|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA INCUBADORAS DE EMPRESAS DE BASE TECNOLÓGICA - IEBT** | | | |
| **Nombre de la entidad** |  | **NIT** |  |
| **Representante Legal** |  | **Ciudad en la que se encuentra ubicada la IEBT** |  |
| **Director de la IEBT** (en caso de ser diferente al RL |  | **E-mail de contacto** |  |
| **E Teléfono fijo o celular de contacto** |  | **Dirección IEBT** |  |
| **Período desde la creación de la IEBT hasta la fecha de realización de la autoevaluación** | Tres años  Entre 3 y 5 años  6 años  Más de 6 años. ¿Cuántos se evaluaron? \_\_\_\_\_\_años | | |
| **1. DATOS DE LA IEBT** | | | |
| Breve descripción de la IEBT (Objeto social, trayectoria, logros, entre otros) | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **2. DATOS DE LOS INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE AUTOEVALUACIÓN (si lo requiere adiciona más filas)** | | | | **NOMBRE** | **CARGO EN LA IEBT** | **ROL EN LA AUTOEVALUACIÓN** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | |

Los campos en azul se deben diligenciar de acuerdo con la descripción solicitada para cada espacio a diligenciar. Una vez diligenciados se debe eliminar este mensaje.

|  |
| --- |
| 1. **RESULTADO DE LA EVALUACIÓN** |
| Relacione el resultado obtenido en la Autoevaluación por cada una de las dimensiones y criterios indicados en el numeral 4.1 de la guía técnica. En este formato se incluyen algunas preguntas a responder y variables mínimas a evaluar por cada criterio. Si la IEBT cuenta con la medición periódica de otras variables o en la Autoevaluación incluye otros aspectos adicionales, estos podrán ser incluidos en cada una de las dimensiones evaluadas en este formato, para ello, indique como mínimo:   * La variable, el indicador, la métrica y/o umbral * El resultado analizado y contextualizado. Adicione las filas que requiera por componente.   Recuerde que la Autoevaluación debe cubrir como mínimo cada año del periodo de observación. Así mismo se recomienda tener en cuenta las definiciones e información contenidas en la guía técnica.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **1. ESTRATEGIA** | | | | * 1. **Misión** | | | | **Autoevaluación** | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿La misión contempla aspectos relacionados con incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿La misión es coherente con los objetivos estratégicos? |  |  | | ¿La misión tiene correspondencia con las actividades de la IEBT? |  |  | | **Análisis de los resultados Obtenido:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia para la IEBT | | | | **1.2 Plan Estratégico** | | | | **Autoevaluación** | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿Existe un plan estratégico con focalización estratégica hacia el apoyo en la incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿El Plan Estratégico tiene definidas las perspectivas de crecimiento y fortalecimiento de la IEBT? |  |  | | ¿El Plan Estratégico cuenta con un modelo de incubación definido y organizado que incluye un portafolio de servicios? |  |  | | ¿Se cuenta con una provisión de recursos definidos para la incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿Cada año se revisa y actualiza el plan estratégico definido? |  |  | | ¿La alta gerencia prevé cambios sustanciales en la IEBT para los próximos tres años como mínimo? |  |  | | ¿Hace seguimiento mínimo trimestral, al cuadro de mando integral para verificar el grado y avance en la implementación de las estrategias definidas, y registra el avance? |  |  | | **Escriba los principales objetivos definidos por año para lograr la(s) estrategia(s) planteadas:** | | | | **¿Cuenta con un análisis de contexto o del entorno? Si cuenta incluya las principales consideraciones de dicho análisis** (tome como base la matriz DOFA, el análisis PESTEL o similares incluido en el plan estratégico definido para la IEBT) | | | | **¿Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT) | | | |  | | | | **1.3 Gobernanza** | | | | **Autoevaluación** | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿La gerencia estructura el proceso estratégico de la IEBT e incentiva la participación de las diferentes áreas? |  |  | | ¿La alta dirección permanentemente menciona su enfoque a la incubación de empresas de base tecnológica de forma concreta y en coherencia con las políticas institucionales? |  |  | | ¿La alta gerencia se preocupa por definir un presupuesto para las actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿La alta dirección habla de empresas de base tecnológica, pero no consigue transmitir a las demás áreas de la entidad sus prioridades? |  |  | | ¿Hay algún documento expedido por la alta gerencia que manifieste su enfoque en la incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿La IEBT cuenta con procedimientos documentados y apropiados por los empleados para la gestión de las actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica? |  |  | | ¿Tiene definido indicadores claros para medir el desempeño de la gestión de la IEBT? |  |  | | **Como evidencia la alta gerencia su compromiso en la consultoría y asistencia técnica para la incubación de empresas de base tecnológica:** (describa) | | | | **Indique:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar o modificar los siguientes indicadores para complementar la información)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | **Principales Dificultades identificadas** | | **Capacidades en la incubación de empresas de base tecnológica en la alta dirección** | Número de directivos con entrenamiento en los conceptos y herramientas de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica, sobre el total de gerentes contratados. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | **Reuniones con la alta Dirección para decidir temas estratégicos** | Número de reuniones realizadas por la alta dirección para decidir temas estratégicos con relación al total de reuniones realizadas para temas “core business” o el día a día. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | |  |  |  |  | |  | | | | | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **2. INTERRELACIONES** | | | | | | | **2.1 Relaciones con el medio** | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿Cuenta con acuerdos o convenios de cooperación con otros actores del SNCTI? | | | |  |  | | ¿Se consideran importantes las interrelaciones con otras entidades para la consecución de los objetivos estratégicos de la IEBT a nivel nacional e internacional? | | | |  |  | | Si se considera importante la colaboración y cooperación con otros actores y cuenta con contratos, convenios y/o acuerdos con Universidades, Centros, Spin off, OTRIS y otros actores del SNCTI indique: (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar o modificar los siguientes indicadores para complementar la información) | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | **Principales Dificultades identificadas** | | | | **Acuerdos de cooperación y/o colaboración firmados con otros actores del SNCTI** | Número de acuerdos firmados y finalizados por año por cada tipo de actor del SNCTI[[1]](#footnote-1). | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | Numero de Acuerdos vigentes por tipo actor del SNCTI. | **Último año:**  **A la fecha:** |  | | | | **Contratos de consultorías científico técnicas firmados con otros actores del SNCTI** | Número de consultorías científico técnicas firmados y ejecutados por año por cada tipo de Actor del SNCTI. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | Número de horas semanales de trabajo colaborativo con otros actores del sistema por año. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Otras Interrelaciones estratégicas** | Número de relaciones estratégicas para la IEBT. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **3. RECURSOS** | | | | | | | | | | | **3.1 Humanos** | | | | | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿Existe un responsable con un presupuesto anual y un equipo de colaboradores internos y externos que tiene la misión de redefinir y mejorar los procesos, productos y/o servicios encaminados a apoyar la creación de empresas de base tecnológica, acelerar el crecimiento y viabilizar proyectos empresariales innovadores? | | | | | | | |  |  | | ¿Se aplica el trabajo en equipos multidisciplinares con objetivos definidos? | | | | | | | |  |  | | ¿Se proyecta en el corto plazo la vinculación de recurso humano para fortalecer las capacidades institucionales? | | | | | | | |  |  | | **Indique como mínimo:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar indicadores para complementar la información). | | | | | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado** | | | **Principales Dificultades identificadas** | | | | | | **Total, integrantes dedicados a actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica** | Número total de personas dedicados directamente a actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica frente al total de personal vinculado a la empresa. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | | **Experiencia especifica** | Número de integrantes con experiencia específica, superior a 3 años en procesos de apoyo a la creación de empresas de base tecnológica, aceleración y viabilizarían de proyectos empresariales innovadores. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | | **Competencias** | Número de personas con formación directamente relacionada con procesos de apoyo a la creación de empresas de base tecnológica, aceleración y viabilizarían de proyectos empresariales innovadores. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **3.2 Financieros** | | | | | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿Existe una planificación temporal detallada y un presupuesto asignado con metas definidas para actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica? | | | | | | | |  |  | | ¿Se diferencian en forma clara inversión en la incubación de empresas de base tecnológica frente al total de actividades de incubación desarrolladas por la IEBT? | | | | | | | |  |  | | ¿En el plan se asigna un presupuesto específico para actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica? | | | | | | | |  |  | | **Indique como mínimo:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar indicadores para complementar la información). | | | | | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | | | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | | | **Principales Dificultades identificadas** | | | | **Presupuesto** | Valor del presupuesto asignado a la incubación de empresas de base tecnológica anualmente (valor en millones de COP[[2]](#footnote-2)). | | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | **Inversión** | % de inversión anual en Pre-incubación e Incubación de empresas de base tecnológica frente al presupuesto total dispuesto a la Pre-incubación e Incubación de empresas. | | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | **Variación de la inversión ejecutada** | % que representa la inversión asignada a la incubación de empresas de base tecnológica anualmente con respecto al valor presupuestado anualmente.  **Nota:** Si la variación es superior al 100% relacione el mayor valor en COP para cada año. | | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | **3.3 Infraestructura** | | | | | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿La IEBT cuenta con acceso a infraestructura para el desarrollo de las actividades que correspondan al proceso de incubación de empresas de base tecnológica? | | | | | | | |  |  | | **Indique:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar o modificar los siguientes indicadores para complementar la información | | | | | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | | | **Principales Dificultades identificadas** | | | | | **Disponibilidad de infraestructura** | Porcentaje de infraestructura de terceros (acuerdos estables), sobre el total de infraestructura disponible. | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | Porcentaje de infraestructura propia sobre el total disponible. | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | **Tecnologías de la información vinculadas a la incubación de empresas de base tecnológica** | Número por tipo de tecnología de la información disponibles para actividades de pre-incubación e incubación de empresas de base tecnológica | | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** | | |  | | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **4. ACTIVIDADES DE PRE –INCUBACIÓN E INCUBACIÓN** | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿Se definen claramente los conocimientos estratégicos para la IEBT que conviene desarrollar internamente? | | | |  |  | | ¿Se cuenta con herramientas y esquemas claros para la gestión de la incubación de empresas de base tecnológica? | | | |  |  | | ¿Existe un procedimiento pautado y bien documentado para fortalecer capacidades y brindar un acompañamiento en el desarrollo de planes de negocio para empresas de Base Tecnológica? | | | |  |  | | ¿La IEBT cuenta con programas para la implementación de la inteligencia competitiva en las empresas de base tecnológica incubadas? | | | |  |  | | ¿Los resultados parciales de los proyectos se controlan haciendo reuniones periódicas de seguimiento? | | | |  |  | | **Indique:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar o modificar los siguientes indicadores para complementar la información) | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | **Principales Dificultades identificadas** | | | | **Número de programas** | Número de programas definidos para la incubación de empresas de base tecnológica. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Formación** | Número de emprendedores capacitados, entrenados y asesorados. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Validación** | Número de proyectos con validación tecnológica y de mercado. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Mercado y financiación** | Número de proyectos que accedieron a soporte comercial y a recursos financieros. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Ejecución** | Porcentaje de proyectos iniciados versus los proyectos finalizados. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **5. RESULTADOS**  (Se deben presentar las evidencias de los resultados de acuerdo con lo establecido en la guía técnica, 4.1 Requisitos) | | | | | | | **5.1 Pre-incubación** | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿La IEBT tiene un registro sistemático de los resultados alcanzados por cada una de las empresas de base tecnológica en fase de pre-incubadas? | | | |  |  | | ¿La IEBT tiene un procedimiento definido que permita que las empresas de base tecnológicas que finalicen el proceso de pre-incubación finalicen el proceso de incubación? | | | |  |  | | **Indique como mínimo:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar indicadores para complementar la información) | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | **Principales Dificultades identificadas** | | | | **Modelos de negocio** | Número de modelos o planes de negocios de empresas de base tecnológica con respecto al total de modelos o planes de negocio asesorados. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Apalancamiento de recursos** | Valor total de recursos apalancados para las empresas de base tecnológica en fase de pre-incubación. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Si cuenta con otros productos identifique cada uno por año** | | | | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **5.2 Incubación** | | | | | | | **Autoevaluación** | | | | **Resultado** | | | **Si** | **No** | | ¿La IEBT tiene un registro sistemático de los resultados alcanzados por cada una de las empresas de base tecnológica incubadas? | | | |  |  | | ¿La IEBT mide el impacto de sus resultados en el desarrollo tecnológico del sector y/o del país? | | | |  |  | | ¿Se hace un seguimiento a las empresas de base tecnológica incubadas durante los siguientes 3 años como mínimo? | | | |  |  | | **Indique como mínimo:** (Si considera importante para el proceso de evaluación, según lo definido en los Criterios de evaluación de la guía técnica, puede anexar indicadores para complementar la información) | | | | | | | **Variable** | **Indicador / Métrica** | **Resultado evidenciado para cada uno de los años evaluados** | **Principales Dificultades identificadas** | | | | **Incubación de base tecnológica** | Número de empresas de Base Tecnológica creadas con respecto al total de empresas incubadas. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Tasa de supervivencia** | Tasas de supervivencia de las empresas de base tecnológica incubadas | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Patentes** | Número de patentes solicitadas u obtenidas por las empresas de base tecnológica incubadas durante el periodo de observación. | **Año 1:**  **Año 2:**  **Año 3:** |  | | | | **Si cuenta con otros productos identifique cada uno por año** | | | | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **6. GRADO DE MADUREZ DE LA TECNOLOGÍA** (Numeral 3 definiciones, de la guía técnica) | | | | | **6.1 Desarrollo Tecnológico o Innovación (según corresponda)** | | | | | **Indique en que TRL se ubican principalmente las actividades que desarrolla la IEBT e indique en que TRL se ubican la mayoría de los resultados que se obtienen de las actividades ejecutadas en pre-incubación e incubación.** | | | | **TRL**  **ANEXO 1: Technology Readiness Levels (TRL)** | **Nivel en que se ubican** | | | | | **Actividades** | **Resultados** | | | | **TRL 1:** Principios básicos observados y reportados. |  |  | | | | **TRL 2:** Concepto de tecnología y/o aplicación formulada. |  |  | | | | **TRL 3:** Pruebas de concepto de las características analíticas y experimentales. |  |  | | | | **TRL 4:** Validación de componentes y/o subsistemas en laboratorio. |  |  | | | | **TRL 5:** Validación de los sistemas, subsistemas o componentes en un entorno relevante. |  |  | | | | **TRL 6:** Validación de sistema, subsistema, modelo o prototipo en condiciones cercanas a las reales. |  |  | | | | **TRL 7:** Demostración de sistema o prototipo validado en el entorno operativo real. |  |  | | | | **TRL 8:** Sistema completo y calificado a través de pruebas y demostraciones en ambientes operacionales. |  |  | | | | **TRL 9:** Sistema probado y operando con éxito en un entorno real (fabricación competitiva). |  |  | | | | **Análisis de los resultados Obtenidos:** (Incluya un breve análisis del resultado obtenido y su importancia o posible impacto para la IEBT, por cada variable evaluada) | | | | | |

**Se Incluye debidamente diligenciados los formatos indicados en la guía técnica para el reconocimiento y que se relacionan en la Carta de solicitud, según Modelo** **M601PR05MO1**

|  |  |
| --- | --- |
| (día / mes / año) | |
| **Fecha de la Evaluación** |  |
| **Fecha en la cual finaliza la elaboración del Informe de Autoevaluación** |  |

**Declaración juramentada:**

Yo en mi calidad de **Representante Legal de la entidad** arriba identificado declaro que los antecedentes e información contenida en este Informe de Autoevaluación y documentos anexos que se entregan al Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación para los efectos de obtener el Reconocimiento como Incubadora de Empresas de Base Tecnológica - IEBT, son auténticos, fidedignos, veraces y que se encuentran plenamente vigentes a la fecha de su presentación. Así mismo la información es coherente con lo consignado a través del formulario en línea. En caso de encontrarse alguna incoherencia o inconsistencia en la información o documentación suministrada, el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación podrá en cualquier momento, rechazar esta solicitud o revocar el reconocimiento en caso de ser otorgado, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

Además, **ACEPTO** expresa e irrevocablemente que quienes participamos en la Autoevaluación de la IEBT, conocemos detalladamente las características, requisitos y condiciones del proceso y la guía técnica para el Reconocimiento de Actores del SNCTI, de manera que nos sometemos a lo allí establecido.

Igualmente, para todos los efectos legales, la presentación, inscripción y registro dentro del proceso de reconocimiento, autorizo de forma inequívoca y exclusivamente para los fines de la presente, el tratamiento de los datos personales por parte del Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación.

También, declaro que he recibido autorización expresa de todas las personas naturales y jurídicas vinculadas a este proceso de reconocimiento como IEBT, para suministrar las informaciones a que hace referencia la ley de manejo de datos, comprometiéndome a responder ante el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, por cualquier demanda, litigio presente o eventual, reclamación judicial o extrajudicial, formulada por cualquiera de las personas naturales o jurídicas vinculadas al proceso de reconocimiento de la IEBT.

**TERIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del Representante Legal |  |
| Nombre completo del representante legal |  |
| **Documento de Identificación** |  |
| **Correo electrónico** |  |
|  | |
| **Firma del director de la IEBT** |  |
| **Nombre del director de la IEBT**  **(**solo en caso de ser diferente al Representante legal) |  |
| **Documento de identificación** |  |
| **Correo electrónico** |  |

**Fin de la Autoevaluación**

Nota: Si aplica para el proceso de renovación, Incluya el informe de ejecución del plan de mejoramiento, y las recomendaciones mencionadas en la resolución del reconocimiento anterior.

1. Las tipologías de actores del SNCTI podrán ser consultadas en la guía técnica para el reconocimiento o en el documento de Política Nacional de Actores del SNCTI [↑](#footnote-ref-1)
2. Abreviación formal (ISO 4217) para el Peso colombiano como unidad monetaria legal en la República de Colombia. [↑](#footnote-ref-2)