|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **No** | **LISTA DE CHEQUEO** | **ADJUNTO** |
| **SI** | **NO** |
| **1** | Carta de Postulación de la empresa ***(Anexo 2).*** |  |  |
| **2** | Copia de la cédula de ciudadanía del Representante legal |  |  |
| **3** | Declaración de conocimiento y aceptación de condiciones de ejecución del proceso ***(Anexo 3).*** |  |  |
| **4** | Declaración de conocimiento de los rubros no financiables. ***(Anexo 4).*** |  |  |
| **5** | Pantallazo o prueba de diligenciamiento del **FORMULARIO DE MADUREZ DE LA INNOVACIÓN EMPRESARIAL** basado en el Ranking de Innovación de la ANDI 2022, que se encuentra en el enlace: <https://es.surveymonkey.com/r/ANDI>***Importante:*** *Si la empresa ya diligenció el RANKING DE INNOVACIÓN DE LA ANDI 2022, no deberá diligenciar el FORMULARIO DE MADUREZ DE LA INNOVACIÓN EMPRESARIAL, no obstante, deberá presentar el* ***(Anexo 5)*** *“Declaración de diligenciamiento Ranking de Innovación de la ANDI”* |  |  |
| **6** | Certificado de existencia y representación legal, el cual no podrá tener una vigencia superior a un (1) mes, contado a partir de la fecha de cierre de la convocatoria. |  |  |
| **7** | Estado de Resultados con corte a diciembre 31 del año anterior a la publicación de la convocatoria. |  |  |
| **8** | Certificación expedida por el Representante Legal o revisor fiscal, donde se certifique el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Dicho documento debe certificar que, a la fecha de postulación, se ha realizado el pago de los aportes correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos. |  |  |
| **9** | Certificación del representante legal, o del contador o revisor fiscal, cuando aplique, que acredite el tamaño de la empresa según el decreto No. 957 de 5 junio de 2019 ***(Anexo 6).*** |  |  |

**ANEXO 1.**

**LISTA DE CHEQUEO**

**ANEXO 2.**

**CARTA DE POSTULACIÓN DE LA EMPRESA**

{Ciudad}, {fecha}

Señores

ANDI Seccional Antioquia

djimenez@andi.com.co

Ciudad

Asunto: Carta de postulación a la convocatoria 002 para la selección de empresas beneficiarias del programa Innovación Más País Antioquia.

Cordial saludo,

Yo, {nombre del representante legal de la empresa}, identificado con cédula de ciudadanía No. {XXXXXXXXX}, me permito mediante el presente comunicado autorizar la postulación de la empresa {Razón Social de la empresa}, con NIT {NIT empresa}, a la Convocatoria “Innovación Más País Antioquia de la ANDI”, y para lo cual certifico que:

1. Hemos leído y aceptamos las condiciones establecidas en los Términos de Referencia de la convocatoria 002 “Innovación Más País Antioquia, de la ANDI”.
2. La empresa no está incursa en causales de liquidación o disolución.
3. Hemos leído y estamos de acuerdo con el contenido del ***Anexo 3*** sobre “Declaración de aceptación de condiciones de ejecución del proceso”.
4. Hemos leído y aceptamos la declaración de conocimiento de los rubros no financiables ***(Anexo 4).***
5. La empresa no tiene ningún tipo de incompatibilidad o inhabilidad para contratar, según lo dispuesto por la Constitución y la ley.
6. En caso de resultar seleccionado, y que me sea asignado el cupo para el proceso, realizaré el aporte de contrapartida en dinero en los plazos que me sean indicados.
7. Acepto que en caso de que la empresa decida retirarse del programa, una vez éste haya iniciado, se hará efectiva una multa de deserción por el valor total de la financiación que haya recibido al momento del retiro, esto según los valores por etapa contemplados en el numeral 6 de la presente convocatoria.
8. Certifico que la empresa {Razón Social de la empresa}, cuenta con {escriba el No. de empleados}

Atentamente,

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

**{Nombre del Representante legal}**

C.C. {Número de cédula del representante legal}

{Cargo}

{Razón Social de la empresa}

* Dirección de la empresa: (XXXXX)
* Domicilio Principal de la empresa: (XXXXX)
* Nombre del contacto para temas relacionados con la convocatoria: (XXXXX)
* Celular de contacto para temas relacionados con la convocatoria: (XXXXX)
* Teléfono fijo de contacto (agregar el indicativo) para temas relacionados con la convocatoria: (XXXX)
* Correo electrónico de contacto para temas relacionados con la convocatoria: (XXXXX)

**ANEXO 3.**

**DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE EJECUCIÓN DEL PROCESO**

Señores

ANDI

Seccional Antioquia

djimenez@andi.com.co

Ciudad

Asunto: Declaración de aceptación de condiciones de ejecución del proceso

Cordial saludo,

Yo, {nombre del representante legal de la empresa}, identificado con cédula de ciudadanía N.º {XXXXXXXXX}, por medio de la presente me permito informar que conozco y acepto las condiciones establecidas para la ejecución del proceso, y en caso de resultar seleccionado en la convocatoria,

Declaro que:

* Designaré un equipo de trabajo según las indicaciones de las entidades expertas que realizarán los entrenamientos, el cual deberá contar con mínimo tres (3) y máximo cinco (5) personas, una de ellas, deberá ser parte del equipo directivo con capacidad de orientar la decisión de inversión y el tipo de proyectos en los que la empresa enfocará sus esfuerzos.
* Asignaré los recursos necesarios para garantizar la implementación del proceso de creación de un sistema de innovación según los componentes establecidos en los términos de referencia, lo que incluye al menos un proyecto priorizado para realizar el proceso de idea a comercialización.
* El equipo designado atenderá el 100% de las sesiones conjuntas e individuales, virtuales o presenciales, programadas por las entidades expertas que acompañarán a la empresa y por la ANDI.
* El equipo designado contará con la destinación de tiempo para recibir la asesoría, desarrollar las actividades orientadas por lase entidades expertas en cada una de las fases de la intervención, y atenderán las recomendaciones de las mismas.
* La empresa reportará y proporcionará la información requerida del progreso y resultados de impacto del proceso, en la forma que se establezca para ello.
* En caso de que algún integrante del equipo termine su relación laboral con la empresa antes de la finalización del programa, la empresa tomará las medidas necesarias para asegurar la continuación del ejercicio seleccionando una persona que asuma las funciones y roles asignados al integrante anterior, y encargándose de realizar la transferencia de conocimiento que corresponda.
* Acepto que en caso de que la empresa decida retirarse del programa, una vez éste haya iniciado, se hará efectiva una multa de deserción por el valor total de la financiación que haya recibido al momento del retiro, esto según los valores por etapa contemplados en el numeral 6 de la presente convocatoria.
* Acepto que, en ningún caso, la ANDI reconocerá sumas de dinero aportadas por la empresa en el desarrollo y ejecución del proceso.

Atentamente,

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

**{Nombre del Representante legal}**

C.C. {Número de cédula del representante legal} Representante Legal

{Razón Social de la empresa}

**ANEXO 4.**

**DECLARACIÓN DE CONOCIMIENTO DE LOS RUBROS NO FINANCIABLES**

Señores

ANDI

Seccional Antioquia

djimenez@andi.com.co

Ciudad

Asunto: Declaración de conocimiento de rubros no financiables

Cordial saludo,

Yo, {nombre del representante legal de la empresa}, identificado con cédula de ciudadanía N.º {XXXXXXXXX}, por medio de la presente me permito informar que conozco y acepto los rubros que nos son financiables durante la ejecución de la convocatoria, a saber:

* Deudas, dividendos o recuperaciones de capital.
* Adquisición de acciones, derechos de sociedades, bonos y otros valores mobiliarios.
* Adquisición de inmuebles, equipos de cómputo, terrenos, licencias de software (sí son financiables si son requerimiento indispensable y exclusivo para el desarrollo del producto o servicio) muebles y enseres.
* Adquisición de maquinaria, equipamiento o infraestructura para la producción corriente.
* Estudios que no estén asociados al desarrollo de proyecto.
* Servicios públicos y personal administrativo.
* Adecuación infraestructura u obras civiles.
* Inversiones en otras empresas.
* Inversiones en plantas de producción a escala industrial.
* Compra de acciones, derechos de empresas, bonos y otros valores mobiliarios
* Instalaciones llave en mano
* Importaciones de los siguientes bienes:
* bebidas alcohólicas,
* Tabaco, tabaco en bruto; residuos de tabaco;
* Tabaco manufacturado; ya sea que contenga o no substitutos de tabaco;
* Materiales radioactivos y materiales afines
* Perlas, piedras preciosas o semipreciosas; en bruto o trabajadas;
* Reactores nucleares y sus partes; elementos de combustibles(cartuchos) sin irradiación para reactores nucleares
* Joyas de oro, plata o metales del grupo de platino con excepción de relojes y cajas de relojes; artículos de orfebrería y platería incluyendo gemas montadas
* Oro no monetario (excepto minerales y concentrados)
* Importaciones de bienes que cuenten con financiamiento, en divisas, a mediano o largo plazo;
* Importaciones de bienes suntuarios;
* Importaciones de armas;
* Importaciones de bienes para uso de las fuerzas armadas, y consultores individuales o firmas jurídicas que presenten conflicto de intereses, Empresas gubernamentales, Firmas declaradas inelegibles por fraude o corrupción
* Compra de activos (vehículos, maquinaria, tierras, edificaciones u oficinas)
* Compra de muebles o elementos decorativos
* Pagos de salarios o prestaciones a personal permanente o de apoyo, vinculados a la entidad (se acepta si y solo si es absolutamente necesario para el desarrollo de producto/servicio final que está trabajando la empresa y si hay dedicación exclusiva al proyecto y se justifica y aprueba por parte del comité)
* Pago de pasivos o deudas
* Costos administrativos o de funcionamiento de la institución solicitante
* Pagos de primas, comisiones, recompensas, regalos o gratificaciones
* Contratación de la misma entidad

Atentamente,

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

{Nombre del Representante legal}

CC {Número de cédula del Representante legal}

{Razón Social de la empresa}

**ANEXO 5.**

**DECLARACIÓN DE DILIGENCIAMIENTO “RANKING DE INNOVACIÓN DE LA ANDI 2022”**

Señores

ANDI

Seccional Antioquia

djimenez@andi.com.co

Ciudad

Asunto: Declaración de diligenciamiento “Ranking de Innovación de la ANDI”

Cordial saludo,

Yo, {nombre del representante legal de la empresa}, identificado con cédula de ciudadanía N.º {XXXXXXXXX}, me permito manifestar que, para la fecha de postulación a la presente convocatoria, hemos diligenciado el FORMULARIO DE RANKING DE INNOVACIÓN DE LA ANDI 2022.

Atentamente,

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

**{Nombre del Representante legal}**

CC {Número de cédula del representante legal}

{Razón Social de la empresa}

**ANEXO 6.**

**CERTIFICACIÓN DEL TAMAÑO DE LA EMPRESA**

Señores

ANDI

Seccional Antioquia

djimenez@andi.com.co

Ciudad

Asunto: Certificado tamaño de la empresa

Cordial saludo,

Yo, {nombre del representante legal/contador o revisor fiscal de la empresa}, identificado con cédula de ciudadanía N.º {XXXXXXXXX}, me permito manifestar que atendiendo lo contemplado en el Decreto 957 del 05 de junio de 2019 la empresa {razón social de la empresa} se enmarca en la categoría de (señalar con una X, la que corresponda):

\_\_\_\_ Pequeña Empresa

\_\_\_\_ Mediana Empresa

\_\_\_\_ Gran Empresa

Atentamente,

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

**{Nombre del Representante legal/contador o revisor fiscal de la empresa} \***

CC {Número de cédula del representante legal/contador o revisor fiscal de la empresa}

{Razón Social de la empresa}

\*En caso que el certificado sea presentado por el contador o el revisor fiscal de la empresa, deberá anexarse copia de la respectiva tarjeta profesional o documento similar que avale tal calidad.