**FORMATO 3. DOCUMENTO DE RECIBO A SATISFACCIÓN.**

**(Solo se diligencia si la Unidad Productiva y/o MiPyme es seleccionada y cuando termine la implementación)**

Ciudad y Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**CENISOFT**

Ciudad

**ASUNTO: DOCUMENTO DE RECIBO A SATISFACCIÓN**

Respetados Señores:

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, identificado con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en mi calidad de **Representante Legal de la Unidad Productiva y/o MiPyme** 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 consistente en: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fue correctamente implementada, en los tiempos establecidos por parte de la empresa proveedora y recibida a satisfacción por parte de la Unidad Productiva y/o MiPyme bajo el marco del programa “kit digital para mejores proveedores en destinos de paz” el día \_\_\_\_\_ mes \_\_\_\_ año \_\_\_\_\_\_

Anexo a este documento, la empresa proveedora 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 Unidad Productiva y/o MiPyme 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 documento y video que adjunto al presente escrito

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

Cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma Representante Legal Empresa Solucionadora  Nombre: Cédula: Empresa:  Celular: |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma del Representante Legal y/o propietario MiPyme Beneficiaria  Nombre:  Cédula:  Empresa:  Celular: |