

CÓDIGO:	SERIE:
VERSIÓN:	SUBSERIE:



**OFICINA DE
CONTRATACIÓN**

NIT. 892.115.155-4

FORMATO 14
ACREDITACIÓN MIPYME

Ciudad y fecha de presentación.

Señor

JAIME LUIS BUITRAGO GARCIA

Alcalde

Municipio de Uribe

Departamento de La Guajira

REFERENCIA: Selección abreviada de menor cuantía
Señalar el número del proceso

Cordial saludo.

NOMBRE COMPLETO, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de cédula de ciudadanía) expedida en (Señalar lugar de expedición), actuando en mi calidad de Representante Legal de (Razón social de la sociedad que representa) y **NOMBRE COMPLETO**, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de cédula de ciudadanía) expedida en (Señalar lugar de expedición), actuando en mi revisor fiscal o contador público de (Razón social de la sociedad que representa) declaramos bajo la gravedad del juramento que [incluir el nombre del establecimiento de comercio] se encuentra clasificado como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas vigentes.

NOMBRE COMPLETO

Representante Legal

NOMBRE COMPLETO

Revisor fiscal o Contador Público