

# MODELO No. 1

## MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PROBABLE 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 1464 DE 2010.

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	Nit o Cédula de Ciudadanía	Años de Experiencia	Total

Recuerde que debe indicarse el procedimiento aritmético.

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 SIN IVA 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.

De acuerdo con lo anterior el puntaje por experiencia probable es:

( \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ ) =  
Puntos para antigüedad + puntos por valor máximo de contrato + puntos por número de contratos de consultoría. =

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 1464 de 2010, artículo 18 literal c., artículo 29 inciso segundo del numeral 2 y artículo 31 numerales 1, 2 y 3.

**MODELO No. 2**

**MODELO PARA ACREDITAR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSTRUCTORES  
Y PROVEEDORES DE 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 O ACTIVIDAD LOS SOCIOS.O ASOCIADOS QUE PUEDEN APORTAR EXPERIENCIA.

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:

**SOCIOS QUE TIENE EXPERIENCIA EN LA PROFESIÓN Y/O ACTIVIDAD.**

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

Recuerde describir cual fue el procedimiento aritmético empleado para el cálculo.

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 1464 de 2010 ES DE \_\_\_\_\_ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO  
T.P. No. \_\_\_\_\_

FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO

*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 1464 de 2010, artículo 18 inciso 5, artículo 24 y 34 numeral 2, inciso 2.**

MODELO No. 3

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL NÚMERO DE CONTRATOS DE CONSULTORÍA EJECUTADOS COMO PARTE DE LA EXPERIENCIA PROBABLE 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 1464 DEL 29 DE ABRIL DE 2010 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 según el caso y certificación expedida por la Junta Central de Contadores sobre su vigencia.*

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 18 inc. 6 literal b.; artículo 29 numeral 2; artículo 31, numeral 3.

MODELO No. 4

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL CONTRATO DE CONSULTORÍA DE MAYOR VALOR, COMO PARTE DE LA EXPERIENCIA PROBABLE DE CONSULTORES PERSONAS NATURALES PROFESIONALES O PERSONAS JURÍDICAS (EXPEDIDAD POR ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA CONTRATANTE, O REVISOR FISCAL O CONTADOR PUBLICO DEL PROPONENTE.)**

EL SUSCRITO \_\_\_\_\_ (*Nombre funcionario competente, o revisor fiscal o contador publicado del proponente*) EN CALIDAD

DE \_\_\_\_\_ (*calidad del cargo*) DE

\_\_\_\_\_ (*Nombre de la Entidad Pública o Privada Contratante y/o nombre o razón social del proponente*)

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 \_\_\_\_\_ (*fecha de inicio- fecha de terminación.*)

QUE EL OBJETO DE DICHO CONTRATO ERA

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

QUE EL VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO SIN IVA 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 FUNCIONARIO COMPETENTE  
O REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

FIRMA DEL FUNCIONARIO COMPETENTE  
O REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR PÚBLICO

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 artículo 18, inciso 6 literal a, artículo 29 numeral 2 inc. 1 y artículo 31 numeral 2.

MODELO No. 5

**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

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 18, inciso 4, artículo 34 numeral 2.

**MODELO No. 6**

**MODELO DECLARACIÓN FECHA CONTRATO MÁS ANTIGUO PROVEEDOR  
PERSONA NATURAL**

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

YO \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO COMO FIGURA AL PIE DE MI FIRMA, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE CELEBRÉ UN CONTRATO EN LA ACTIVIDAD DE PROVEEDOR CUYA FECHA ES (AAAAMMDD) \_\_\_\_\_ DEL CUAL ASEGURO SU COMPLETA Y CUMPLIDA EJECUCIÓN.

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
NO. IDENTIFICACIÓN: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_

ESTA DECLARACIÓN SE ENTIENDE FORMULADA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 10 DEL DECRETO 2150 DE 1995 MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 25 DE LA LEY 962 DE 2005.

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 18 inciso 4, artículo 34 numeral 2.

**MODELO No. 7**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA SEÑALAR LA RAZÓN POR LA CUAL RESULTÓ INFERIOR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES PERSONAS JURIDICAS.**

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_ (Nombre ó Razón Social de la Sociedad)

CERTIFICA

QUE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DE LA SOCIEDAD EN LA ACTIVIDAD DE \_\_\_\_\_ (Constructor, Consultor o Proveedor) SE DETERMINÓ ACORDE A: (Razones por las cuáles la Experiencia Probable (E) resulta ser inferior)

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

Que por lo tanto la Experiencia Probable (E) resultó ser inferior a la Experiencia Probable (E) que correspondería según la fecha de constitución o adquisición de la personería jurídica.

Adicionalmente, aportó documento que así lo acredita.

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 1464 DE 2010 ES DE \_\_\_\_\_ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.

**NORMATIVIDAD**  
**Decreto 1464 de 2010, numeral 2, inciso 1 de los artículo 24, 29 y 34.**

**MODELO No. 8**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA SEÑALAR LA RAZÓN POR LA CUAL RESULTÓ INFERIOR LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) EN LA ACTIVIDAD DE CONSTRUCTOR, CONSULTOR Y PROVEEDOR DE PERSONA NATURAL.**

EL SUSCRITO PROPONENTE EN CALIDAD DE PERSONA NATURAL  
\_\_\_\_\_ (Nombre del proponente)

CERTIFICA

QUE LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DEL PROPONENTE EN LA ACTIVIDAD DE \_\_\_\_\_ (Constructor, consultor o Proveedor) SE DETERMINÓ ACORDE A: (Razones por las cuáles la Experiencia Probable (E) resulta ser inferior)

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

Que por lo tanto la Experiencia Probable (E) resultó ser inferior a la Experiencia Probable (E) que correspondería según la fecha de grado que figure en el acta de grado o título profesional (técnico profesional o tecnólogo profesional) y contrato más antiguo para proveedores.

Adicionalmente, aportó documento que así lo acredita.

QUE CON BASE EN ESTA INFORMACIÓN SE DETERMINÓ LA EXPERIENCIA PROBABLE (E) DEL PROPONENTE 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 1464 DE 2010 ES DE \_\_\_\_\_ PUNTOS.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROPONENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPONENTE.

**NORMATIVIDAD**  
**Decreto 1464 de 2010, numeral 2, inciso 1 de los artículos 24, 29 y 34.**

MODELO No. 9

**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 1464 DE 2010 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 1464 de 2010, artículo 21 inciso 1, artículo 24 numeral 4 inciso 1 y artículo 29 numeral 4 inciso 1

**MODELO No. 10**

**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 1464 DE 2010 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 1464 de 2010, artículo 21 inciso 1, artículo 24 numeral 4 inciso 1 y artículo 29 numeral 4 inciso 1.

MODELO No. 11

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE  
CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS NATURALES QUE UTILIZAN  
DISPOSICION ESPECIAL (MENOS DE 12 MESES DE EJERCICIO PROFESIONAL)**

EL SUSCRITO

\_\_\_\_\_ (Nombre del proponente)

EN CALIDAD DE PROPONENTE PERSONA NATURAL

CERTIFICA

QUE EL NÚMERO DE PERSONAS QUE FIGURAN EN EL SIGUIENTE CUADRO SE ENCUENTRA VINCULADO MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL CON \_\_\_\_\_ (Nombre del Proponente), LOS CUALES CORRESPONDEN AL TIEMPO DE EJERCICIO PROFESIONAL.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con LA ACTIVIDAD DE LA \_\_\_\_\_ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA EL PROPONENTE PERSONA NATURAL.

PERSONAL	AÑO
Socios	_____
Profesional Universitario	
Tecnólogo	
Administrativo	
Operativo	
TOTAL	

QUE EL TOTAL DE PERSONAS ES \_\_\_\_\_ Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1464 DE 2010 SON \_\_\_\_\_ .

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROPONENTE  
NATURAL

identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPONENTE PERSONA

No. de

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

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 24 numeral 4 literal c, artículo 29 numeral 4 literal c.

**MODELO No. 12**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE  
PROVEEDOR PERSONAS JURÍDICAS**

EL SUSCRITO

\_\_\_\_\_ (*Nombre del Representante Legal de la  
Sociedad*)

EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE \_\_\_\_\_ (*Nombre de la Sociedad*)

CERTIFICA

QUE \_\_\_\_\_ (*Nombre de la sociedad*) CUENTA CON  
\_\_\_\_\_ (*Número de personas*) PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN VINCULADOS MEDIANTE  
RELACIÓN CONTRACTUAL Y QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES  
ESTRICTAMENTE CON LA ACTIVIDAD DE PROVEEDOR EN LA CUAL SE CLASIFICA LA SOCIEDAD.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

No. de

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 38

**MODELO No. 13**

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE  
PROVEEDORES PERSONAS NATURALES**

\_\_\_\_\_ (*Nombre del Proponente*)

EN CALIDAD DE PROPONENTE PERSONA NATURAL

CERTIFICA

QUE CUENTA CON \_\_\_\_\_ (*Número de personas*) PERSONAS QUE SE  
ENCUENTRAN VINCULADOS MEDIANTE RELACIÓN CONTRACTUAL Y QUE DICHO PERSONAL  
DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con la actividad de proveedor en  
la cual me clasifico.

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROPONENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPONENTE

No. de identificación \_\_\_\_\_

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 38

MODELO No. 14

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE  
CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS JURÍDICAS QUE UTILIZAN  
DISPOSICION ESPECIAL (ENTRE 12 Y 24 MESES DE CONSTITUIDA)**

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 AL PERIODO CONTINUO DE UN AÑO.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con la ACTIVIDAD DE LA \_\_\_\_\_ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA LA SOCIEDAD.

PERSONAL	AÑO
Socios	
Profesional Universitario	
Tecnólogo	
Administrativo	
Operativo	
TOTAL	

QUE EL PERIODO CONTINUO QUE SE TOMA ES DE (año, mes y día) \_\_\_\_\_ A (año, mes y día) \_\_\_\_\_. EL TOTAL DE PERSONAS ES \_\_\_\_\_ Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1464 DE 2010 SON \_\_\_\_\_ .

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
No. de

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

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 24 numeral 4 literal b, artículo 29 numeral 4 literal b.

MODELO No. 15

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS NATURALES QUE UTILIZAN DISPOSICION ESPECIAL (ENTRE 12 Y 24 MESES DE EJERCICIO DE LA PROFESION)**

EL SUSCRITO

\_\_\_\_\_ (Nombre del proponente)

EN CALIDAD DE PROPONENTE PERSONA NATURAL

CERTIFICA

QUE EL NÚMERO DE PERSONAS QUE FIGURAN EN EL SIGUIENTE CUADRO SE ENCUENTRA VINCULADO MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL CON \_\_\_\_\_ (Nombre del Proponente), LOS CUALES CORRESPONDEN AL PERIODO CONTINUO DE UN AÑO.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES ESTRICTAMENTE CON LA ACTIVIDAD DE LA \_\_\_\_\_ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA EL PROPONENTE PERSONA NATURAL.

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

QUE EL PERIODO CONTINUO QUE SE TOMA ES DE (año, mes y día) \_\_\_\_\_ A (año, mes y día) \_\_\_\_\_. EL TOTAL DE PERSONAS ES \_\_\_\_\_ Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1464 DE 2010 SON \_\_\_\_\_ .

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PROPONENTE  
NATURAL

identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PROPONENTE PERSONA

No. de

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

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 24 numeral 4 literal b, artículo 29 numeral 4 literal b

MODELO No. 16

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD TÉCNICA (Ct) DE  
CONSTRUCTORES Y CONSULTORES PERSONAS JURÍDICAS QUE UTILIZAN  
DISPOSICION ESPECIAL (MENOS DE 12 MESES DE CONSTITUIDA)**

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 AL TIEMPO DE EXISTENCIA DE LA SOCIEDAD.

QUE DICHO PERSONAL DESARROLLA ACTIVIDADES REFERENTES Estrictamente con LA ACTIVIDAD DE LA \_\_\_\_\_ (Construcción o Consultoría) EN LA CUAL SE CLASIFICA LA SOCIEDAD.

PERSONAL	AÑO
Socios	
Profesional Universitario	
Tecnólogo	
Administrativo	
Operativo	
TOTAL	

QUE EL TOTAL DE PERSONAS ES \_\_\_\_\_ Y LOS PUNTOS QUE LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON EL DECRETO 1464 DE 2010 SON \_\_\_\_\_ .

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

identificación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
No. de

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

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 24 numeral 4 literal c, artículo 29 numeral 4 literal c.

MODELO No. 17

MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS 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:

Table with 4 columns: Ingresos Brutos Operacionales expresados en \$, Valor del S.M.M.L.V., Ingresos Brutos Operacionales en S.M.M.L.V., and a blank header column. Two rows for '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= ( \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ ) /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 3 DEL NUMERAL 5 DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 1464 DE 2010.)

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 1464 de 2010, artículo 20; artículos 24 y 29 numeral 5 inciso 2 y 3 y artículo 34 numeral 4 inciso 2.

MODELO No. 18

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

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE \_\_\_\_\_ (Nombre 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 QUE TENIA \_\_\_\_\_ (Socio o 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 QUE TENIA \_\_\_\_\_ (Socio o 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 _____			

Recuerde describir cual fue el procedimiento aritmético empleado para el cálculo y utilizar la casilla anterior por cada sociedad anterior, consorcio o unión temporal.

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:

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

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

**(NOTA: Recuerde en caso de no ser posible la determinación del porcentaje de participación, debe tomar el valor total dividido entre el número de participantes, indicando el procedimiento empleado para el cálculo).**

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 1464 de 2010, artículo 20, numeral 5 párrafo literal c) de los artículos 24 y 29, y artículo 34 numeral 4 párrafo literal c).

MODELO No. 19

**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 AÑO, ANTERIOR AL DE LA INSCRIPCIÓN \_\_\_\_\_ (Indicar el año), LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR HONORARIOS, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ASCENDIERON A LA SUMA DE \$ \_\_\_\_\_, LOS CUALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. CORRESPONDEN A \_\_\_\_\_.

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 1464 DE 2010 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 1464 de 2010, artículo 20, artículos 24 numeral 5° párrafo literal e y 29, numeral 5° párrafo literal d.

MODELO No. 20

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) PERSONAS JURIDICAS QUE SE INSCRIBEN COMO CONSTRUCTORES, CONSULTORES Ó PROVEEDORES CON EXISTENCIA SUPERIOR A DOS AÑOS E INFERIOR A CINCO AÑOS**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE  
\_\_\_\_\_ (Nombre 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 DURANTE EL TIEMPO DE EXISTENCIA, 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:

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

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

*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 1464 de 2010, artículo 20, artículos 24, artículo 29 numeral 5 párrafo literal a) y artículo 34 numeral 4 párrafo literal a).

MODELO No. 21

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) PERSONAS NATURALES QUE SE INSCRIBEN COMO CONSTRUCTORES, CONSULTORES O PROVEEDORES QUE TENGAN UN PERIODO DE ACTIVIDAD SUPERIOR A DOS AÑOS E INFERIOR A CINCO AÑOS**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO DE  
\_\_\_\_\_ (Nombre 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 DURANTE EL PERIODO DE ACTIVIDAD, 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:

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

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

*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 1464 de 2010, artículo 20, artículos 24, 29 y 34 numeral 5° párrafo literal a.

**MODELO No. 22**

**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 NO SE AJUSTA A LA REGLA GENERAL NI A NINGUNA DE LAS DISPOSICIONES  
ESPECIALES.

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 1464 DE DICIEMBRE DE 2010.

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 1464 de 2010, artículos 24 numeral 5 párrafo literal f inciso 1.y 29, numeral 5 párrafo literal e inciso 1.

## MODELO No. 23

### 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 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.

-----  
-----  
-----  
-----

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 1464 de 2010, artículo 24, numeral 5, párrafo, literal d).

MODELO No. 24

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co)  
DE LOS PROponentES PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS CONSTRUCTORES,  
CONSULTORES Ó 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  
\_\_\_\_\_ 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 (Periodo de actividad inferior a 24 meses)

	Valor de los Ingresos en Pesos	Valor del S.M.M.L.V.
Ingresos 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.

-----  
**(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA SOLO APLICAN PARA CONSTRUCTORES Y CONSULTORES QUE CUMPLAN CON  
LO DISPUESTO EN EL INCISO 3 DEL NUMERAL 5 DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 1464 DE 2010.)**

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: \_\_\_\_\_ 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 1464 de 2010, artículo 20; artículos 24 y 29 numeral 5 párrafo literal b) y artículo 34 numeral 4 párrafo literal

MODELO No. 25

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN (Co) DE LOS PROPONENTES PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS CONSTRUCTORES, CONSULTORES Ó PROVEEDORES CON ACTIVIDAD INFERIOR A 1 AÑO**

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 \_\_\_\_\_ 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 (Periodo de actividad inferior a 1 año)

	Valor de los Ingresos en Pesos	Valor del S.M.M.L.V.
Ingresos 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.

-----  
**(NOTA: LOS SIGUIENTES CERTIFICA SOLO APLICAN PARA CONSTRUCTORES Y CONSULTORES QUE CUMPLAN CON LO DISPUESTO EN EL INCISO 3 DEL NUMERAL 5 DE LOS ARTÍCULOS 24 Y 29 DEL DECRETO 1464 DE 2010.)**

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: \_\_\_\_\_ 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 1464 de 2010, artículo 20; artículos 24 y 29 numeral 5 inciso 2 y artículo 34 numeral 4 inciso 2.

**MODELO No. 25 A**

**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, CORRESPONDIENTES A LOS DOS AÑOS DE MAYOR FACTURACIÓN DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS INCLUYENDO EL DE LA INSCRIPCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE LA SOCIEDAD CUENTA CON UNA EXISTENCIA INFERIOR A 24 MESES.

QUE LOS SOCIOS DE LA COMPAÑÍA SON LOS SIGUIENTES:

\_\_\_\_\_  
 (Relacionar el Nombre o Razón Social, y documento de identificación).

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 _____			

Recuerde describir cual fue el procedimiento aritmético empleado para el cálculo y utilizar la casilla anterior por cada uno de los socios inscritos en el Registro Único de Proponentes.

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 DE LOS SOCIOS COMO SIGUE:

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

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN 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.  
 Si se inscribe en más de una actividad, (Constructor, Consultor o Proveedor) deberá adjuntar una certificación por cada una de ellas.*

**NORMATIVIDAD**  
 Decreto 1464 de 2010, Artículo 20, Artículos 24, 29 numeral 5 literal B) parágrafo y 34 numeral 4 parágrafo literal B).

**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 1464 DE 2010, EL OBJETO CONTRACTUAL  
 CORRESPONDE A LA(S) SIGUIENTE(S) ACTIVIDAD(ES) Y ESPECIALIDAD(ES):

ACTIVIDAD (1 Dígito)

ESPECIALIDAD (2 Dígitos)	

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 1464 de 2010. No se requiere certificar el grupo.*

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464, artículo 39, numeral 1.

**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 1464 de 2010:

<b>ACTIVIDAD (1 Dígito)</b>

<b>ESPECIALIDAD (2 Dígitos)</b>	

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 1464 de 2010. No se requiere certificar el grupo.*

**NORMATIVIDAD**  
 Decreto 1464 de 2010, artículo 39, numeral 2.

**MODELO No. 28**

**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, ASOCIADOS O ACCIONISTAS.

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

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>NIT O CÉDULA DE CIUDADANÍA</b>	<b>CALIDAD (Socio, Asociado o accionista)</b>

CIUDAD Y FECHA \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL  
No. de identificación

\_\_\_\_\_

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, Artículo 39, inciso 5.

MODELO No. 29

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CLASIFICACIÓN DE  
PROponentES MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR PARTICULAR  
PERSONA NATURAL.**

CERTIFICA

QUE \_\_\_\_\_ (Nombre del Proponente) LABORÓ CON \_\_\_\_\_  
(Nombre del particular 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 1464 de 2010:

<b>ACTIVIDAD (1 Dígito)</b>

<b>ESPECIALIDAD (2 Dígitos)</b>	

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 1464 de 2010. No se requiere certificar el grupo.*

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 39 numeral 2.

**MODELO DE CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR LA CLASIFICACIÓN DE  
PROPONENTES CONSTRUCTORES, CONSULTORES Y PROVEEDORES MEDIANTE  
CONTRATOS PERSONAS NATURALES PARTICULARES**

EL SUSCRITO \_\_\_\_\_ (*Nombre particular contratante*)

CERTIFICA

QUE \_\_\_\_\_ (*Nombre o Razón Social del Proponente*) SUSCRIBIÓ UN CONTRATO CON  
\_\_\_\_\_ (*Nombre del particular contratante*).

QUE EL OBJETO CONTRACTUAL FUE \_\_\_\_\_

QUE DE ACUERDO CON LAS CLASIFICACIONES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1464 de 2010, EL OBJETO CONTRACTUAL  
CORRESPONDE A LA(S) SIGUIENTE(S) ACTIVIDAD(ES) Y ESPECIALIDAD(ES):

<b>ACTIVIDAD (1 Dígito)</b>

<b>ESPECIALIDAD (2 Dígitos)</b>	

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 1464 de 2010. No se requiere certificar el grupo.*

**NORMATIVIDAD**

Decreto 1464 de 2010, artículo 39 numeral 1.



