FORMATO – ACREDITACIÓN TAMAÑO DE EMPRESA -CONVOCATORIA LIMITADA A MIPYMES PARA EFECTOS DE APLICACIÓN ARTICULO 5 DECRETO 1860 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2021 EN RELACIÓN CON LIMITACION CONVOCATORIA A MIPYMES

Proceso de contratación No. **XXX-UAE-JCC-MIC-2025**

Objeto: "*Objeto del contrato.*"

Yo, _____, en mi condición de Representante Legal de _____ **(*)** y como integrante del Proponente Plural (si aplica), solicito que la convocatoria al presente proceso sea limitada a MiPymes de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021 que modifica el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, para tal efecto adjunto:

1. En calidad de persona personas natural:

    - Certificación expedida por un contador público,
    - Copia del registro mercantil.

2. En calidad de persona jurídica:

    - certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal, si están obligados a tenerlo,
    - Copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación.

Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen.

PARÁGRAFO 1. En todo caso, las MiPymes también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.

PARÁGRAFO 2. Para efectos de la limitación a MiPymes, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha de máximo sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.

_____

Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

_____

Firma contador o revisor fiscal] (si aplica)
Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información)