CERTIFICACIÓN CAPACIDAD TÉCNICA Y OPERATIVA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE “NOMBRE DE LA EMPRESA”

NIT: XXXXXX

**CERTIFICA**

Que la empresa (Nombre de la empresa), acredita su idoneidad y experiencia para la prestación del servicio de gas combustible en el proyecto denominado (Nombre del proyecto), ubicado en el /los Municipio(s) de XXXX, Departamento(s) de XXXX.

Por lo anterior se adjuntan los siguientes documentos que así lo demuestran:

1. Registro Único Tributario (RUT) actualizado con las actividades económicas relacionadas con administración, construcción, operación y mantenimiento de proyectos de gasificación.
2. Registro Único de Prestadores del Servicio (RUPS), por un término mayor a un (1) año para el momento de presentación del proyecto.
3. Certificado expedido por la Superintendencia de Servicios públicos donde se indique que se encuentra a paz y salvo en los reportes en el Sistema Único de información de los Servicios Públicos (SUI) o en su defecto, los reportes presentados durante el último año, previo a la presentación del proyecto.

Además, certifico que los documentos adjuntos son auténticos y que la información presentada es veraz y cumplen con las exigencias de calidad definidas en la prestación del servicio y por la regulación vigente. De conformidad con lo indicado con lo expuesto en el anexo 1 “Requisitos generales y específicos para la viabilidad de proyectos ENC” del Manual Operativo del mecanismo de Obras por Impuesto.

Dado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_, del año \_\_\_\_\_\_\_.

Este certificado tiene una validez de seis (6) meses, a partir de su fecha de expedición.

Cordialmente,

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

Nombre y firma del representante legal de la empresa de servicios públicos.

DATOS DE CONTACTO:

DIRECCIÓN, TELÉFONO, FAX Y EMAIL