**FORMATO No 1**

**CUENTA DE COBRO NÚMERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad y fecha de expedición de la cuenta de cobro

**LA BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA**

**DEBE A:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre completo del Productor - Beneficiario

**NIT/CC. (3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

No correspondiente al documento de identificación del productor o persona jurídica beneficiario

**La suma de: (4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Valor en letras a cobrar por concepto del apoyo calculado en (9)

Por concepto de Apoyo a la comercialización de la papa en fresco (sin procesar), de acuerdo con lo consignado en el formato para la radicación de las cuentas de cobro publicado en la página de la Bolsa Mercantil de Colombia.

*“Este documento se presenta por razón del beneficio otorgado por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, de acuerdo con la Resolución No. 000263 de 2020 y en virtud de lo pactado en el Contrato No.20200585 celebrado entre el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y la Bolsa Mercantil de Colombia S.A.”*

El productor certifica que la información consignada en esta cuenta de cobro corresponde a la soportada en la documentación anexa y registrada en el formulario para la radicación de esta.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (5) **VARIEDAD DE PAPA** | (6) **VALOR UNITARIO DEL APOYO $/tonelada** | (7) **CANTIDAD COMERCIALIZADA- toneladas** | (8) **VALOR DEL APOYO** |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  | (9) |

**Favor consignar en mi cuenta (10) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (11)**

Tipo de Cuenta bancaria (ahorros o corriente) como consta en la certificación bancaria

**de (12) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con apertura en la ciudad de (13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nombre de la entidad a la que pertenece la cuenta ciudad y municipio a la que pertenece la oficina de apertura de la cuenta

**departamento (14) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

En caso de **NO** poseer cuenta bancaria, el titular de la cuenta de cobro autoriza a la Bolsa Mercantil de Colombia para que consigne, los recursos correspondientes al valor del apoyo, en el Banco Agrario de Colombia, para que posteriormente el titular los retire personalmente, en la siguiente sucursal bancaria del Banco Agrario de Colombia: **(15)**

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

Cordialmente,

**(16) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS DE CONTACTO DEL BENEFICIARIO (17):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dirección:** |  | **Ciudad:** |  |
| **Teléfono fijo y/o celular:** |  | **Correo electrónico** |  |

**INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DE LA CUENTA DE COBRO**

El productor debe diligenciar la totalidad de la información contenida en este formato.

**A continuación, se explica la información que se debe reportar en cada línea indicada con numerales en la cuenta de cobro:**

1. Citar la ciudad y fecha de elaboración de la cuenta de cobro indicando día, mes y año.
2. Nombres y apellidos completos del productor- Beneficiario o Razón social de la persona jurídica – Beneficiaria.
3. Número de identificación sea cédula de ciudadanía o Nit.
4. Citar en LETRAS el valor total del apoyo cobrado que debe corresponder al valor numérico calculado en la casilla No. (9).
5. Nombre de la variedad de la papa fresca comercializada.
6. Se debe citar el valor unitario del apoyo por producto.
7. Ingresar la cantidad de producto comercializado objeto del apoyo en toneladas o cabezas según corresponda.
8. Se calcula multiplicando el valor unitario del apoyo por la cantidad de producto comercializado.
9. Corresponde a la suma de los datos de la columna (8) obtenidos como se indicó anteriormente, sin decimales y redondeados.
10. Indicar si la cuenta bancaria es de AHORROS o CORRIENTE. No aplica otro tipo de cuentas bancarias.
11. Citar el número de la cuenta bancaria tal como aparece en la certificación bancaria.
12. Citar el nombre del banco del cual es la cuenta bancaria
13. Citar la ciudad de apertura de la cuenta bancaria
14. Citar el departamento de apertura de la cuenta bancaria
15. En caso de NO tener cuenta bancaria, seleccione la oficina del Banco Agrario de Colombia, donde desea reclamar personalmente los recursos del apoyo. Ver, archivo adjunto, del listado de oficinas del Banco Agrario de Colombia.
16. Firma del productor beneficiario del apoyo o representante legal de la persona jurídica.
17. Citar todos los datos de contacto requeridos, de forma clara, actualizados y en los cuales se contacte

al productor o la persona jurídica de manera expedita.

**FORMATO 2.1**

Membrete del respectivo de la entidad.

Ciudad, Departamento, Fecha

**CERTIFICADO CONDICIÓN DE TAMAÑO DE PRODUCTOR.**

En atención a lo estipulado en el Instructivo Técnico del “Programa de apoyo a la comercialización de la papa” y con base en las funciones que se atribuye a los municipios en las normas colombianas[[1]](#footnote-1), la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , como autoridad en lo referente al Sector Económico Agropecuario en el territorio, certifica que:

El (la) señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se dedica a la producción de papa **“variedades de la especie *Solanum tuberosum* (papa de año)”** en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la vereda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que una vez cotejada la información declarada por el solicitante, su sistema productivo posee las características que corresponden a la condición de **pequeño productor de papa**, teniendo en cuenta que su Unidad Productora de Papa –UPP no supera las tres (3) hectáreas..

La presente certificación se emite a solicitud de interesado con el fin de adelantar trámites exclusivos relacionados con el Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

En constancia de los anterior se firma a los (\_\_\_\_) día del mes (\_\_\_\_) de 2020.

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

Nombre completo- funcionario

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

Cargo

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

Firma

c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 2.2**

Membrete de FEDEPAPA

Ciudad y fecha

**CERTIFICADO CONDICIÓN DE TAMAÑO DE PRODUCTOR.**

En atención a lo estipulado en el Instructivo Técnico del Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, el suscrito Gerente General de la Federación Colombiana de Productores de papa - FEDEPAPA certifica que:

El (la) señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se dedica a la producción de papa de variedades de la especie ***Solanum tuberosum* (papa de año),** en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la vereda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que una vez cotejada la información declarada por el solicitante, el productor posee las características que corresponden a la condición de **pequeño productor de papa**, teniendo en cuenta que su Unidad Productora de Papa –UPP no supera las tres (3) hectáreas.

La presente certificación se emite a solicitud de interesado con el fin de adelantar trámites exclusivos relacionados con el Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

En constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_\_ día del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**GERMÁN AUGUSTO PALACIO VÉLEZ**

Gerente General

**FORMATO 2.3**

Membrete de la organización

Ciudad y fecha

**CERTIFICADO CONDICIÓN DE TAMAÑO DE PRODUCTOR.**

En atención a lo estipulado en el Instructivo Técnico del Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, el suscrito Representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; con NIT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en su condición de organización de productores del municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en el Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica que:

El (la) señor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ se dedica a la producción de papa de variedades de la especie ***Solanum tuberosum* (papa de año),** en el municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la vereda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que una vez cotejada la información declarada por el solicitante, el productor posee las características que corresponden a la condición de **pequeño productor de papa**, teniendo en cuenta que su Unidad Productora de Papa –UPP no supera las tres (3) hectáreas.

La presente certificación se emite a solicitud de interesado con el fin de adelantar trámites exclusivos relacionados con el Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

En constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma - Representante Legal

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

Nombre completo – Representante legal

c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO 3**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento, que tengo una condición de pequeño productor de papa, con una unidad Productora de Papa (UPP), igual o menor de tres (3) hectáreas.

Declaro la veracidad de la(s) transacción(es) comercial(es) presentada (s) y de todos los documentos radicados para aplicar al Programa de apoyo de la comercialización de la papa en fresco (sin procesar), según el Instructivo Técnico del Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

Igualmente, autorizo a que se verifique por cualquier medio la información aportada en virtud del mencionado programa, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Para constancia de lo anterior se firma a los \_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2020.

Cordialmente,

­­­­­­­­­­­­­­

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

Firma del Declarante- Productor de papa

Nombre completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento de identidad No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO No 4**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad y fecha de expedición

**Señores:**

**BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.**

**Unidad de Gestión Técnica**

**Programa de Apoyo a la comercialización de la papa en fresco (sin procesar)**

**Referencia:** Autorización especial para el cobro de las sumas que correspondan al productor de papa de variedades de la especie ***Solanum tuberosum* (papa de año)** por concepto de apoyo a la comercialización de la papa, para mitigar los efectos negativos sobre los ingresos de los pequeños productores de papa derivados de las medidas de prevención del covid-19.

NOMBRE DEL PRODUCTOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

No. CEDULA DE CIUDADANÍA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CANTIDAD DE PAPA COMERCIALIZADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ toneladas.

**RAZÓN SOCIAL ORGANIZACIÓN SIN ANIMO DE LUCRO AUTORIZADA PARA REALIZAR EL COBRO:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado con CC. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de productor de “variedades de la especie Solanum tuberosum (papa de año)” , autorizo por mi propia voluntad, de manera clara, incondicional e irrevocable a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado (a) con C.C. No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado(a) bajo NIT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para que realice ante la BMC Bolsa Mercantil de Colombia S.A., todas las gestiones de cobro requeridas, a efectos de que la totalidad de los recursos que me correspondan sean transferidos por la BMC a (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), a la cuenta de (ahorros/corriente). No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cuenta de la ciudad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

En virtud del poder otorgado a través del presente documento libero de toda responsabilidad a la BMC Bolsa Mercantil de Colombia S.A y al Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.

Quien Otorga,

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

FIRMA DEL PRODUCTOR.

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quien Acepta,

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL AGREMIACIÓN O ASOCIACIÓN.

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO No 5**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ciudad y fecha de expedición

**Señores:**

**BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.**

**Unidad de Gestión Técnica**

**Programa de Apoyo a la Comercialización de la papa**

**Referencia:** RELACIÓN DE PRODUCTORES QUE COMERCIALIZARON CONJUNTAMENTE La PAPA EN FRESCO (SIN PROCESAR) Y DESEAN ACCEDER AL PROGRAMA DE APOYO A LA COMERCIALIZACIÓN DE LA PAPA, PARA MITIGAR LOS EFECTOS NEGATIVOS SOBRE LOS INGRESOS DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES DE PAPA DERIVADOS DE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL COVID-19

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nit No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me permito CERTIFICAR, que los productores relacionados a continuación participaron en la comercialización de la papa de variedades de la especie ***Solanum tuberosum* (papa de año)**, de acuerdo con la información contenida en la factura o Documento equivalente presentado como soporte de la cuenta de cobro para el programa de apoyo a la comercialización de la papa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PRODUCTOR (Nombres y Apellidos Completos) | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN # | VARIEDAD DE PAPA | CANTIDAD DE PAPA COMERCIALIZADA (toneladas) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Cordialmente,

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

Firma del (Representante legal, Revisor fiscal o Contador)

c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO No 6**

**Señores:**

**BMC BOLSA MERCANTIL DE COLOMBIA S.A.**

**Unidad de Gestión Técnica**

**Programa de Apoyo a la Comercialización de papa**

Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, actuando en mi calidad de representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nit No.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, según consta en el certificado de existencia y representación legal de la Cámara de Comercio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con el propósito de contribuir a la agilización de los pagos del apoyo a la comercialización de papa, de que trata la Resolución 000263 y su respectivo instructivo técnico, del 9 de noviembre de 2020 del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, por la que se otorga un “apoyo a la comercialización de la papa, para mitigar los efectos negativos sobre los ingresos de los pequeños productores de papa derivados de las medidas de prevención del covid-19”, acompaño a ustedes los documentos requeridos y adquiero los compromisos exigidos así:

COMPROMISOS QUE ADQUIRIMOS

1. Enviar a la Bolsa todos los documentos soporte solicitados en el Instructivo Técnico del Programa de apoyo a la comercialización de la papa del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, incluida comunicación suscrita por cada uno de los productores relacionados, en donde se autorice a la organización sin ánimo de lucro a cobrar a nombre de cada uno de los productores de papa de variedades de la especie ***Solanum tuberosum* (papa de año),** los recursos que por apoyo les corresponden.
2. Recibir en nuestra cuenta bancaria ahorro/corriente No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Banco \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sucursal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la suma correspondiente al valor del apoyo de acuerdo con el instructivo técnico de la Resolución 000263 del 9 de noviembre de 2020, proferida por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y la carta de autorización de que trata el numeral 1 del presente documento.
3. A convocar en forma inmediata y eficaz a nuestros productores de papa, para hacerles entrega de las sumas que individualmente les corresponden por el apoyo.
4. Cumplir con todas las demás obligaciones que se adquieran en cumplimiento de la Resolución 000263 del 9 de noviembre de 2020 del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.
5. A permitir el acceso a nuestros libros de contabilidad a los funcionarios del Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural y de la Bolsa Mercantil de Colombia S.A., en desarrollo de las funciones de vigilancia y control que estimen necesario desarrollar, en virtud de lo establecido en la Resolución 000263 y su instructivo técnico, del 9 de noviembrede 2020, o de cualquier otra norma legal o reglamentaria vigente y aplicable.

Las anteriores obligaciones las asume la organización sin ánimo de lucro que represento, como un servicio más a nuestros productores.

En consecuencia, de lo anterior firmo en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2020.

Cordialmente,

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

Firma Representante Legal

c.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FORMATO No 7**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **DOCUMENTO EQUIVALENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Fecha |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **DÍA** | | **MES** | | **AÑO** | | |  | | |  |  |  | |  | | | | |  |
|  |  | |  | | 2020 | | |  | | |  |  |  | | **Consecutivo:** | | |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL PRODUCTOR DE PAPA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NÚMERO DE NIT / C.C. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CIUDAD O MUNICIPIO | | |  | | | | |  |  | DEPARTAMENTO | |  | |  | | | | |  |
|  | DIRECCIÓN | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | TELEFONO | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL DEL COMPRADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | NÚMERO NIT / C.C. | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | CIUDAD O MUINICIPIO | | |  | | | | | DEPARTAMENTO | | | | | |  | | | | |  |
|  | DIRECCIÓN | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | TELEFONO | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **CONCEPTO (VARIDAD DE PAPA)** | | | | **UNIDAD COMERCIALIZADA** | | | **VALOR UNITARIO** | | | | **CANTIDAD** | | **VALOR TOTAL ($)** | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |
|  |  | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | | | |  |
|  | **(1) SUBTOTAL** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | **(2) CUOTA FOMENTO DE LA PAPA (1 %)** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | **(3) = (1)-(2) TOTAL** | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | “ En el marco del programa de apoyo a la comercialización de papa, establecido en la Resolución 263 de 2020, expedida por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, y con el propósito de dar cumplimiento al pago de la cuota de fomento de la papa señalada en la ley 1707 de 2014, el productor agropecuario de papa autoriza de manera expresa para que la Bolsa Mercantil de Colombia S.A., como entidad ejecutora del programa antes mencionado, descuente del valor del apoyo la cuota de fomento de la papa, correspondiente a la presente transacción comercial. De igual manera, el comprador de la papa autoriza para que la Bolsa Mercantil de Colombia S.A., en el marco del programa recaude la cuota de fomento de la papa correspondiente a la presente transacción comercial y la deposite en la cuenta que disponga el administrador del Fondo de Fomento de la papa”. Lo anterior, sin perjuicio de las competencias que la Bolsa Mercantil de Colombia S.A., acorde con su objeto social desarrollado dentro de las funciones establecidas para tal fin. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Los abajo firmantes aceptan el contenido del presente documento | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **FIRMA DEL COMPRADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **FIRMA DEL VENDEDOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| *Documento equivalente a factura régimen simplificado, según Art. 37 -Ley 788/02, Art 3 Dr.522/03-DIAN* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Artículo 3° del Decreto Ley 1551 del 2012 [↑](#footnote-ref-1)