

**CERTIFICADO CONTRAPARTIDA FONDO VALLEINN
MUNICIPIOS 2023**

El suscrito: _____

Representante del emprendimiento/empresa: _____

Certifica que:

La empresa o entidad: _____

con NIT. _____ Ó C.C. _____

Cuenta con los recursos para aportar a la contrapartida por el valor de
\$ _____, el cual representa el 10% adicional del capital solicitado
con el fin de participar en la convocatoria denominada "FONDO VALLEINN MUNICIPIOS".

Dada en _____, a los _____ días del mes de _____
2023.

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

CÉDULA