



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION  
- COLCIENCIAS -

CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDADES – SISTEMAS DE  
INNOVACIÓN EMPRESARIAL – NARIÑO

ANEXO 6  
FORMATO - CARTA DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

[Los términos de la carta de presentación de la propuesta deberán ajustarse al siguiente modelo, y debe ser presentada en original y papelería membretada de la Empresa. En caso de tratarse de consorcio o unión temporal, también deben ser especificadas las razones sociales de todas las empresas de manera individual. Se presenta la redacción para quienes se presentan de manera individual, como consorcio o unión temporal de manera diferenciada. Deberá presentar únicamente la redacción que le aplique]

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2018

Señores:

COLCIENCIAS

Avenida Calle 26 # 57-83 Torre 8 Piso 2

Ciudad

**Asunto:** Presentación y aval de la postulación de la organización (*Nombre de la empresa u organización*) a la convocatoria número **XX**.

Respetados señores, la presente tiene como objeto avalar la postulación de la persona jurídica que represento (*Razón Social o nombre del consorcio, unión temporal u otro tipo de asociación*) a la convocatoria número **XX**, manifestando que:

- Acepto expresa e irrevocablemente que conozco detalladamente las características, requisitos y condiciones de la convocatoria del asunto, de manera que me someto a lo establecido en los términos de referencia y sus anexos, determinados por COLCIENCIAS, para el desarrollo y ejecución de la misma.
- He leído y acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia en la sección “contrato” para la suscripción del mismo, y me comprometo a aportar toda la documentación allí requerida en caso de ser seleccionado.
- **La entidad / consorcio y sus miembros / unión temporal y sus miembros** no está incurso en causales de liquidación o disolución.
- **La entidad / consorcio y sus miembros / unión temporal y sus miembros** no **tiene/tienen** ningún tipo de incompatibilidad o inhabilidad para contratar, según lo dispuesto por la Constitución y la ley



- Declaro que la *entidad / consorcio y sus miembros / unión temporal y sus miembros* no *tiene/tienen* recursos financieros pendientes por reintegrar de contratos o convenios ejecutados con cualquier entidad del Estado.
- La información suministrada es veraz y corresponde a la realidad. En caso de encontrarse alguna incoherencia o inconsistencia en la información o documentación suministrada, COLCIENCIAS podrá en cualquier momento, rechazar mi postulación o finiquitar el proceso, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.
- Las condiciones ofrecidas en la propuesta tienen vigencia como mínimo hasta cuatro (4) meses después de la fecha de publicación del banco definitivo de elegibles.

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

CC \_\_\_\_\_

(Nombre de la empresa u organización)

Dirección

Teléfono

Correo Electrónico

**Contacto:** Registre a continuación los datos de la persona encargada al interior de su empresa para atender cualquier requerimiento de Colciencias en el proceso.

<b>Nombre</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Correo electrónico</b>	
<b>Teléfono</b>	