

CARTA DE COMPROMISO

(Ciudad), (Día) de (Mes) de 2023

Señores
Confecámaras
Bogotá - Colombia

Referencia: Manifestación de compromiso para participar en la ejecución del convenio Especial de Cooperación MADRD-315-2023 el cual busca brindar **ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EN LA ESTRUCTURACIÓN O ACTUALIZACIÓN DE APUESTA ESTRATÉGICA Y HOJA DE RUTA, EL FORTALECIMIENTO COMERCIAL Y ESTRUCTURACIÓN DE UN PROYECTO DE IMPACTO REGIONAL.**

El suscrito _____, identificado con la cédula de ciudadanía número _____ expedida en _____, actuando en nombre y representación de la Iniciativa Cluster _____, gestionada por la Entidad _____ con NIT _____ y domiciliada en la ciudad de _____ del Departamento _____, debidamente facultado por el órgano directivo establecido y que representa a un número de actores públicos y privados que en su conjunto conforman la Iniciativa Clúster y que, en adelante, para los efectos de esta CARTA DE COMPROMISO se denominará LA INICIATIVA, en el marco de ejecución del Convenio de Asociación No. 315-2023 de 2023, firmado entre el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y la Confederación Colombiana de Cámaras de Comercio, se compromete de forma unilateral, incondicional e irrevocable a favor de ésta última, que para efectos del documento se denominará CONFECÁMARAS, a:

DECLARACIONES Y COMPROMISOS

PRIMERO: Conocer y aceptar los términos y condiciones establecidos en la invitación, así como también participar de las actividades que se programen encaminadas a:

1. Fortalecer a las iniciativas clúster con asistencia técnica especializada que permitan validar o establecer su apuesta estratégica, el modelo de gobernanza y hoja de ruta.
2. Fortalecer las **capacidades técnicas y comerciales** de las unidades productivas, empresarios y asociaciones de las iniciativas clúster, a través de asistencia técnica especializada y desarrollo de estrategias de comercialización.
3. Participar en la Macro Rueda Agro.
4. Acompañar en la estructuración y gestión de un proyecto priorizado por iniciativa clúster que contribuya a la implementación de las hojas de ruta.

SEGUNDO: No estar en alguna circunstancia que implique conflicto de intereses.

TERCERO: Conocer y aceptar que el desarrollo de las actividades requeridas en el marco del convenio, se ejecutarán por parte de LA INICIATIVA con plena libertad, autonomía técnica,

administrativa y directiva, utilizando sus propios medios y asumiendo todos los riesgos que se puedan presentar en desarrollo de los mismos.

CUARTO: Motivar a las asociaciones, unidades productivas, y empresarios a participar de forma activa y comprometida en todas las actividades propuestas en el marco del convenio. En ese sentido, se precisa adelantar todas las actividades solicitadas por EL CONSULTOR designado, así como suministrar toda la información requerida por éste para conseguir los objetivos del acompañamiento.

QUINTO: Asegurar que las personas en representación de las asociaciones, unidades productivas y empresas beneficiarias cuenten con el tiempo de dedicación exigida para acompañar el desarrollo de las actividades, y la asistencia técnica detallada en el PRIMER compromiso de este documento.

SEXTO: Atender las reuniones, visitas, observaciones y/o pruebas que solicite CONFECÁMARAS y el CONSULTOR designado.

SÉPTIMO: La presente carta de compromiso será irrevocable y su entrada en vigencia corresponderá a la fecha de la reunión de arranque que se programe desde Confecámaras.

OCTAVO: Una vez entre en vigencia la carta de compromiso, esta se mantendrá por un espacio de tiempo igual al plazo de ejecución de las actividades prevista hasta el 30 de noviembre de 2023 y dos (2) meses más.

NOVENO: LA INICIATIVA ha leído y entendido todo el contenido de este documento, comprometiéndose a asignar los recursos necesarios para llevar a buen término la intervención planteada.

Las personas que acompañarán la ejecución de las actividades señaladas, y que se encargarán de seleccionar, convocar y hacer seguimiento junto con los consultores y el equipo de Confecámaras, a las unidades productivas, empresas y asociaciones beneficiarias directas de esta intervención, son las siguientes:

Nombre:
Cargo:
Correo electrónico:
Tel. Celular:

Nombre:
Cargo:
Correo electrónico:
Tel. Celular:

Puede adicionar las que considere(eliminar antes de firmar)

Cordialmente,

(FIRMA)

NOMBRE DEL GESTOR
DOCUMENTO DE IDENTIDAD