**ANEXO 3.**

**CERTIFICADO USUARIO FINAL**

[Ciudad], [incluir fecha]

Señor

HECTOR JULIO FUENTES

GERENTE DE COLOMBIA PRODUCTIVA

Calle 28 No.13A – 24 Piso 6º

Bogotá D.C.

En el marco de la convocatoria **TERRITORIOS CLÚSTER 2025: COFINANCIACIÓN**, la cual tiene como objeto: “Adjudicar recursos de cofinanciación no reembolsables a proyectos de Aglomeraciones o Iniciativas Clúster (IC) que contribuyan al cierre de brechas y al crecimiento económico de los territorios a través del mejoramiento de la productividad, sostenibilidad, acceso a mercados y comercialización, sofisticación de su oferta de productos y/o servicios y transformación digital”. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifico que hago parte de la Iniciativa Clúster \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y como usuario final del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Así mismo manifiesto que conozco la propuesta presentada por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Nombre del Proponente),* en el marco de la Convocatoria antes mencionada y de ser aprobada la propuesta, me comprometo a aportar los recursos de contrapartida definidos con el proponente (Si aplica), a participar en las actividades como usuario final y a suministrar la información que sea solicitada por COLOMBIA PRODUCTIVA o el proponente durante la ejecución del proyecto y hasta tres (3) años después de su finalización.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_ (#) días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente,

Firma representante legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre completo:

C.C.: