

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION
- COLCIENCIAS -**

**INVITACIÓN A PRESENTAR PROPUESTA PARA APOYAR EL DESARROLLO
E IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO IDEAS PARA EL CAMBIO -CIENCIA Y
TIC PARA LA PAZ**

ANEXO 1 - CARTA DE PRESENTACIÓN Y AVAL

A continuación se presentan los contenidos del modelo de carta de presentación:

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201_

Señores
COLCIENCIAS
Av. Calle 26 No. 57 - 41 Torre
Bogotá D.C.

Asunto: Presentación de la propuesta de Interventoría

Respetados señores,

Yo (**NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL**) identificado con cédula de ciudadanía N° _____, en calidad de representante legal de (**NOMBRE DE LA ENTIDAD, UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO QUE PARTICIPA**), con NIT° _____, manifestamos la intención de participar en la invitación para apoyar el desarrollo e implementación del proyecto IDEAS PARA EL CAMBIO-CIENCIA Y TIC PARA LA PAZ.

Aceptando de manera expresa e irrevocablemente que conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones de la invitación para apoyar el desarrollo e implementación del proyecto IDEAS PARA EL CAMBIO-CIENCIA Y TIC PARA LA PAZ.

Con la presente manifestación inequívoca de voluntad, declaro que en caso de ser seleccionado en la invitación apoyar el desarrollo e implementación del proyecto IDEAS PARA EL CAMBIO-CIENCIA Y TIC PARA LA PAZ, serán cumplidos los requisitos y condiciones establecidas en ella y así mismo con lo establecido en la propuesta presentada por nosotros; por lo que comprendo y acepto que la no aceptación o el incumplimiento de alguna de las condiciones establecidas, dará lugar a la pérdida de la selección.

Adicionalmente, declaro que 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.

Igualmente, manifestamos que ninguno de los integrantes de (**NOMBRE DE LA ENTIDAD, UNIÓN TEMPORAL O CONSORCIO QUE PARTICIPA**), se encuentra inhabilitado o tiene incompatibilidades para contratar con COLCIENCIAS/MINTIC

Cordialmente,

Firma

Nombre del representante legal entidad, unión temporal o consorcio según aplique.

CC _____

Nombre de la entidad, unión temporal o consorcio según aplique.

Dirección

Teléfono

e-Mail