

**GOBERNACIÓN DE RISARALDA**  
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD

PROYECTO  
**DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA LA CONSOLIDACIÓN DE LA  
COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, OCCIDENTE.**  
BPIN: 2016000040035

**“ACOMPAÑAMIENTO EN GESTIÓN COMERCIAL A 600 MICROEMPRESAS”**

El diligenciamiento total y completo del presente formato es fundamental en el proceso de selección de las asociaciones productivas beneficiarios. Cualquier inquietud con respecto a su elaboración, por favor comunicarse con los profesionales de apoyo descritos en los términos de referencia de la convocatoria.

**FORMATO N° 3. CARTA DE PRESENTACIÓN Y MANIFESTACIÓN DE INTERÉS Y  
COMPROMISO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL PROCESO  
(PERSONA JURÍDICA)**

Pereira, \_\_\_\_\_ del 2019

Señores

**SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD**

Departamento de Risaralda

Pereira

Yo el suscrito \_\_\_\_\_ identificado con el número de cédula \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, actuando en representación legal de la empresa identificada con NIT \_\_\_\_\_ de acuerdo con las condiciones que se estipulan en los Términos de Referencia **PARA LA SELECCIÓN Y EVALUACIÓN DE 600 MICROEMPRESAS, A LAS CUALES SE LE BRINDARA ACOMPAÑAMIENTO EN GESTIÓN COMERCIAL EN LOS MUNICIPIOS DE PEREIRA, DOSQUEBRADAS, SANTA ROSA DE CABAL, MARSELLA, APÍA, BALBOA, BELÉN DE UMBRÍA, GUÁTICA, LA CELIA, LA VIRGINIA, QUINCHÍA, SANTUARIO, MISTRATÓ Y PUEBLO RICO**, manifiesto mi interés de ser beneficiario del proceso.

Declaro así mismo:

1. Que he leído y conozco los Términos de Referencia, así mismo estaré atento de las adendas y demás publicaciones realizadas por la convocatoria en las páginas web [www.risaralda.gov.co](http://www.risaralda.gov.co), [www.utp.edu.co](http://www.utp.edu.co)
2. Que luego de conocer los Términos de Referencia estoy de acuerdo con las obligaciones que adquiriría en caso de ser seleccionado como beneficiario: Las microempresas que se inscriban se comprometen en participar de los talleres y jornadas de asesoría en el ciclo de intervención que le corresponda y a participar de las jornadas de feria (para quienes aplique)
3. Que conozco los documentos requeridos para la presentación ante la convocatoria y acepto los requisitos en ellos contenidos y lo descrito en la misma.

Atentamente,

Razón Social \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_

Nombre Representante Legal \_\_\_\_\_

C.C. No.: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_