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

**CONVOCATORIA A PROYECTOS REGIONALES DE INVESTIGACION APLICADA PARA EL DESARROLLO DE PRUEBAS DE CONCEPTO RELACIONADAS CON NUEVAS TECNOLOGIAS BIOLOGICAS, BIOMEDICAS O ASOCIADAS AL USO SUSTENTABLE DE ENERGIA – 2014**

**ANEXO 4**

**CARTA PARA CERTIFICACIÓN DE LA CONTRAPARTIDA APORTADA POR ENTIDAD**

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 201\_

Señores

**COLCIENCIAS**

Carrera 7B Bis No. 132 – 28

Bogotá D.C.

**Asunto:** Certificación de contrapartida del (proyecto, propuesta, postulación…) titulado (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…) a la convocatoria (nombre de la convocatoria)

Respetados señores,

Por medio de la presente yo NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL, identificado con cédula de ciudadanía número (Número de identificación), como Representante Legal de (Nombre de la entidad), certifico que en caso que el (proyecto, propuesta, postulación…) titulado (escriba el nombre del proyecto, propuesta, postulación…), a la convocatoria (nombre de la convocatoria), resulte financiable por COLCIENCIAS, nuestra entidad aportará una contrapartida en especie y efectivo de (escriba el valor en letras) ($ xxx.xxx.xxx), discriminados de la siguiente manera:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBRO** | **EFECTIVO** | **ESPECIE** | **TOTAL CONTRAPARTIDA** |
| XX | $ | $ | $ |
| XX | $ | $ | $ |
| **TOTAL** | $ | $ | **$** |

Cordialmente,

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA NATURAL

CC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección

Teléfono