FORMATO No. 5
CERTIFICACIÓN QUE ACREDITA LA CALIDAD DE MIPYME

De conformidad con lo establecido en la **MODALIDAD DE SELECCIÓN ABREVIADA PARA LA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS UNIFORMES POR EL PROCEDIMIENTO DE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. SA-SI-TIC-004-2019**, certifico bajo la gravedad de juramento que _____ (*nombre del proponente. Si es Consorcio o Unión Temporal establecerlo)*, proponente de la presente Convocatoria ostenta la calidad de Mipyme bajo el cumplimiento de los siguientes parámetros, establecidos en la Ley 905 de 2004.

Declaro que la información suministrada corresponde a la realidad evidenciada en los documentos pertinentes que reposan en la Empresa.

1. Clase de Empresa: *(Micro, Pequeña o Mediana Empresa)*
2. Número de Empleados: _____
3. Activo total de la Empresa *(expresado en SMMLV o UVT)*: _____

Atentamente,

_____
NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL