

## ANEXO 5

### CERTIFICACIÓN DE CONDICIÓN DE MIPYME

Yo \_\_\_\_\_, identificado con  
\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_, en mi calidad de representante legal  
y yo, \_\_\_\_\_, identificado con  
\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ y Tarjeta Profesional No.  
\_\_\_\_\_ en mi calidad de \_\_\_\_\_ (Revisor fiscal o Contador) de la empresa  
\_\_\_\_\_ con NIT No.  
\_\_\_\_\_, certificamos que la Empresa, de conformidad con el artículo 2 de la Ley 905  
de 2004, se encuentra clasificada como Mipyme teniendo en cuenta que:

1. El total de activos a 31 de diciembre de 2016 cerró en \_\_\_\_\_ UVT
2. La planta de Personal a la fecha asciende a \_\_\_\_\_ empleados.

1.

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

En calidad de \_\_\_\_\_ En calidad de \_\_\_\_\_

Nota: La presente certificación debe ser firmada por el representante legal y el Revisor Fiscal. En el evento en que la empresa no tenga Revisor Fiscal, la certificación deberá ser firmada por el representante legal y contador.

Se debe anexar copia de la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal o Contador que firme el documento.