ACTA No. GEE – 734

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría puesta en marcha empresas de otras fuentes de financiación - OFF

CIUDAD Y FECHA:	**HORA INICIO:**	**HORA FIN:**
El Molino, 27 de mayo de 2021	2:00 p.m.	6:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: meet.google.com/pfp-bhyt-tks	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** Regional Guajira, Centro Agroempresarial y Acuícola - CAA	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:
Asesoría puesta en marcha empresas de otras fuentes de financiación - OFF

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Asesorar la puesta en marcha empresas de otras fuentes de financiación - OFF

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se valida el avance de la puesta en marcha de la empresa en mención, en cada uno de los siguientes aspectos:

1. **Datos generales de la empresa**

Nombre de la empresa: CONSULTORIO ODONTOLÓGICO SMILE DENTAL
NIT : 56098315 - 1
Representante Legal : Mary Claudia Vega Escobar
Dirección : CR 5 N 7 05
Teléfono : 3043756475
Email : talavegaescobar@hotmail.com

2. **Descripción de la Actividad (objeto social):**

La empresa tendrá como objeto principal, Actividades de Prestación de servicio de salud y odontología

3. **Breve Historia:**

La empresa de persona natural, registrada ante cámara comercio NIT. 56098315-1 del 17 de marzo del 2021 respectivo registro mercantil No 162353 de Cámara. El SBDC le brinda acompañamiento en formulación de plan de negocio, formalización y puesta en marcha de la empresa.

4. **Acondicionamiento del lugar:**

El punto de las operaciones cumple las condiciones para desarrollar la actividad

5. **Estado de las actividades:**

La empresa dio inicio al proceso de formalización y acompañamiento para la puesta en marcha con el apoyo del SBDC SENA Guajira.

6. **Maquinaria y equipos:**

La empresa tiene las maquinarias y equipos necesarios para la operación.

7. **Capacidad de producción:**

La empresa cuenta con una capacidad instalada para prestar los siguientes servicios: servicio de salud y odontología

8. **Cumplimiento de los Informes contables y Tributarios:**

Estados Financieros: Presento estados financieros para constitución legal.
Libros de Contabilidad: Libros de contabilidad para inicio de operaciones
Informes tributarios: Hasta el momento no lo ha presentado

9. Avances indicadores de Impacto Económico

De Igual manera se reflejan los impactos económicos obtenidos a la fecha producto de las actividades de acompañamiento

N°	Nombre del Impacto económico	Cualitativo ó Cuantitativo	Valor cuantitativo	Observación
1	Inicia negocio nuevo	Uno	1	Reporte de empresa nueva
2	Consecución de recursos	Dieciocho millones de peso	$18.000.000	Consecución de nuevos recursos

CONCLUSIONES

Se asesora al empresario sobre la formulación de la estructura organizacional, donde se identifican los cargos según las actividades a desarrollar; además se define la jerarquía y a quien se debe reportar las labores realizadas. De igual manera se le orienta como realizar el manual de funciones, identificando perfil del cargo, requisitos, experiencia, dependencia, obligaciones y funciones propias del puesto de trabajo.

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:

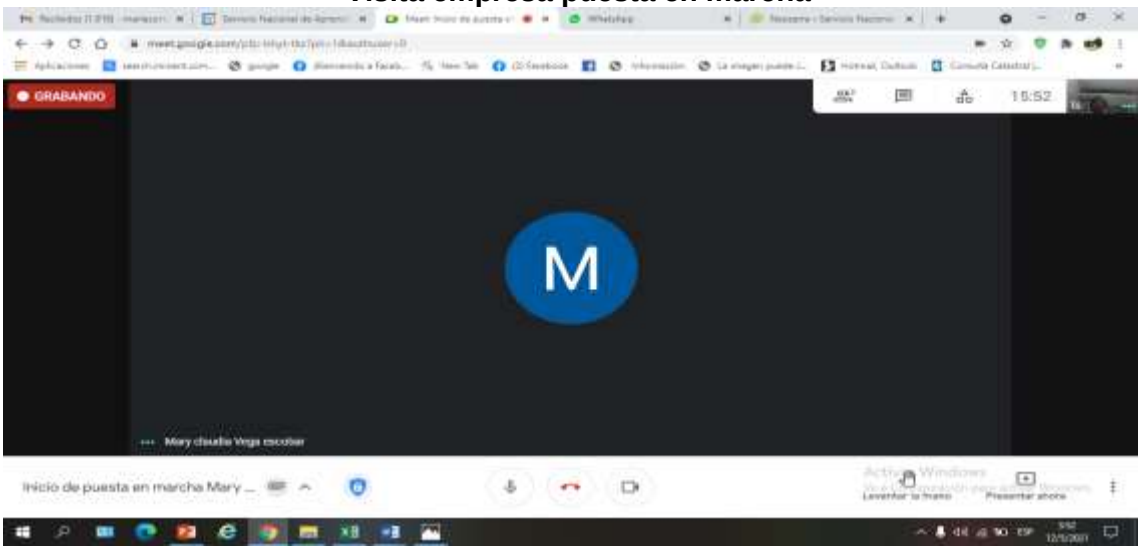
PÚBLICA ☐ **PRIVADO** ☐ **SEMIPRIVADO** ■ **SENSIBLE** ☐

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar actividades de puesta en marcha asignadas por el orientador	Mary Claudia Vega	12 de junio de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

Visita empresa puesta en marcha



Fuente propia SENA SBDC – El Molino, – 12 de mayo de 2021.

Link de reunión: https://drive.google.com/file/d/1hCAFoiMbj5WKh7x-YatOajj89qfxzVoQ/view

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- GEE – 734 DEL DÍA 12 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)	Asesorar la puesta en marcha empresas de otras fuentes de financiación - OFF

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	Mary Claudia Vega Escobar	12647085	X		NA	CONSULTORIO ODONTOLÓGICO SMILE DENTAL	talavegaescobar@hotmail.com	3043756475	SI	Participación virtual
2	SI	María Narcisa Cortes Montaño	59666357		X	NA	SBDC SENA	mariacortes@misena.edu.co	3155544836	SI	Participación virtual