ANEXO 27
MODELO MIPYME, COOPERATIVAS O ASOCIACIONES MUTUALES

Los suscritos a saber, [*Insertar nombre del Proponente Persona Natural o del Representante Legal del Proponente Persona Jurídica, cooperativa o asociación mutual*] y [*Insertar nombre del Contador Público del Proponente Persona Natural o del Revisor Fiscal/Contador Público del Proponente Persona Jurídica, cooperativa o asociación mutual, según corresponda*], [*actuando en representación de [Insertar nombre del Proponente o Integrante, indicando si corresponde a una persona natural, persona jurídica, cooperativa o asociación mutual, cuando aplique]*] declaramos bajo gravedad de juramento que el Proponente o Integrante, según su naturaleza como persona natural, persona jurídica, cooperativa o asociación mutual, cuenta con la clasificación o condición de [*Insertar si es micro, pequeña o mediana empresa, cooperativa o asociación mutual, según corresponda*], de conformidad con lo previsto en la Ley 2069 de 2020, el Decreto 1082 de 2015, el Decreto 1860 de 2021, el Decreto 957 de 2019 y las demás normas que los modifiquen, adicionen, sustituyan o compilen, según corresponda.

[*Para efectos de la acreditación de lo establecido en el romanillo (xi) del literal (b) del numeral 8.1.2 del Pliego de Condiciones, esta certificación adicional deberá diligenciarse únicamente cuando el Proponente sea plural y se pretenda acreditar dicha condición. En tal caso, deberá incluirse la siguiente redacción, ajustando las referencias al tipo de integrante que corresponda (persona natural, persona jurídica, cooperativa o asociación mutual): Adicionalmente, los abajo firmantes certificamos que el Proponente o Integrante que acredita la condición de MIPYME, cooperativa o asociación mutual, según corresponda, y, cuando aplique, sus accionistas, socios, asociados, cooperados o representantes legales, no son empleados, socios, accionistas, asociados, cooperados o representantes legales de los demás integrantes del Proponente Plural.*]

En constancia, se firma en [*Insertar ciudad*] a los [•] días del mes de [•] de 202[•].

_____
Nombre: [*Insertar nombre del Proponente Persona Natural o del Representante Legal del Proponente Persona Jurídica, cooperativa o asociación mutual*]
C.C.: [*Insertar número de identificación del firmante*]

_____

Nombre: [*Insertar nombre del Revisor Fiscal del Proponente Persona Jurídica, cooperativa o asociación mutual, cuando esté obligado a tenerlo; en caso contrario, del Contador Público que certifique la información. Para Proponente Persona Natural, insertar nombre del Contador Público cuando aplique*]
C.C.: [*Insertar número de identificación del firmante*]
TP: [*Insertar número de la tarjeta profesional*]