***[MODELO DE OFICIO PARA LA SELECCIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS]***

*[IMPRIMIR EN HOJA MEMBRETADA DE LA SOCIEDAD]*

Fecha: a \_\_\_ de \_\_\_\_ de 2017

El que suscribe, C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi carácter de Representante Legal de la sociedad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en base al **ANEXO 10** “*Guía para realizar el proceso competitivo de selección de Prestadores de Servicios de Asistencia Técnica y Capacitación*” de los “*Lineamientos de Operación del Programa para que las/los integrantes del Sector de Ahorro y Crédito Popular y Cooperativo puedan acceder a los apoyos de Asistencia Técnica y Capacitación del Banco del Ahorro Nacional y Servicios Financieros, Sociedad Nacional de Crédito, Institución de Banca de Desarrollo, a fin de promover su fortalecimiento y su adecuación al marco jurídico aplicable”*, manifiesto que hemos realizado un proceso competitivo de selección de Prestadores de Servicios integrantes del Padrón publicado por BANSEFI, solicitando y analizando las cotizaciones del servicio \_\_\_\_*(descripción detallada del Servicio solicitado)\_\_\_\_\_* para solicitar el componente de Apoyo III.*X* *(modificar conforme el componente aplicable)*.

Se adjunta a la presente, copia de las Cotizaciones personalizadas y con el sello de recibidas por nuestra Sociedad, del requerimiento de servicios que hemos solicitado a los diferentes Prestadores de Servicio consultados, que son:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | Nombre del Prestador de Servicios | Importe de su cotización  ($ pesos, IVA incluido) | Calificación  otorgada |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Por lo anteriormente expuesto, hemos seleccionado al consultor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quien obtuvo la mayor calificación, debido a las siguientes razones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se extiende la presente para los fines correspondientes.

Atentamente

\_\_\_\_\_*[Nombre del representante Legal]*\_\_\_\_\_

Representante Legal de la Sociedad\_\_\_\_\_