**ANEXO 3**

**CERTIFICADO DEL POSTULANTE**

Los suscritos **(NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** y **(NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTADOR O REVISOR FISCAL -SEGÚN CORRESPONDA-)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,** de **(NOMBRE DE LA EMPRESA O ENTIDAD)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, certifican que:

1. El postulante conoce y acepta las condiciones establecidas en los términos de referencia de la Convocatoria para vincular hasta 14 empresas fabricantes de empaques plásticos para alimentos y bebidas, a participar en un “programa de asistencia técnica para el mejoramiento de la calidad de los empaques plásticos en contacto con alimentos”.
2. El postulante no se encuentra incurso dentro de las políticas de conflicto de intereses previstas en el Código de Buen Gobierno Corporativo de FIDUCOLDEX.
3. El postulante no se encuentra incurso en un proceso de intervención y/o liquidación.
4. El postulante no tiene una causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con FIDUCOLDEX – PTP.
5. El postulante no se encuentra en una situación de conflicto de interés con FIDUCOLDEX – PTP.
6. El postulante autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al **Patrimonio Autónomo Programa de Transformación Productiva - PTP**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
7. Que toda la información consignada en la postulación y su equipo de trabajo es verídica.

Dada en **(Nombre De La Ciudad)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a los **( )** días del mes de **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** de 2017.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **FIRMA** |
| **NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **NOMBRE CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL**  |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | **No. DE IDENTIFICACIÓN:**  |
| **No. TELEFÓNICO:** | **No. TP:**  |
|  | **No. TELEFÓNICO:** |