

ANEXO 4 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:

- i. El postulante conoce y acepta las condiciones establecidas en los términos de referencia de la Convocatoria para la *“vinculación de hasta cinco (5) empresas del sector lácteo, ubicadas en las cuencas lecheras de Antioquia, Boyacá y Cundinamarca, con el fin de participar en el proyecto denominado “definición y aplicación de una metodología para la optimización de la logística de distribución y comercialización de productos lácteos”.*
- ii. El postulante no se encuentra incurso dentro de las políticas de conflicto de intereses previstas en el Código de Buen Gobierno Corporativo de FIDUCOLDEX.
- iii. El postulante no se encuentra incurso en un proceso de intervención y/o liquidación.
- iv. El postulante no tiene una causal de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con FIDUCOLDEX – PTP.
- v. El postulante no se encuentra en una situación de conflicto de interés con FIDUCOLDEX – PTP.
- vi. 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.
- vii. 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

No. DE IDENTIFICACIÓN

No. TELEFÓNICO:

NOMBRE CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL

No. DE IDENTIFICACIÓN:

No. TP:

No. TELEFÓNICO: