

ANEXO 3
CERTIFICADO DE CONTRAPARTIDA

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:

La **(EMPRESA O ENTIDAD)**, con NIT. **(XXX.XXX.XXX-X)** cuenta con los recursos para aportar la contrapartida en efectivo por valor INSERTAR VALOR EN NÚMERO Y EN LETRAS **(\$XXX.XXX)** y se compromete a aportar los anteriores recursos para el proyecto denominado, **“Selección y formación en el idioma inglés de hasta trescientas diez (310) personas, que hagan parte de empresas del Sector Turismo de Salud del Programa de Transformación Productiva, ubicadas en Bogotá, Cali, Medellín, Bucaramanga, Pereira, Pasto, Cúcuta y/o Barranquilla que requieran desarrollar o perfeccionar sus habilidades”**.

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 2017.

FIRMA
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL
N° DE IDENTIFICACIÓN
N° TRELEFONICO:

FIRMA
NOMBRE CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL
N° DE IDENTIFICACIÓN
N° TP.
N° TELEFONICO: