y PROVEEDORES PERSONAS JURÍDICAS CON EXISTENCIA INFERIOR A 24 MESES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE:

_____ (Nombre ó Razón Social de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE LA SOCIEDAD SE DETERMINÓ CON BASE EN EL PROMEDIO ARITMÉTICO DEL TIEMPO EN QUE HAN EJERCIDO SU PROFESIÓN CADA UNO DE SUS SOCIOS.

QUE EL TIEMPO TOMADO COMO BASE, ESTÁ RELACIONADO EstrictAMENTE CON LA ACTIVIDAD _____ (Constructor ó Proveedor) Y ACORDE CON EL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD.

QUE LA EXPERIENCIA PROBABLE DE CADA UNO DE LOS SOCIOS ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SOCIOS	NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROBABLE (E)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SOCIOS	NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROBABLE (E)

QUE CON BASE EN ESTA INFORMACIÓN SE DETERMINÓ LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE LA SOCIEDAD COMO SIGUE:

No. DE AÑOS PROMEDIO DE EXPERIENCIA PROBABLE (E)= _____

QUE PARA ESE NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROBABLE, EL PUNTAJE ESTABLECIDO EN EL DECRETO 4881 DE 2008 ES DE _____ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008 artículo 18, inciso quinto.

MODELO No. 9

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL NÚMERO DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA EJECUTADOS COMO PARTE DE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSULTORES PERSONAS NATURALES PROFESIONALES O PERSONAS JURÍDICAS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE EL NÚMERO DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA EJECUTADOS POR EL PROPONENTE, TENIÉNDOLOS EN CUENTA TODOS ES DE _____ (Número).

QUE PARA ESTE NÚMERO DE CONTRATOS, EL PUNTAJE ESTABLECIDO EN EL DECRETO 4881 DE DICIEMBRE DE 2008 ES _____ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público según el caso y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 18, literal b.; artículo 29 numeral 2; artículo 31, numeral 3.

MODELO No. 10

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE PERSONAS JURÍDICAS CONSTRUCTORES, CONSULTORES O PROVEEDORES CON EXISTENCIA INFERIOR A 24 MESES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE _____ (Nombre o Razón Social de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES FUE TOMADA DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DE CADA UNO DE LOS SOCIOS, Y ESTÁN RELACIONADOS EXCLUSIVAMENTE CON LA ACTIVIDAD DE _____. (Constructor, Consultor o Proveedor)

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES FUERON EXPRESADOS CON BASE EN EL VALOR DEL S.M.M.L.V. AL MOMENTO DE CAUSACIÓN.

QUE PARA EL CÁLCULO DE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co), SE TOMÓ EL PROMEDIO ARITMÉTICO DE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE CADA UNO DE LOS SOCIOS INSCRITOS EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROponentES, CORRESPONDIENTES A LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN.

QUE LOS SOCIOS DE LA COMPAÑÍA INSCRITOS EN EL REGISTRO DE PROponentES SON LOS SIGUIENTES: _____ (Relacionar el Nombre o Razón Social, el NIT y el número de inscripción en el Registro de Proponentes).

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN SON: (Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales)

	Ingresos Brutos Operacionales expresado en \$	Valor del S.M.M.L.V.	Ingresos Brutos Operacionales expresado en S.M.M.L.V.
Ingresos Año _____			
Ingresos Año _____			

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE LA SOCIEDAD ES:

Co= _____ S.M.M.L.V.

(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA APLICAN SOLO PARA CONSTRUCTORES Y CONSULTORES QUE CUMPLAN CON LO DISPUESTO EN EL INCISO 4 DEL LITERAL C DEL PARÁGRAFO DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 4881 DE 2008, DE LO CONTRARIO NO DEBE SER INCLUIDO EN LA CERTIFICACIÓN)

QUE CALCULADA LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ÉSTA RESULTÓ INFERIOR A LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com), POR LO CUAL SE TOMÓ LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com).

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) SE DETERMINÓ COMO SIGUE:

No. AÑOS DE ANTIGUEDAD _____ EN LA ACTIVIDAD DE _____ (Constructor, Consultor)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com)= _____ SMMLV.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia. Si se inscribe en más de una actividad, (Constructor, Consultor o Proveedor) deberá adjuntar una certificación por cada una de ellas.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, Artículo 20, Artículos 24, 29 numeral 5 literal a) parágrafo y 34 numeral 4 parágrafo literal a).

MODELO No. 11

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE PROPONENTES CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES, CUYA TOTALIDAD O PARTE DE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES PERTENEZCAN A UNA SOCIEDAD ANTERIOR, CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN PERTENECEN A _____ (Razón Social de la Sociedad Anterior, Consorcio o Unión Temporal) Y FUERON TOMADOS DEL ESTADO DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS, RELACIONADOS EXCLUSIVAMENTE CON LA ACTIVIDAD DE _____. (Constructor, Consultor o Proveedor).

QUE LA PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE EN _____ (Razón Social de la Sociedad Anterior, Consorcio o Unión Temporal) ERA DEL _____ %

(NOTA: EL SIGUIENTE CERTIFICA SOLO SE INCLUYE CUANDO NO SEA POSIBLE DETERMINAR LA PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE EN LA SOCIEDAD ANTERIOR, CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL, CASO EN EL CUAL NO SE DEBE INCLUIR EL ANTERIOR CERTIFICA)

QUE NO FUE POSIBLE DETERMINAR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DEL PROPONENTE EN _____ (Razón Social de la Sociedad Anterior, Consorcio o Unión Temporal), POR LO CUAL LOS INGRESOS CORRESPONDEN AL VALOR TOTAL DIVIDIDO EN EL NÚMERO DE PARTICIPANTES.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN DE _____ (Nombre o Razón Social del Proponente) SON:

	Ingresos Brutos Operacionales expresado en \$	Valor del S.M.M.L.V.	Ingresos Brutos Operacionales expresado en S.M.M.L.V.
Ingresos Año _____			
Ingresos Año _____			

QUE PARA EL CÁLCULO DE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) SE TOMARON LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. DE LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN COMO SIGUE:

$$Co = \left(\frac{\text{Ingresos Año 1}}{\text{Valor del S.M.M.L.V.}} + \frac{\text{Ingresos Año 2}}{\text{Valor del S.M.M.L.V.}} \right) / 2$$

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN ES: Co= _____ S.M.M.L.V.

(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA APLICAN SOLO PARA CONSTRUCTORES Y CONSULTORES QUE CUMPLAN CON LO DISPUESTO EN EL INCISO 4 DEL LITERAL C DEL PARÁGRAFO DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 4881 DE 2008, DE LO CONTRARIO NO DEBE SER INCLUIDO EN LA CERTIFICACIÓN)

QUE CALCULADA LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ÉSTA RESULTÓ INFERIOR A LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com), POR LO CUAL SE TOMÓ LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com).

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) SE DETERMINÓ COMO SIGUE:

No. AÑOS DE ANTIGÜEDAD _____ EN LA ACTIVIDAD DE _____ (Constructor, Consultor)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com)= _____ SMMLV.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales
Si se inscribe en más de una actividad (Constructor, Consultor o Proveedor), deberá adjuntar una certificación por cada actividad*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 20, artículo 24, 29 y 34, parágrafo literal b.

MODELO No. 12

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE PERSONAS NATURALES PROFESIONALES QUE SE INSCRIBEN COMO CONSTRUCTORES Ó CONSULTORES Y ADICIONAN LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) A SU CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE _____ (Nombre del Proponente)

CERTIFICA

QUE _____ (Nombre del Proponente), ESTUVO VINCULADO CON _____ (Nombre de la Empresa Estatal o Privada).

QUE EN DICHA ENTIDAD DESEMPEÑÓ EL CARGO DE _____ (Nombre del Cargo), EL CUAL ES AFÍN A LA ACTIVIDAD DE _____. (Construcción ó Consultoría)

QUE DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, ANTERIOR AL DE LA INSCRIPCIÓN, LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ASCENDIERON A LA SUMA DE \$ _____, LOS CUALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. CORRESPONDEN A _____.

QUE DICHA INFORMACIÓN CONSTA EN LA CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR _____, (Nombre de la Empresa Estatal o Privada) LA CUAL SE ADJUNTA.

QUE EL NÚMERO DE AÑOS DE EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD DE _____ (Construcción o Consultoría) SON _____. (Años)

QUE DE ACUERDO CON LA TABLA CORRESPONDIENTE A LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) ESTABLECIDA EN EL DECRETO 4881 DE 2008 A ESTE NÚMERO DE AÑOS LE CORRESPONDE UNA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) DE _____ S.M.M.L.V.

QUE PARA EFECTOS DE CALCULAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) A ESTE VALOR SE LE ADICIONARON LOS INGRESOS DEL ÚLTIMO AÑO EXPRESADOS EN TERMINOS DE S.M.M.L.V. ASÍ:

Co= INGRESOS ÚLTIMO AÑO EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. + CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com)

Co= _____ + _____

Co= _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE CONTADOR PÚBLICO

FIRMA CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales
Si se inscribe como constructor y consultor, deberá adjuntar una certificación por cada actividad*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 20, artículos 24 y 29, parágrafo literal c.

MODELO No. 13

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) DE PERSONAS JURÍDICAS QUE NO SE AJUSTAN A NINGUNA DE LAS DISPOSICIONES ESPECIALES DEL DECRETO 4881 DE 2008 Y SE INSCRIBEN COMO CONSTRUCTORES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE:

_____ (Nombre o Razón Social de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE _____ (Razón Social de la Sociedad) NO SE AJUSTA A NINGUNA DE LAS DISPOSICIONES ESPECIALES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 4881 DE 2008, PARA EFECTOS DE CALCULAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co).

QUE LA SOCIEDAD MANTIENE EN SU NÓMINA _____ (Número) PROFESIONALES DE LA INGENIERÍA Y/O ARQUITECTURA VINCULADOS LABORALMENTE.

(NOTA: EL SIGUIENTE CERTIFICA SOLO APLICA CUANDO LA SOCIEDAD NO TENGA PROFESIONALES VINCULADOS LABORALMENTE, CASO EN EL CUAL NO SE DEBE INCLUIR EL ANTERIOR CERTIFICA)

QUE LA SOCIEDAD CUENTA CON _____ (Número) SOCIOS QUE POSEEN TARJETA O MATRÍCULA PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA INGENIERÍA Y/O ARQUITECTURA.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR Y CON LA TABLA DE CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) PARA CONSTRUCTORES ESTABLECIDA EN EL DECRETO 4881 DE 2008, LA SOCIEDAD CUENTA CON _____ AÑOS DE ANTIGÜEDAD A LOS CUALES CORRESPONDE UNA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) DE _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 20 inciso 4, artículo 24, parágrafo, literal c, inciso tercero.

MODELO No. 14

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) DE PERSONAS JURÍDICAS QUE NO SE AJUSTAN A NINGUNA DE LAS DISPOSICIONES ESPECIALES DEL DECRETO 4881 DE 2008 Y SE INSCRIBEN COMO CONSULTORES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE:

_____ (Nombre o Razón Social de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE _____ (Razón Social de la Sociedad) NO SE AJUSTA A NINGUNA DE LAS DISPOSICIONES ESPECIALES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 4881 DE 2008, PARA EFECTOS DE CALCULAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co).

QUE LA SOCIEDAD MANTIENE EN SU NOMINA _____ (Número) PROFESIONALES IDÓNEOS PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD CONSULTORA VINCULADOS LABORALMENTE.

(NOTA: EL SIGUIENTE CERTIFICA SOLO APLICA CUANDO LA SOCIEDAD NO CUENTE CON PROFESIONALES IDÓNEOS PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE CONSULTORÍA VINCULADOS LABORALMENTE, CASO EN EL CUAL NO SE DEBE INCLUIR EL ANTERIOR CERTIFICA)

QUE LA SOCIEDAD NO CUENTA EN SU NOMINA CON PROFESIONALES IDÓNEOS PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD CONSULTORA VINCULADOS LABORALMENTE, POR LO CUAL TUVO EN CUENTA A LOS SOCIOS PROFESIONALES EN LOS TÉRMINOS DEL INCISO SEGUNDO DEL NUMERAL 2 DEL ARTÍCULO 29 DEL DECRETO 4881 DE 2008.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR Y CON LA TABLA DE CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) PARA CONSULTORES ESTABLECIDA EN EL DECRETO 4881 DE 2008, LA SOCIEDAD CUENTA CON _____ AÑOS DE ANTIGÜEDAD A LOS CUALES CORRESPONDE UNA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) DE _____ SMMLV.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008 artículo 29, parágrafo, literal c, inciso cuarto.

MODELO No. 15

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA
(Com) DE PERSONAS NATURALES PROFESIONALES RECIÉN EGRESADAS QUE SE
INSCRIBEN COMO CONSTRUCTORES O CONSULTORES**

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (*Nombre del Proponente*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre del proponente*) ES PROFESIONAL RECIÉN EGRESADO.

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA PARA _____ AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN LA
ACTIVIDAD DE LA _____ (*Construcción o Consultoría*) ES DE _____ S.M.M.L.V.,
DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 4881 DE DICIEMBRE DE 2008.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE CONTADOR PÚBLICO

FIRMA CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales
Si se inscribe como constructor y consultor, deberá adjuntar una certificación por cada actividad*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículos 24 y 29, parágrafo literal c, inciso primero

MODELO No. 16

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE LOS PROPONENTES CONSTRUCTORES QUE EJECUTEN OBRAS POR EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DELEGADA

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social)

CERTIFICA

QUE LOS INGRESOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN, CORRESPONDEN AL VALOR TOTAL DE LAS OBRAS EJECUTADAS (MOVIMIENTO DE LOS FONDOS POR AÑO) POR EL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DELEGADA.

QUE DICHOS INGRESOS ESTÁN RELACIONADOS EXCLUSIVAMENTE CON LA ACTIVIDAD CONSTRUCTORA.

QUE LA INFORMACIÓN QUE APARECE A CONTINUACIÓN FUE EXTRACTADA DE LAS CERTIFICACIONES EXPEDIDAS POR LAS ENTIDADES CONTRATANTES, LAS CUALES SE ADJUNTAN.

QUE A DICHOS INGRESOS SE ADICIONARON LAS SUMAS RECIBIDAS POR CONCEPTO DE HONORARIOS CONSIGNADOS EN LAS DECLARACIONES DE RENTA.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR, LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES DE LOS DOS MEJORES AÑOS DE LOS ÚLTIMOS CINCO INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN SON:

	Ingresos Brutos Operacionales expresado en \$	Valor del S.M.M.L.V.	Ingresos Brutos Operacionales expresado en S.M.M.L.V.
Ingresos Año _____			
Ingresos Año _____			

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ES:

Co= (_____ + _____) / 2

Co= _____ S.M.M.L.V.

(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA APLICAN SOLO PARA CONSTRUCTORES QUE CUMPLAN CON LO DISPUESTO EN EL INCISO 4 DEL LITERAL C DEL PARÁGRAFO DEL ARTÍCULO 24 DEL DECRETO 4881 DE 2008, DE LO CONTRARIO NO DEBE SER INCLUIDO EN LA CERTIFICACIÓN)

QUE CALCULADA LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ÉSTA RESULTÓ INFERIOR A LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com), POR LO CUAL SE TOMÓ LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com).

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com) SE DETERMINÓ COMO SIGUE:

No. AÑOS DE ANTIGUEDAD _____ EN LA ACTIVIDAD DE _____ (Constructor)

CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN MÍNIMA (Com)= _____ SMMLV.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.

Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 24, numeral 5, parágrafo, literal e).

MODELO No. 17

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)
DE LOS PROPONENTES PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS PROVEEDORES CON
ACTIVIDAD INFERIOR A 24 MESES**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Ó CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (*Nombre o Razón Social del Proponente*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre o Razón Social del Proponente*) HA DESARROLLADO SU ACTIVIDAD
COMO PROVEEDOR EN UN PERIÓDO INFERIOR A 24 MESES.

QUE PARA EL CÁLCULO DE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES SE TOMÓ:

EL MAYOR INGRESO OBTENIDO EN UN PERIODO CONTÍNUO DE UN AÑO.

QUE PARA EL CÁLCULO DEL Co ESTOS INGRESOS SE EXPRESARON EN SMMLV A LA FECHA DE CAUSACIÓN.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ES:

Co= _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 de 2008, artículo 34, numeral 4 inciso segundo, modificado por el Decreto 836 de 2009.

MODELO No. 18

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)
DE LOS PROPONENTES PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS PROVEEDORES CON
ACTIVIDAD INFERIOR A 24 MESES**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL Ó CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE _____ (Nombre o Razón Social del Proponente) HA DESARROLLADO SU ACTIVIDAD COMO PROVEEDOR EN UN PERÍODO INFERIOR A 24 MESES.

QUE PARA EL CÁLCULO DE LOS INGRESOS BRUTOS OPERACIONALES SE TOMÓ:

EL INGRESO OBTENIDO DURANTE TODO EL TIEMPO DE ACTIVIDAD. *(solo cuando éste periodo es inferior a un año)*

QUE PARA EL CÁLCULO DEL Co ESTOS INGRESOS SE EXPRESARON EN SMMLV A LA FECHA DE CAUSACIÓN.

QUE DE ACUERDO CON LO ANTERIOR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) ES:

Co= _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

*NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.
Recuerde utilizar punto para miles y coma para decimales*

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 artículo 34, numeral 4 inciso segundo, modificado por el Decreto 836 de 2009

MODELO No. 19

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL CONTRATO DE CONSULTORÍA DE MAYOR VALOR, COMO PARTE DE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSULTORES PERSONAS NATURALES PROFESIONALES O PERSONAS JURÍDICAS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE

_____ (Nombre o Razón Social del Proponente)

CERTIFICA

QUE EL CONTRATO DE CONSULTORÍA DE MAYOR VALOR FUÉ EL CELEBRADO CON _____ (Nombre o Razón Social de la Entidad Pública o Privada con quien contrató) CUYA CERTIFICACIÓN SE ADJUNTA.

QUE DE ACUERDO CON DICHA CERTIFICACIÓN EL VALOR DEL CONTRATO ES DE \$ _____; EL CUAL EXPRESADO EN S.M.M.L.V. ES DE _____, (A la fecha de celebración del contrato) PARA EL CUAL CORRESPONDEN _____ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

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

NOTA: Adjuntar copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal o Contador Público según el caso y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 artículo 18, artículo 29, numeral 2.

MODELO No. 20

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL CONTRATO DE CONSULTORÍA DE MAYOR VALOR, COMO PARTE DE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSULTORES PERSONAS NATURALES PROFESIONALES O PERSONAS JURÍDICAS (EXPEDIDAD POR ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE)

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal o Funcionario Competente*) EN CALIDAD
DE _____ (*Representante Legal o Funcionario Competente*) DE
_____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*) SUSCRIBIÓ EL CONTRATO No. _____ CON _____ (*Nombre del Proponente*).

QUE EL CONTRATO TUVO UN DURACIÓN DE _____ (*Tiempo*).

QUE EL OBJETO DE DICHO CONTRATO ERA _____

QUE EL VALOR DEL CONTRATO FUE _____.

QUE LA(S) SIGUENTE(S) FUE (RON) LA(S) CLASIFICACIÓN(ES) DEL CONTRATO _____
_____ (*Relacionar la actividad, especialidad y grupo*)

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
O FUNCIONARIO COMPETENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
O FUNCIONARIO COMPETENTE

NORMATIVIDAD

Decreto 4881 artículo 18, inciso 6 literal a

MODELO No. 21

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE
PROPONENTES PROVEEDORES PERSONAS NATURALES NO PROFESIONALES
(EXPEDIDA POR LA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE)**

EL SUSCRITO _____ (*Nombre del Representante Legal o Funcionario Competente*) EN CALIDAD
DE _____ (*Representante Legal o Funcionario Competente*) DE
_____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante*)

CERTIFICA

QUE _____ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada
Contratante*) SUSCRIBIÓ EL CONTRATO No. _____ CON _____ (*Nombre del Proponente*).

QUE DICHO CONTRATO SE CELEBRÓ _____ (*Año/ Mes/ Día*).

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL
O FUNCIONARIO COMPETENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
O FUNCIONARIO COMPETENTE