ANEXO No. 10
ACREDITACIÓN MIPYME

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Carrera 6 No. 73-98

El suscrito_____de conformidad con lo requerido en la invitación **MC00 ___2026BOY**, cuyo objeto es: **"PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS, FUMIGACIÓN Y JARDINERÍA PARA LA REGIONAL BOYACÁ Y SUS CENTROS ZONALES, ASÍ COMO PARA LAS UNIDADES DE SERVICIO DE OPERACIÓN DIRECTA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL BOYACÁ"**

Yo_____[Incluir el nombre o integrante persona natural y contador público o del representante legal de la persona jurídica y el revisor fiscal para las personas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda,] identificado con [Incluir el número de identificación], actuando en representación de [Indicar nombre del proponente, o integrante de proponente plural] declaramos bajo la gravedad de juramento, que la sociedad se encuentra clasificada como: [Indicar si es micro, pequeña y mediana empresa] de acuerdo con los criterios definidos por las normas legales vigentes.

En constancia, se firma en _____, a los _____días del mes _____ de _____.

[Nombre y firma del proponente o integrante persona natural y contador público o del representante legal y revisor fiscal para las empresas obligadas por ley o del representante legal y contador público, según corresponda