**ANEXO No. 19**

**PARA ACREDITACIÓN DE EMPRENDIMIENTOS**

**Y EMPRESAS DE MUJERES**

**Opción 1.**

(Nombre de quienes acreditan – representante legal y revisor fiscal, si no está obligado a tener revisor fiscal debe firmar representante legal y contador) nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) pertenecen a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección, así:

| Nombre de la Mujer | Porcentaje | Propietaria desde |
| --- | --- | --- |
| Señale el nombre de la mujer | Indique el porcentaje que tiene tal mujer de participación dentro de la empresa | Señale la fecha desde la cual el porcentaje de acciones pertenece a la mujer |
|  |  |  |

Firmado el: DD/MM/AA

Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días

calendarios previos al cierre del proceso

Atentamente

Nombre y Firma

**ANEXOS No. 19A**

**Opción 2.**

**Acreditación Emprendimiento y Empresas de Mujeres**

(Nombre de quienes acreditan – representante legal y revisor fiscal, si no está obligado a tener revisor fiscal debe firmar representante legal y contador) nos permitimos certificar bajo la gravedad de juramento que por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) son ejercidos por mujeres y éstas han estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel., así:

| **Cargos de Nivel Directivo\*** | **Número de mujeres que ocupan tales cargos** | **Porcentaje** |
| --- | --- | --- |
| Indique el número de cargos de nivel directivo que tiene la persona jurídica | Señale el número de mujeres que ocupan esos cargos | Señale el porcentaje de ocupación de los cargos respecto de las mujeres |

| **Nombre** | **Documento de identificación** | **Fecha de vinculación** |
| --- | --- | --- |
| Señale el nombre de la mujer que ocupa cargo directivo | Señale documento de identificación y aporte copia del mismo | Señale la fecha desde la cual la mujer se encuentra vinculada en ejercicio de profesión de tal cargo o de uno de su mismo rango |

Para la acreditación de lo aquí dispuesto, nos permitimos relacionar copia del documento de identificación, certificación laboral con funciones o contrato laboral, certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

Firmado el: DD/MM/AA (Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendario previos al cierre del proceso)

\*Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Atentamente

Nombre y Firma

**ANEXO No. 19B**

**Opción 3.**

**Acreditación Emprendimiento y Empresas de Mujeres**

(Nombre de la mujer proponente que certifica) me permito certificar bajo la gravedad de juramento que he ejercido actividades comerciales a través de establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección.

| Nombre de la Mujer | Nombre del establecimiento de comercio | Fecha de inscripción en el registro mercantil |
| --- | --- | --- |
| Señale el nombre de la mujer | Indique el porcentaje que tiene tal mujer de participación dentro de la empresa | Señale la fecha desde la cual se inscribió en el registro mercantil |

Con la presente declaración aporto copia del certificado de matrícula mercantil

Firmado el: DD/MM/AA (Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso)

Atentamente

Nombre y Firma

**ANEXO No. 19C**

**Opción D**

**Acreditación Emprendimiento y Empresas de Mujeres - Asociaciones y Cooperativas**

(Nombre del representante legal) me permito certificar bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados a: (Nombre de la persona Jurídica o razón Social y NIT) son mujeres y la participación ha correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección, así:

| Nombre de la Mujer | Porcentaje | fecha |
| --- | --- | --- |
| Señale el nombre de la mujer | Indique el porcentaje que tiene tal mujer de participación dentro de la asociación o cooperativa | Señale la fecha desde la cual el porcentaje de participación ha correspondido a la mujer |

Firmado el: DD/MM/AA

Señale la fecha de suscripción de la declaración la cual no puede ser superior a 30 días calendarios previos al cierre del proceso

Atentamente

Nombre y Firma