Señores:

***ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE LA INDUSTRIA FARMACÉUTICA - ASCIF***

***COLOMBIA PRODUCTIVA***

Programa ‘Mejores proveedores para IED’

***REF:***  ***CARTA DE COMPROMISO PARA LA POSTULACIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE LAS MIPYMES Y/O UNIDADES PRODUCTIVAS DEL SECTOR FARMCÉUTICO EN EL PROGRAMA “MEJORES PROVEEDORES PARA INVERSIÓN EXTRANJERA DIRECTA (IED)” QUE BUSCA PROMOVER SU INSERCIÓN Y FORTALECIMIENTO EN LAS CADENAS GLOBALES, REGIONALES Y LOCALES DE VALOR.***

Respetado Sr,

En relación con el asunto citado en la referencia y con el fin de postularme a la referida convocatoria, el suscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ actuando como Representante Legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sociedad domiciliada en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificada con NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debidamente facultado(a) para la suscripción del presente documento y quien en adelante se denominará la empresa.

De acuerdo con lo establecido en los Términos de Referencia de la convocatoria del asunto, presento mi postulación para participar de forma activa y comprometida en todas las actividades propuestas en el marco de la convocatoria que tiene como objeto “*seleccionar las Mipymes y/o Unidades Productivas, para participar en el programa ‘****Mejores Proveedores para IED Sostenible’*** *de la cadena de valor Farmacéutica, a través del cual* ***asistencia técnica en fortalecimiento del sistema de gestión calidad de cada beneficiario con respecto a la resolución 1160 de 2014***  *para cerrar brechas que les faciliten el relacionamiento y fomentar la inserción en cadenas globales o regionales de valor*.”, y en caso de que me sea aceptada por **COLOMBIA PRODUCTIVA**, me comprometo a:

1. Suscribir un acuerdo de servicios con **EL ALIADO-CONSULTOR**, que regule sus relaciones, derechos y obligaciones, así como las cláusulas de confidencialidad, y demás condiciones para el cumplimiento de todas las fases del proyecto.
2. Realizar aporte en efectivo de ochocientos cincuenta mil pesos colombianos (COP $850.000) incluido IVA y cualquier otro impuesto al que hubiese lugar, equivalente al 5% del aporte asumido por El programa el cual será recaudado por el **ALIADO-CONSULTOR**
3. Designar un equipo de trabajo para la realización de las actividades conducentes al cierre de las brechas identificadas en el diagnóstico según su alcance, área de conocimiento, necesidades de interacción entre procesos y/o disponibilidad de recursos para el efecto. Así mismo deberá designar un funcionario del equipo directivo del beneficiario para que actúe como líder de la implementación del plan de trabajo detallado, quien servirá como enlace permanente con **EL ALIADO-CONSULTOR**. En caso de que la empresa beneficiaria tenga la necesidad de cambiar a esta persona, tal cambio podrá realizarse designando una nueva persona para que se desempeñe como líder de la implementación, en cuyo caso, la novedad presentada deberá ser reportada formalmente con la debida oportunidad al **ALIADO-CONSULTOR**.
4. Asegurar su participación activa en todas las fases del programa señaladas en el numeral anterior.
5. Asignar el tiempo requerido de su personal y equipo de trabajo para realizar las actividades correspondientes a todas las fases del presente Programa, como condición irrevocable para su participación en el mismo.
6. Establecer los mecanismos que permitan asegurar el manejo confidencial de la información y de las metodologías y herramientas entregadas en desarrollo del Programa
7. Suministrar la información de indicadores, actividades y demás aspectos relacionados con el proceso adelantado en el marco del Programa a **COLOMBIA PRODUCTIVA** y a **EL ALIADO-CONSULTOR**, durante la asesoría grupal especializada, y hasta dieciocho (18) meses luego de finalizar.

1. Atender las reuniones, visitas, observaciones, solicitudes de información y/o pruebas que solicite **EL ALIADO-CONSULTOR** correspondiente según la cadena de valor y/o **COLOMBIA PRODUCTIVA.**
2. Asistir a la charla de transferencia de conocimiento donde el Ancla de Inversión Extranjera Directa dará a conocer la metodología y el instrumento de evaluación con que se otorga el estatus de calificado a los proveedores, incluyendo la práctica de auditoría.
3. Participar en la validación de cierre de brecha de empresas beneficiarias por partes de las Anclas de Inversión Extranjera Directa o potenciales clientes de las empresas beneficiarias mediante la aplicación de su instrumento de calificación de proveedores.
4. Al finalizar la asistencia técnica y con base en ella, formular junto con el ALIADO- CONSULTOR un plan de acción de corto o mediano plazo para mejorar la inserción en la cadena de valor farmacéutica. El plan de acción es el resultado para futuras mejoras que se pueda realizar de manera autónoma.
5. Asistir a la charla por parte de ASCIF sobre manejo de no conformidades y determinación de causa raízy estudio de huella económica

Así mismo declaro:

1. Bajo la gravedad del juramento, que toda la información aportada y contenida en mi postulación es veraz y susceptible de comprobación.
2. Que los recursos de la empresa que represento no provienen ni se destinan al ejercicio de ninguna actividad ilícita o de actividades de lavado de dinero proveniente de éstas o de actividades relacionadas con la financiación del terrorismo.

En todo caso, si durante el plazo de vigencia del presente compromiso, la empresa que represento, algunos de sus administradores o socios llegaren a resultar inmiscuidos en una investigación de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.) relacionadas con actividades ilícitas, lavado de dinero o financiamiento de terrorismo, o fueses incluido enlistas de control como las de la ONU, OFAC, etc., **FIDUCOLDEX** como administrador de **COLOMBIA PRODUCTIVA** informará a la empresa y al respectivo responsable, su exclusión inmediata del Programa Mejores proveedores de apuestas productivas.

1. Bajo la gravedad del juramento, no estar incurso dentro de las políticas de conflicto de intereses, inhabilidades e incompatibilidades, previstas en el Código de Buen Gobierno Corporativo de **FIDUCOLDEX** (www.fiducoldex.com.co), vocera y administradora de **COLOMBIA PRODUCTIVA** en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, respecto de los representantes legales, miembros de la Junta Directiva.
2. Que la empresa que represento no tiene ningún vínculo familiar, laboral o comercial, o como socio con EL **ALIADO-CONSULTOR**.
3. Que la empresa que represento no está incursa en causal de disolución o liquidación conforme a la Ley y/o los estatutos.
4. Que he leído cuidadosamente los Términos de Referencia y demás documentos relacionados con el proceso de selección del asunto, y se ha elaborado la postulación ajustada a estos documentos. Por tanto, declaro que he recibido toda la información necesaria para elaborar la postulación ya que tuve las oportunidades establecidas para solicitar aclaraciones, formular objeciones, efectuar preguntas y obtener respuestas a las inquietudes.
5. Que conozco todos los documentos sobre preguntas y respuestas.
6. Que ninguno de los documentos de la postulación cuenta con reserva legal. (En caso contrario el postulante deberá indicar cuáles cuentan con reserva legal y bajo que normas).
7. Manifiesto de manera libre, inequívoca, específica y expresa, mi autorización para el tratamiento de datos de carácter personal que estén contenidos en la presente postulacióna y en sus anexos. Así mismo, que, como Representante Legal, responsable y encargado del tratamiento de datos de carácter personal de la información contenida en la postulación, cuento con las autorizaciones correspondientes de los titulares de datos personales que aparecen en la presente postulación y sus anexos para ser cedidos. Lo anterior en cumplimiento a los deberes y obligaciones establecidos por la Ley 1581 de 2012, por lo tanto, ante cualquier incumplimiento de dichos deberes y obligaciones responderé de manera directa y exclusiva.

Me permito informar que las comunicaciones relativas a este proceso de selección las recibiré en:

Dirección:

Ciudad:

Teléfono fijo:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

Atentamente,

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del Representante Legal:

C.C. Nº expedida en

Nombre o Razón Social del Proponente:

Nit: