

MODELO No. 12
MODELO DE CERTIFICACION PARA ACREDITAR LA ORGANIZACIÓN OPERACIONAL DE PERSONAS NATURALES PROFESIONALES **PROVEEDORES VINCULADOS MEDIANTE RELACIÓN CONTRACTUAL O REGLAMENTARIA CON ENTIDADES PÚBLICAS O PRIVADAS**

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO DE:
_____ (Nombre del Proponente)

CERTIFICA

QUE _____ (Nombre del Proponente), ESTUVO VINCULADO CON _____ (Nombre de la Empresa Estatal o Privada).

QUE EN DICHA ENTIDAD DESEMPEÑÓ EL CARGO DE _____ (Nombre del Cargo), EL CUAL ES AFÍN A LA ACTIVIDAD DE LA **PROVEEDURÍA**.

QUE DURANTE EL AÑO ANTERIOR AL DE LA INSCRIPCIÓN _____ (Indicar el año), LOS INGRESOS PERCIBIDOS POR HONORARIOS, SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES ASCENDIERON A LA SUMA DE \$ _____, LOS CUALES EXPRESADOS EN S.M.M.L.V. DEL AÑO DE CAUSACIÓN CORRESPONDEN A _____ S.M.M.L.V.

QUE LA CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN OPERACIONAL ES: Cop= _____ S.M.M.L.V.

CIUDAD Y FECHA _____

NOMBRE REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO FIRMA REVISOR FISCAL O CONTADOR PÚBLICO
T.P. No. _____
C. C. No. _____

NORMATIVIDAD Inciso tercero del numeral 3.2 del artículo 6.2.2.4 del Decreto 734 de 2012.
--