

ANEXO I: FORMATO PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICA

1. INFORMACIÓN DE LA MIPYME, EMPRENDIMIENTO Y/O UNIDAD PRODUCTIVA.

Identificación de la empresa			
Nombre / Razón Social:			
Tipo de organización (marque con una X):	<input type="checkbox"/> Mipyme <input type="checkbox"/> Emprendimiento y/o Unidad Productiva		
Dirección:			
Departamento:		Vereda/Cuidad/Municipio:	
Teléfonos:			
Página Web:			
Correo electrónico:			
NIT:	Fecha de Constitución:		
Código CIU del Sector económico :			
Objeto Social:			
No. Empleados Totales (año 2024):	Femenino (Número)		Masculino (Número)
Activos totales (año 2024):			
Tamaño de empresa de acuerdo (Decreto 957 de 2019):	Tipo	Criterio	Seleccione con una x
	Microempresa	Aquella cuyos ingresos por actividades ordinarias anuales sean inferiores o iguales a 23.562 Unidades de Valor Tributario (UVT).	
	Pequeña empresa	Aquella cuyos ingresos por actividades ordinarias anuales superiores a 23.563 UVT e inferiores a 204.995 UVT.	
Mediana empresa	Aquella cuyos ingresos por actividades ordinarias anuales sean superiores a 204.995 UVT e inferiores o		

	Grande empresa	iguales a 1'736.565 UVT).		
	Valor del UVT año 2024	Aquella cuyos ingresos por actividades ordinarias anuales sean superiores a 1'736.565 \$ 47.065 COP (Resolución 000187 de noviembre 28 de 2023)		
Información económica, social y ambiental				
Producción anual (ton)	2021:	2022:	2023:	
Ventas anuales (\$COP)	2021:	2022:	2023:	
¿Ha exportado alguna vez?	Si	No	¿A qué mercados?	
Exportaciones (\$COP):	2021:	2022:	2023:	
Inversión en calidad (\$COP)	2021:	2022:	2023:	
¿Cuál es la inversión que esta dispuesto realizar para el cumplimiento de los requisitos establecidos a nivel de Metrología Legal?				
Certificaciones de Calidad, ambientales y/o seguridad y salud en el trabajo				
Mercados actuales				
Mercados de interés (incluye nombre de países de interés en el caso de mercados internacionales) Justifique la selección de estos mercados				
Nombre de ingrediente/ producto propuesto para el acompañamiento				
Tiempo de comercialización de ingrediente/ producto propuesto				
¿Ha implementado en su organización alguna iniciativa/ actividad enfocada al cumplimiento a nivel de metrología legal?	Sí		No	
Si su respuesta es afirmativa por favor relacione brevemente en que temas.				
¿Ha exportado alguna vez el ingrediente/ producto seleccionado?	Si	¿A qué mercados? _____	No	

¿Documenta sus procesos productivos, maneja registros de la producción?	Si		No	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar un ejemplo de control realizado
¿Cuenta con políticas de equidad, igualdad o perspectiva de género?	Si		No	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte
¿Cuenta con políticas de Salud y seguridad en el trabajo?	Si		No	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte
¿Cuenta con Políticas de reducción del impacto ambiental, políticas de gestión de residuos y/o sistemas de gestión ambiental implementados?	Si		No	Si la respuesta es afirmativa, adjuntar soporte
Identificación del representante legal / propietario				
Nombre Completo:				
Documento de identificación:				
Teléfono:		Celular:		
Correo electrónico:				
Identificación de líder de la implementación				
Nombre Completo:				
Documento de identificación:				
Teléfono:		Celular:		
Correo electrónico:				
Experiencia de la organización				
Antecedentes, actividad Principal y Líneas Estratégicas de Negocio.				

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Título del proyecto
APOYO TÉCNICO PARA FORTALECIMIENTO EN METROLOGÍA LEGAL DE FABRICANTES DE INGREDIENTES NATURALES Y/O PRODUCTOS FINALES DE LA CADENA DE VALOR FITOTERAPÉUTICA
Objetivo del proyecto
<i>El objetivo debe responder a la siguiente pregunta: ¿Qué se espera lograr con la ejecución del proyecto en el ingrediente/producto seleccionado?</i>
Trayectoria de la empresa

Describir el negocio de la empresa y/o organización, enfoques empresariales, los encadenamientos productivos en los que participa, impacto social: participación en su unidad de negocio de comunidades especiales (si existen), componente de género (Si tienen políticas internas). Si tienen implementados sistemas de gestión de calidad, ambiental y/o sostenibilidad, metrología

Descripción de la oferta productiva

- *Describir tipos de ingredientes y/o productos que fabrican y comercializan. En caso de presentar otras líneas de negocio con la misma razón social relacionarlas.*
- *Mercados y ventas del ingrediente y/o producto propuesto por la empresa.*
- *Descripción de volúmenes de fabricación del ingrediente/Producto seleccionado del último año y la proporción enfocada en la cadena de valor fitoterapéutica.*
- *Objetivos de la empresa a corto, mediano y largo plazo.*

Alcance del proyecto

- *Nombre del producto fitoterapéutico, ingrediente natural o material vegetal procesado (rotulado y empacado para la venta) (indicando en el caso de material vegetal nombre de la especie, variedad y parte de la planta utilizada).*
- *Ubicación geográfica de la empresa.*
- *Experiencia de la empresa en la producción del producto fitoterapéutico, ingrediente natural, material vegetal empacado (años que lleva realizándolo).*
- *Presentaciones comerciales en la que se comercializa el producto fitoterapéutico, ingrediente natural, material vegetal empacado.*
- *Mercados (país o países de destino).*
- *Si realiza control de calidad, si cuenta con área/persona de control de calidad (incluyendo control metrológico).*

Pertinencia y justificación

- *Alineación con los propósitos de la convocatoria, ¿cuál es el impacto que busca generar en la empresa con el Ingrediente/producto seleccionado para el acompañamiento técnico?*
- *Impacto del producto fitoterapéutico, ingrediente natural, material vegetal preempacado seleccionado en su flujo de caja (% ventas frente a ventas totales).*
- *A quienes benefician su unidad de negocio, # familias beneficiadas directa e indirectamente, en caso de presentar actividades relacionadas de apoyo a comunidades especiales y en estado de vulnerabilidad (por ejemplo, madres cabezas de familia, adultos mayores, comunidades indígenas y comunidades afrodescendientes, documentarlo).*
- *Razón de selección del producto fitoterapéutico, ingrediente, material vegetal.*
- *Descripción de cómo ha manejado la implementación de la metrología legal su organización (declaración de contenido, adquisición de equipos de pesaje, calibración de equipos, controles de proceso, etc.)*
- *Impacto esperado. Razón por las que el apoyo en el fortalecimiento metrológico en su empresa es importante.*
- *Información actualmente disponible del producto fitoterapéutico, ingrediente, material vegetal empacado (especies (utilizadas), registro INVIMA (cuando aplique), controles realizados en la actualidad, equipos etc.). Si cuenta con algún tipo de certificación voluntaria de proceso y/o producto.*
- *Impacto a la cadena; a qué tipo de empresas espera llegar con el producto fitoterapéutico, ingrediente, material vegetal empacado, de qué sector.*
- *Identificación de brechas generales para la implementación en metrología legal que han identificado en la MiPyme, Emprendimiento o Unidad Productiva.*

Cronograma de actividades y cuantificación de esfuerzos requeridos para la implementación del plan

Cuantificar las posibles actividades que sugiere la empresa para abordar el acompañamiento en horas o en días de capacitación/asesoría, o en esfuerzos para la implementación del plan en máximo 8 meses. Indicar los recursos humanos que la empresa y/o organización destinará para la implementación del proyecto (pueden ser en especie).

Indicar recursos disponibles para la implementación: Tiempo, recursos humanos y posibles montos económicos para implementación (si se identifican en el diagnóstico).

Equipo de trabajo

Listado de la(s) persona(s) asignada(s) al proyecto donde se detalle su perfil y su dedicación al proyecto en horas a la semana. (Nota: una semana de tiempo completo es equivalente a 48 horas) (anexar Hoja de vida con soportes de líder de la implementación asignado)

Nombre	Cargo	Tipo de contrato	Profesión	Años experiencia	Dedicación al proyecto (h)	¿Participará en el proyecto? Si/NO

Nota: En el caso de cambios en las personas asignadas por motivo de retiro o cambio de funciones, la nueva persona asignada deberá presentar el mismo perfil del asignado al proyecto y notificar cambio por correo electrónico al Programa GOSP Colombia. Según los canales que se definan con las empresas / organizaciones seleccionadas como beneficiarias del Programa.