SBDC – Centro de Desarrollo Empresarial

# ENCUESTA DE IMPACTO ECONOMICO

| **Reporte de Impacto Económico** | | | *www.sena.edu.co* |
|---|---|---|---|
| **Parte I** | **Información General** | | |
| **Nombre del Empresario:** Lisandro Gómez Castro | | | |
| **Nombre de la Empresa:** Hotel Las Dos Palmas | | | |
| **Dirección:** Calle 11 N° 3 - 24 | **Ciudad** Riohacha | **Depto.** La Guajira | **Teléfono** 3157511798 |
| **Diligenciada por:** Lisandro Gómez Castro | | | |
| **E-mail de quien diligencia la encuesta:** hotelasdospalma@gmail.com | | **Cel.** 3157511798 | |
| ¿Actualmente se encuentra en Asesoría? ☒ Sí ☐ No | Si la respuesta es No, Fecha en que terminó la Asesoría: dd / mm / aaaa | | |
| **Parte II** | **Impacto a reportar** *(Por favor solo reporte los impactos generados como resultado de la asesoría)* | | |
| ☐ 1. Creación de Empresa | ☐ 2. Empleos | ☒ 3. Incremento en Ventas | ☐ 4. Nuevos Recursos |

| | | |
|---|---|---|
| **1. Creación de Empresa** | **Fecha de creación:** _/ _/ ____ | **Registro Mercantil Nro.:** |
| **2. Empleos** | **Nro. Empleos Creados:**<br>**Planilla Nro.:** | **Nro. Empleos Retenidos:** _____<br>(Adjunte una breve descripción) |
| **3. Incremento en pesos en el nivel de Ventas** | **Nacionales o Locales (Valor en Pesos):**<br>$ 600.000 | **Soporte:** (Factura / Contrato / Contador / Estados Financieros) |
| | **Exportación (Valor en Pesos):**<br>$ | |

**4. Nuevos recursos** *(Indique el tipo de financiamiento o inversión adquirido por su empresa este año (Nuevos Recursos))*

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fondo Emprender | $: | Inversionistas | $: |
| Capital Semilla de | $: | Prestamistas | $: |
| Préstamo Bancario | $: | Línea de Crédito | $: |
| Capital Propio | $: | Capital de Riesgo | $: |
| Acciones | $: | Otro (Cuál) Convocatoria Turismo Emprende | $: |

**Parte III** **Resultados de Impacto Cualitativo**

**5. Si su empresa entró a nuevos mercados, por favor especifique los municipios, departamentos y/o países**:

**6. Si introdujo nuevos productos en un mercado existente, por favor indique los productos**:

**7. Qué otro tipo de asesoría recibida ha ayudado al crecimiento de su empresa:**

☐ Recursos Humano ☐ Recursos Financieros ☐ Ambiental ☐ Recursos Técnicos o Tecnológicos

☐ Responsabilidad Social Empresarial ☐ Investigación, Desarrollo e Innovación ☐ Otro (Cuál) _____

**8. Proporcione un testimonio que describa la ayuda que recibió del SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial:**

¿Autoriza a publicar este testimonio en nuestros medios de comunicación, página de internet, publicaciones u otros materiales promocionales del SENA?

☐ Sí ☐ No

Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales o consolidados y no de forma individual.
Yo autorizo al SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial a utilizar la información proporcionada para fines públicos y/o educativos.

| | **Nombre** | **Firma** | **Fecha** |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | Lisandro Gómez Castro | PARTICIPACIÓN VIRTUAL | 10/08/2021 |
| **Gestor** | Nick Joan Ramírez Bolívar | PARTICIPACIÓN VIRTUAL | 10/08/2021 |
| **Gestor Líder de Centro / Líder Regional de Red** | Elvia Andrea Gómez Curiel | PARTICIPACIÓN VIRTUAL | 10/08/2021 |