**CERTIFICADO DE CONTRAPARTIDA**

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

**Todas las propuestas deben incluir recursos de contrapartida que deben ser aportados por el proponente, ya sea financiado con recursos propios o con recursos provenientes de otras entidades públicas o privadas.**

**El valor total de la contrapartida resulta de tomar el valor total del proyecto y restarle el monto de cofinanciación aportado por el PTP.**

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

Los suscritos (nombres y apellidos del Representante Legal) y (nombres y apellidos del Contador o Revisor Fiscal -según corresponda-) de (nombre de la empresa o entidad), certifican que:

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:

a. 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).

b. Que cuento 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Rubro y descripción(EF) | Valor |
|  | $ - |
|  | $ - |
|  | $ - |
| Total | $ - |

**En caso que éstos recursos provengan de terceros, deberá indicar el nombre de los aportantes, su identificación tributaria, el valor a aportar (en números y letras), la destinación (rubro) de los mismos, según sea el caso y además deberá certificar que dichos terceros han autorizado ser consultados en las listas internacionales vinculantes para Colombia, de conformidad con las Circulares expedidas por la Superintendencia Financiera y el Manual SARLAFT de FIDUCOLDEX – el PTP.**

**De ser necesario, agregar cuadro o lista con la información requerida.**

Certificamos que los terceros aportantes han autorizado ser consultados en las listas internacionales vinculantes para Colombia, de conformidad con las Circulares expedidas por la Superintendencia Financiera y el Manual SARLAFT de FIDUCOLDEX el PTP.

Dada **en (nombre de la ciudad)**, a los **( )** días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018

FIRMA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ REPRESENTANTE LEGAL **FIRMA­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­** CONTADOR O REVISOR FISCAL Nombre contador o revisor fiscal

Nombre del Rep. Legal Documento de Identidad y No. TP

Documento de Identidad