**ANEXO 4**

**CERTIFICADO DE CONTRAPARTIDA**

# (Favor diligenciar o modificar los espacios resaltados en amarillo).

(En los casos en que diferentes entidades y/o empresas aporten recursos de contrapartida al proyecto, es necesario que cada una de las entidades y/o empresas diligencien y suscriban el presente formato. Para el caso de aportes de contrapartida a cargo de entidades públicas, quien deberá suscribir la certificación de contrapartida es el ordenador del gasto únicamente.

(El valor total de la contrapartida resulta de tomar el valor total del proyecto y restarle el monto de cofinanciación aportado por el Unidad de Gestión de Crecimiento Empresarial. Adicionalmente, el monto de contrapartida debe coincidir con los montos aportados por cada una de las fuentes, según lo indicado en la ficha final de evaluación.

(En el momento de imprimir este formato, agradecemos eliminar estas recomendaciones resaltadas en azul)

1. Quien suscribe la presente certificación, obrando en nombre propio y/o en representación de la persona jurídica que represento, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo consignado en el presente documento, es cierto, realizo la siguiente declaración de fuentes de fondos y de contrapartida, con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado en la Ley 1474 de 2011 "estatuto anticorrupción”, ley 1778 de 2016 y demás normas legales concordantes, así:
	1. Que los recursos que entregue a nombre y número de identificación del proponente, provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión,negocio, etc.):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ deberá detallar las fuentes. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
	2. Que estos recursos no provienen de ninguna actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano (Ley 599 de 2000 o cualquier norma que lo adicione, complemente o modifique).
	3. Que La empresa o entidad, con NIT.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuenta con los recursos para aportar la contrapartida por **Valor en número y en letras ($XXX.XXX)** del proyecto denominado, “NOMBRE DEL PROYECTO”, de acuerdo con la siguiente destinación:

Describir cada uno de los rubros que cubrirá la contrapartida, según los Términos de referencia de la Convocatoria a la que aplica.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE CONTRAPARTIDA** | **Rubro y descripción (EF)** | **Valor** |
|  |  | $ - |
|  |  | $ - |
| **Total** |  | **$** |

Estos recursos de contrapartida serán aportados de acuerdo con el flujo de fondos previsto para el desarrollo del proyecto en referencia.

Dada en (nombre de la ciudad), a los ( ) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2019

Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Nit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del Rep. Legal Documento de Identidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA CONTADOR O REVISOR FISCAL

Nombre Contador o Revisor Fiscal Documento de Identidad y No. TP