



ANEXO 3. DOCUMENTO DE RECIBO A SATISFACCIÓN.

(Solo se diligencia si la MiPyme o unidad productiva es seleccionada y cuando termine la implementación y se adecua a los datos requeridos)

Ciudad y Fecha _____

Señores
CENISOFT
Ciudad

ASUNTO: DOCUMENTO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

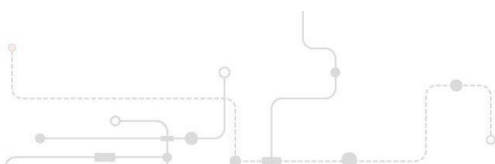
Respetados Señores:

_____, mayor de edad, identificado con C.C. _____ de _____ en mi calidad de **Representante Legal de la MiPyme o unidad Productiva** beneficiada, denominada _____ e identificada con Nit _____, ubicado en la dirección /municipio: _____ / _____ como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de _____, el cual anexo, _____, identificado con C.C. _____ de _____ en mi calidad de Representante Legal de la empresa proveedora _____, identificado con Nit _____, como consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de _____, el cual anexo, por medio del presente escrito manifestamos de mutuo acuerdo que la solución tecnológica: _____

_____ fue correctamente implementada, en los tiempos establecidos por parte de la empresa solucionadoray recibida a satisfacción por parte de la MiPymes beneficiada bajo el marco de “Kit Digital para mejores proveedores” el (día ___ mes ___ año ___)

Anexo a este documento, la empresa solucionadora remite las condiciones de servicio a tener en cuenta durante el año de implementación gratuita desde el día ___ mes ___ año __, momento en que queda en funcionamiento la solución y 12 meses más, así mismo da a conocer los pasos para la renovación de la solución una vez cumplido el año de beneficio.

Se entiende que en el momento en que finalice la gratuidad, la MiPyme o Unidad Productiva deberá asumir los costos asociados al funcionamiento de la solución tecnológica, los cuales le han sido debidamente explicados el (___) del mes ___ del año 202 __, y se encuentran contenidos en el acta de reunión que se anexa a este documento y video (que debe conservar el proveedor hasta por 6 meses más después de cumplir el año de implementación)



El presente documento es suscrito en _____ a los () días del mes _____ del 2024

Firma Representante Legal Empresa
Solucionadores como proveedores
Nombre:
Cédula:
Empresa:
Celular:

Firma del Representante Legal y/o propietario
MiPymes Beneficiario
Nombre:
Cédula:
Empresa:
Celular:

