**CARTA DE COMPROMISO**

**POSTULACIÓN CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA Fortalecimiento de Proveedores de Empresas del Estado – Cadena de Valor de de Alcaldía de Medellín (SSS), Empresas Públicas de Medellín (EPM) Y Metro de Medellín (MDM)**

Yo, **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO DE EMPRESA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **XX.XXX.XXX**, en mi calidad de representante legal y/o propietario de la empresa **NOMBRE EMPRESA** manifiesto con la firma de esta carta que conozco y acepto en su integridad los compromisos, términos y condiciones que se derivan de mi postulación y eventual selección como beneficiario/a de la estrategia ‘En Cadena’ en el programa “Fortalecimiento de Proveedores de Empresas del Estado”**,** según se detalla en los siguientes apartes.

**COMPROMISOS**

En caso de resultar seleccionado/a como Mipyme beneficiaria y para la integración efectiva en cadenas de valor acepto:

1. Cumplir con las fechas que se establezcan por el Programa para el proceso de Asistencia técnica y actividades complementarias
2. Disponer de las cuarenta (40) horas para el desarrollo de las actividades y entregables del programa de formación, según el plan de trabajo establecido en mutuo acuerdo.
3. Asistir puntualmente a todas las sesiones sincrónicas de formación, respetar las fechas y horarios programados.
4. Brindar información veraz y oportuna a lo largo del proceso de formación, en sus diferentes etapas y modalidades.
5. Aportar todos los soportes, herramientas, evidencias y entregables que me sean requeridos en el marco del proceso de asesoría, en sus diferentes etapas y modalidades.
6. Evidenciar la asistencia a todas las sesiones de formación virtual mediante las herramientas que disponga el programa para tal fin.
7. Poner en práctica, los conocimientos y habilidades adquiridos en el proceso de asesoría, para alcanzar los logros esperados en mi empresa y la posible vinculación encadenamientos productivos.
8. Diligenciar la encuesta de satisfacción del programa.
9. Suministrar los testimonios (frases y/o videos) que den cuenta del acompañamiento recibido y logros de mi Empresa, cuando sean requeridos.
10. Comunicar oportunamente cualquier situación o razón de fuerza mayor que me impida finalizar el programa. Asumir plena responsabilidad por mi incumplimiento, inasistencia o inconstancia con las responsabilidades y tareas del programa. En caso de incumplir o abandonar el programa, declaro que no interpondré ningún tipo de reclamación contra la estrategia Encadena y entidades vinculadas.
11. Reportar por escrito los avances y/o dificultades encontradas en las actividades en que participa, así como las recomendaciones que considere convenientes, a fin de que se puedan documentar y extraer los elementos claves del proceso de mejora que permitan adaptar puntualmente la metodología.

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

De igual forma declaro:

1. Que conozco y entiendo que la presente carta de postulación no implica mi selección como beneficiario/a de la estrategia ‘En Cadena’ en el programa “Fortalecimiento de Proveedores de Empresas del Estado”, toda vez que mi participación está sujeta a la confirmación de selección por parte del Programa y sus entidades aliadas.
2. Que conozco y doy fe del cumplimiento de los siguientes requisitos de ingreso establecidos por la estrategia ‘En Cadena’ en el programa “Fortalecimiento de Proveedores de Empresas del Estado”:

* Ser una micro, pequeña o mediana empresa, según su nivel de ingresos, con base en el Decreto 957 del 05 de junio de 2019, del Ministerio de Comercio Industria y Turismo
* Tener al menos 2 años de constitución y registro, para lo cual debe presentar certificado de existencia y representación legal, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días al momento de la postulación.

1. No estar inmerso en actividades relacionadas con lavado de activos y/o canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas.
2. Que acepto que la ONUDI conservará, mantendrá y almacenará la Información de manera confidencial, teniendo el mismo cuidado que tiene para proteger su propia información privada y utilizará la Información Confidencial sólo para evaluar el Proyecto y, eventualmente, para llegar a un acuerdo respecto de este. La ONUDI no utilizará, explotará ni divulgará la Información en forma directa a ningún tercero ajeno al Programa, con ningún propósito.
3. Que acepto y entiendo que en caso de incumplir o abandonar el programa, no interpondré ningún tipo de reclamación contra el Programa y entidades vinculadas.
4. Que entiendo y acepto que mi postulación será rechazada en caso de encontrarme reportado/a en alguna de las listas de consulta de FIDUCOLDEX referidas a Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo – LAFT.
5. Que acepto y doy mi autorización para la recopilación y el procesamiento de mis datos personales, así como los de mi unidad productiva de acuerdo con lo establecido en la política de protección de datos del Programa de las Naciones Unidas  [https://archives.un.org/sites/archives.un.org/files/\_un-principles-on-personal-data-protection-privacy-hlcm-2018.pdf](https://eur03.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Farchives.un.org%2Fsites%2Farchives.un.org%2Ffiles%2F_un-principles-on-personal-data-protection-privacy-hlcm-2018.pdf&data=05%7C02%7Cmaria.rodriguez%40undp.org%7C48f6f6f402324329cddd08dcb63fd3b6%7Cb3e5db5e2944483799f57488ace54319%7C0%7C0%7C638585633704450107%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=%2F%2FYs6tEfPai93g7abNz8YNwO1okr1uNvlVhga%2FU4z5s%3D&reserved=0) y con lo autorizado en el Formulario de Inscripción.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad/el municipio de **XXXXX,** a los **XX** días del mes de **XXXX** de 2024.

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

**Firma**

**Nombre y Apellidos:**

**C.C.:**