# Interfaz de usuario gráfica, Texto Descripción generada automáticamente

# CARTA DE COMPROMISO

# CONVOCATORIA ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2023

Ciudad y fecha

Señores

Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá

Ciudad

**Asunto:** Carta de compromiso

Quién suscribe la presente carta se compromete a ejecutar, desarrollar y finalizar el proyecto denominado “ ”, con el consecutivo No: \_\_\_\_\_\_\_ que resultó ganador de la **Convocatoria de Artistas Víctimas del Conflicto Armado VIGENCIA 2023,** en cada uno de sus objetivos y actividades descritas, dentro de los plazos establecidos para tal fin. Asimismo, elaborar el informe final señalado en la línea de participación, en los tiempos y formas requeridos por la Secretaría de Cultura y Patrimonio de Boyacá.

Atentamente,

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

### Nombre de la Persona Natural/Grupo Constituido/Persona jurídica:

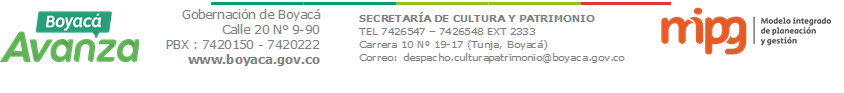
### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Categoría de Participación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cédula o Nit:**

### Dirección:

**Teléfono:**



Interfaz de usuario gráfica, Texto

Descripción generada automáticamente

**CARTA DE ACEPTACIÓN**

**CONVOCATORIA ARTISTAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO 2023**

Fecha y lugar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

SECRETARIA DE CULTURA Y PATRIMONIO

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

Tunja

Asunto: ACEPTACIÓN DE ESTÍMULO

Por medio de la presente comunicación dejo constancia que acepto el estímulo otorgado en la **Convocatoria Artistas Víctimas del Conflicto Armado VIGENCIA 2023**, y en consecuencia manifiesto que conozco las condiciones generales de participación y declaro no estar incurso en inhabilidades, incompatibilidades y prohibiciones de ley, ni en las que se establecen de manera particular los lineamientos del manual para la presentación de proyectos.

Además, reitero mi compromiso en realizar los trámites necesarios para la legalización y desembolso del estímulo en los plazos fijados por la Secretaría de Cultura y Patrimonio.

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

### Nombre de la Persona Natural/Grupo Constituido/Persona jurídica:

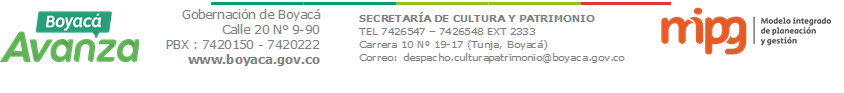
### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Categoría de Participación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cédula o Nit:**

### Dirección:

**Teléfono:**



**CUENTA DE COBRO**

EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

Nit. 891.800.498 – 1

DEBE A:

NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE GRUPO CONSTITUIDO

identificado con  Cc No : xxxxxxxxxx

LA SUMA DE:

VALOR EN LETRAS M/CTE ($XXXXXXXX)

Por concepto de:

Primer y único pago correspondiente al 100% del pago del estímulo otorgado en la **Convocatoria de Artistas Víctimas del Conflicto Armado– VIGENCIA 2023** con el proyecto ganador denominado xxxxxxxx presentado por xxxxxxxxxxxxx en la línea xxxxxxxxxxxxx

 Cordialmente,

Nombre Persona natural o Representante Grupo Constituido

C.C. No

Teléfono XXXXXX

Dirección XXXX

**INFORME FINAL DE CUMPLIMIENTO**

**CONVOCATORIA VICTIMAS DEL CONFLITO ARMADO-VIGENCIA 2023**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA DE PRESENTACÓN INFORME:** | | **FECHAS DE EJECUCION:** | |
| **No CONSECUTIVO:** | |  | |
| **CATEGORÍA:** | | **NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL/GRUPO CONSTITUIDO/PERSONA JURÍDICA:** | |
| **NOMBRE DE LA PROPUESTA:** | | | |
| **MUNICIPIO:** | **DEPARTAMENTO:** | | **VALOR ESTÍMULO ECONÓMICO OTORGADO:** |

|  |
| --- |
| **Contenido Informe Final:**  Línea Única. Presentaciones Artísticas (Resumen de la participación en la actividad, Logros alcanzados, Evidencias de participación en actividad.)  Recuerde que el informe final deberá estar acompañado de sus respectivas evidencias. Pueden utilizarse como evidencias: fotografías, enlaces virtuales, pantallazos en redes sociales, listados de asistencia, certificaciones, entre otros, que considere pertinentes. |
|  |

En constancia,

FIRMA:

NOMBRE DEL PARTICIPANTE

C.C:

Celular:

Email: