

ANEXO 2. CARTA DE SOLICITUD

_____, _____ de _____ de 2021 (indicar lugar y fecha de presentación)

Señores

FONDO DE EMPRENDIMIENTO DE COTA

Departamento de Cundinamarca.

Ref. Solicitud de apoyo al Fondo de Emprendimiento Departamental.

El suscrito, _____, (señale el nombre del representante legal o persona natural) obrando en calidad de representante legal de _____ (razón social de la empresa o nombre de la persona natural) y de acuerdo a las condiciones establecidas en los términos referencia de la convocatoria: "**Si podemos reactivar a Cota**", presento la siguiente solicitud de apoyo financiero, por valor de \$ _____, y en caso de que me sea aceptada por parte del FONDO EMPRENDER DE COTA, me comprometo a cumplir con los lineamientos y demás disposiciones contenidas en los términos referencia.

Así mismo, declaro:

- 1) Que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad según lo señalado en la Constitución Política y las Leyes. (DILIGENCIAR ANEXO 3)
- 2) Que he leído los términos referencia, así como las comunicaciones escritas expedidas por el Comité de Dirección y Supervisión del FONDEC, en consecuencia, me someto a las condiciones en ella establecidas.
- 3) Que diligencie el ANEXO 1. PLAN DE NEGOCIO y conozco plenamente su contenido, el cual se ajusta a la unidad de negocio que presento.
- 4) Que asumo los riesgos que del mismo se derivan, y declaro que se encuentran bajo mi responsabilidad. Igualmente, manifiesto que conozco detalladamente los factores determinantes de los costos de presentación de la propuesta y de ejecución del apoyo entregado por el Fondo de Emprendimiento Departamental en caso de ser beneficiado. (IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS NUMERAL 3.7.8 DEL ANEXO 1. PLAN DE NEGOCIO)
- 5) Que con la suscripción de la presente, se entiende que he declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministrada; y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo consciente de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta.
- 6) Que sí se me selecciona como beneficiario del FONDEC, me comprometo a suscribir los pagarés y actas de compromiso necesarios para el desembolso.
- 7) Que la siguiente solicitud de apoyo consta de _____ () folios debidamente numerados y rubricados, y que la misma la he presentado en estricto orden de conformidad con la numeración establecida en los términos referencia de la convocatoria.
- 8) Autorizo al Comité de Dirección y Supervisión del FONDEC, a destruir los originales de la solicitud presentada que no resulte seleccionada y que no haya sido reclamada dentro de los tres meses siguientes al cierre de la convocatoria.
- 9) Que pertenezco al régimen de impuestos _____

1. SELECCIÓN DE LA MODALIDAD DE LA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

1.1 Seleccione el rango de financiación en el que desea participar con una (X)

Nombre de la línea de inversión	
a) Capital de trabajo	
b) Compra y reposición de maquinaria	
c) Mejoramiento de los canales de distribución y mercadeo.	
d) Adecuación de instalaciones locativas.	

1.2 Seleccione las líneas de inversión que incluirá en su plan de negocio:

Nombre	Rangos de financiación
Emprendimiento	Hasta SEIS (6) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para micro y pequeñas empresas registrada ante Cámara de comercio, que cuenten con un mínimo de tres (3) meses de operación. Términos que se deben cumplir a la fecha de la publicación de la convocatoria.
Fortalecimiento 1	Hasta NUEVE (9) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para micro y pequeñas empresas con mínimo un (1) año de registro ante Cámara de comercio y Seis (6) meses de soportes de operación.
Fortalecimiento 2	Hasta CATORCE (14) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES para micro y pequeñas empresas con registro ante Cámara de comercio de mínimo dos (2) años y soportes de un (1) año de operación.

NOTA: Ver DEFINICIONES CONCEPTUALES para lo relacionado con soportes de operación en los términos de referencia.

Nombre del gestor SAMADE quien lo asesora _____

Cordialmente,

FIRMA

Razón social _____

Nit ó C.C. No. _____

Nombre del Representante legal del Proponente _____

C.C. del R/L N° _____ de _____

Dirección _____

Teléfonos, fax. _____

Ciudad _____

NOTA: La firma de este documento debe ser en original de puño y letra del representante legal o de su apoderado.