ACTA No. GEE - 690		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría fortalecimiento empresarial		
CIUDAD Y FECHA: 10 de mayo de 2021	**HORA INICIO:** 2:00 pm	**HORA FIN: 6**:00 pm
LUGAR Y/O ENLACE: Reunión virtual por meet.google.com/ccx-bbrv-ane	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO.** Regional Guajira, Centro Agroempresarial y Acuícola - CAA	
TEMA: **1.** Asesoría fortalecimiento empresarial según plan de acción		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Asesorar para fortalecimiento empresarial según plan de acción		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

Datos del empresario

Nombre de la empresa: Soluciones Integrales
NIT : 37182178-7
Representante Legal : SILVIA SILENE JIMENEZ MAESTRE
Dirección : ALBANIA - CERREJON- PALMERAS 3-APTO 204
Teléfono : 3165252119
Email : silviaxilene1909@gmail.com

1. **Formulación Plan de acción**

En función de las conclusiones obtenidas en el informe de diagnóstico y en particular, de los aspectos desfavorables detectados en la organización respeto a las áreas de Estratégica y Comercial, Productividad Administrativa y Laboral, Productividad Operacional, Calidad, Innovación, Desarrollo y Sofisticación del Producto, Financiera y Contable, Logística, Transformación Digital, Sostenibilidad, Ambiental y Productividad. Se formuló conjuntamente con el empresario el Plan de acción respectivo, que permitirá minimizar el impacto negativo de los mismos, y, por ende, el mejoramiento de la productividad y competitividad de la empresa.

El plan de acción adjunto a la presente acta, está estructurado así:

- ✓ Objetivos estratégicos.
- ✓ Descripción de hallazgos
- ✓ Acción de mejoramiento
- ✓ Descripción de meta
- ✓ Unidad de medida
- ✓ Cantidad/meta
- ✓ Fechas
- ✓ Plazos
- ✓ Porcentaje de ejecución del indicador
- ✓ Responsables.

.

2. **Orientación la ejecución del Plan de Acción**

Así mismo, se explicó al empresario, que se ejecutara el plan de acción, que permitirán mejorar la productividad y competitividad de la organización.

CONCLUSIONES

Se trabaja según plan de acción del SEFO, obteniendo los siguientes resultados:

- Crear estrategias publicitarias, página web, fanpage, visita y conquista de clientes.

- Cumplir con las fechas pactadas en los contratos de servicios; Se realizará un Flujograma de Procesos que contenga: Principales componentes del proceso; Ordenar las actividades; elección de símbolos correctos para cada actividad; Conexión entre las actividades a realizar; Comienzo y final de cada proceso; Revisión y control del diagrama de procesos.

-Proporcionar calidad en los servicios tales como; Alcances, Referencias normativas, términos y definiciones, liderazgo, planificación, soporte, operación, evaluación del desempeño y mejora continua.

Llevar los registros contables de la empresa.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales se debe garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento. El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA solicita la siguiente clasificación de la información:

La información de este documento se debe clasificar como:

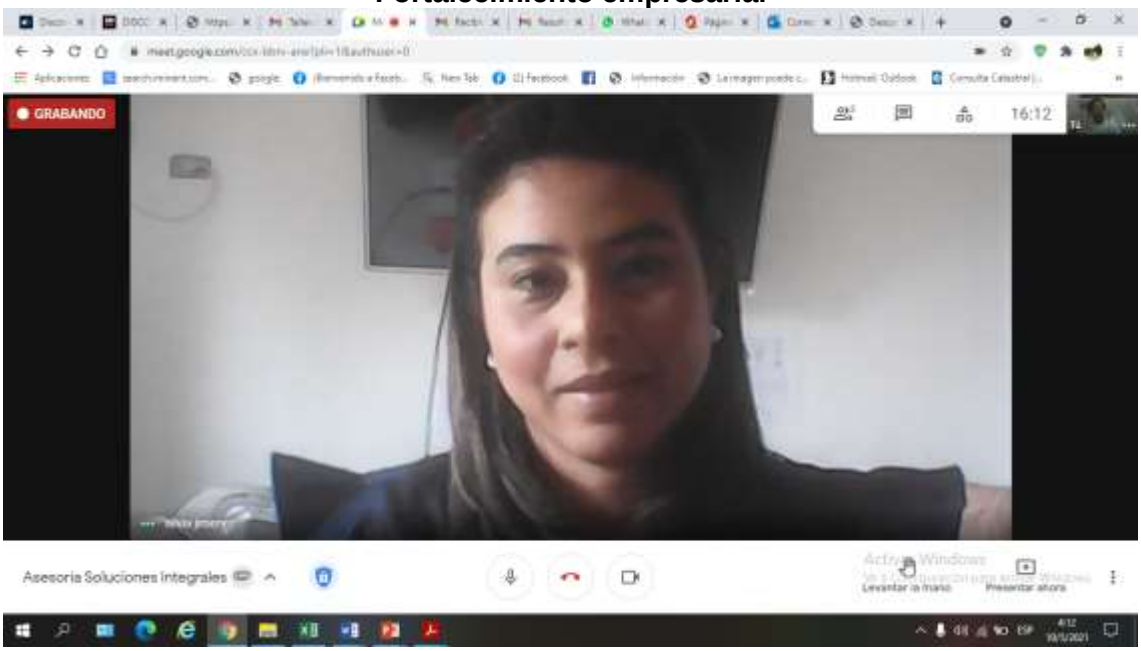
PÚBLICA [ ] **PRIVADO** [ ] **SEMIPRIVADO** [x] **SENSIBLE** [ ]

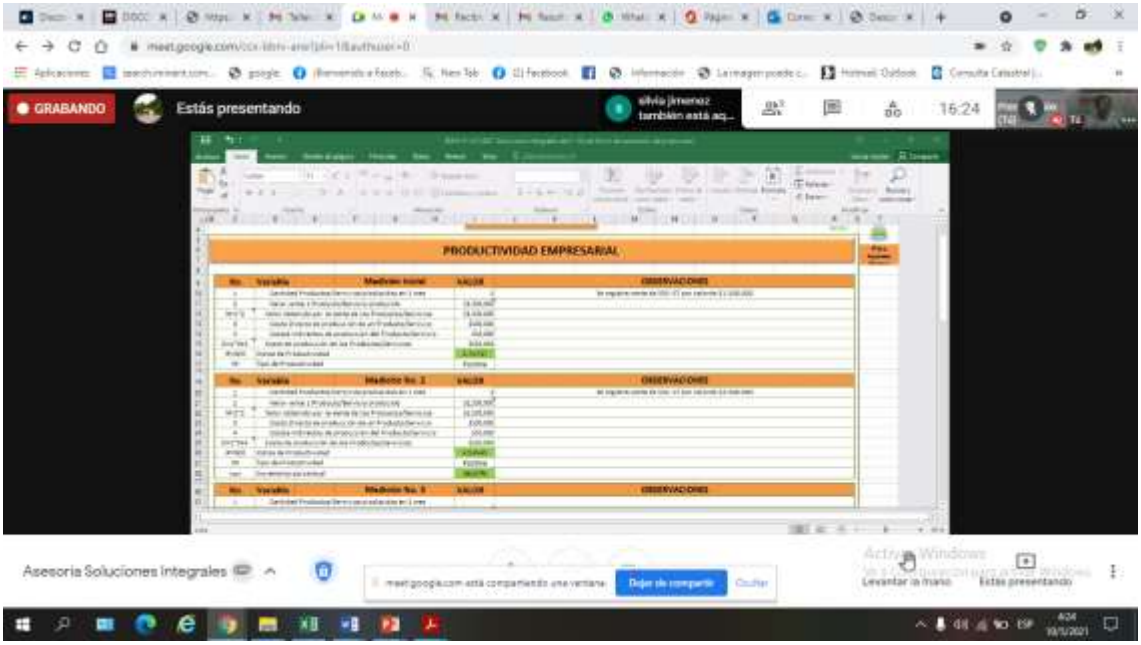
Nota: Antes de contestar esta informacional por favor remitirse al instructivo

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecutar el plan de acción según programación	Silvia Silene Jiménez Maestre	junio 14 de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)
Fortalecimiento empresarial





Fuente propia: SENA SBDC – Albania, Soluciones Integrales – 10 de mayo 2021

Link de reunión: https://drive.google.com/file/d/1cm0NDpSvQugU1ZIfZ0apkdyov_xhMcYp/view

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- GEE – 690 DEL DÍA 10 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	**Asesorar para fortalecimiento empresarial según plan de acción**

No.	**Autorizo el tratamiento de la Información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	SI	Silvia Silene Jiménez Maestre	37182178	X		N/A	**SOLUCIONES INTEGRALES CERTIFICADOS EN RIESGOS LABORALES**	**silviaxilene1909@gmail.com**	**3165252119**	N/A	Participacion virtual
2	SI	María Narcisa Cortes M	59666357		X	N/A	SBDC - SENA	mariacortes@misena.edu.co	3155544836	N/A	Participacion virtual