SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto		
Nombre de Contacto:	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	Fecha (dd/mm/aaaa):	3/03/2023
Nombre de la Empresa (si aplica):	FUNCIONAL WELLNESS	Correo Electrónico:	angelasarriasanchez@gmail.com
Número de Teléfono:	3164863794	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía
Nombre del Asesor:	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO	Nivel Educativo:	Profesional

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituida? S. / No	NO		
En caso que su respuesta sea NO responda:			
¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?	SI		
¿Tiene una idea específica de negocio? S. No	NO		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?	Centro de acondicionamiento físico femenino enfocado en la busqueda del bienestar mas allá de lo estético basado en entrenamientos semipersonalizados con miras a obtener resultados físicos de acuerdo a las necesidades propias de la mujer		
De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir?	Alta		
¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado?	NO	¿Cuándo planea comenzar su empresa?	6-12 meses

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:	
¿ Cuántos empleos formales esta generando su empresa	0	¿Cuantos informales?	
Ventas en pesos del último año			
Ventas en pesos del penúltimo año			
Crecimiento en términos de ventas			0,00%
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?			
¿Desea una asesoría específica para su empresa? S. No			
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1. AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS	X	Desarrollo de plan estrategico	
2. AREA DE MERCADEO Y VENTAS	X	Quisiera identificar mis clientes y posibles oportunidades de mercado	
3. AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES	X	Estoy interesado en mejorar mis capacidades en el area de producción y operaciones	
4. AREA FINANCIERA	X	Realización de presupuestos y proyección de ventas	
5. AREA TALENTO HUMANO	X	Manejo de nomina, indicadores de gestion	
6. NECESIDADES DE FORMACIÓN (Si Aplica)			
7. AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)			
8. OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)			
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 1 - EMPRENDEDOR**	

Escaneado con CamScanner

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

TEST DE CUALIDADES EMPRENDEDORAS

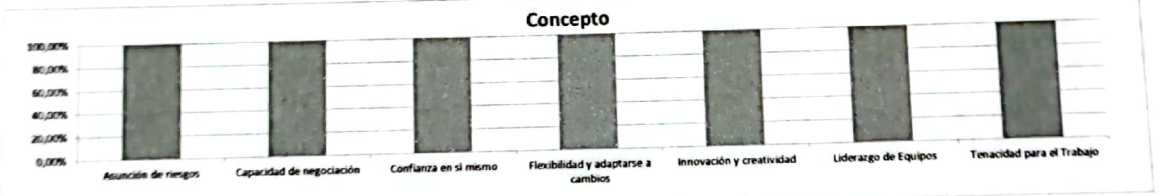
Regional	Tolima
Unidad de emprendimiento	Centro de Comercio y Servicios
Nombres y Apellidos	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ
Fecha de realización del Test	3 de marzo de 2022
Sexo	Femenino
Edad (en años) al momento del Test	30
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	5/02/1992

TEST

Marque de forma objetiva con una "X" de acuerdo a lo que considera que se acomoda más a su perfil en cada pregunta

Preguntas	A veces	De acuerdo	En desacuerdo
1. Soy persistente. Soy muy persistente.		X	
2. Tengo capital o activos para invertir y estoy dispuesto a perder parte de mis ahorros.		X	
3. Estoy preparado (a), si fuera necesario, a bajar mis estándares de vida hasta que mi negocio sea rentable.		X	
4. Tengo ideas nuevas y diferentes		X	
5. Me adapto a los cambios.		X	
6. Percibo los problemas como desafíos y oportunidades.		X	
7. Me recupero rápido de contratiempos personales.		X	
8. Soy positivo (a) y seguro (a) de mi mismo (a).		X	
9. Disfruto la competencia.		X	
10. He estado involucrado (a) en un negocio parecido al que quiero empezar.		X	
11. Tengo amigos y familiares que me pueden ayudar a empezar y quienes han sido exitosos en sus propios negocios.		X	
12. Mi familia y esposo (a) apoyan mi decisión y están preparados a soportar el stress que tendré como consecuencia de mi empresa.		X	
13. Tengo la resistencia física y la fortaleza emocional para manejar el stress del trabajo, las horas extras, y el trabajo durante los fines de semana y feriados.		X	
14. Soy organizado (a) y me gusta planear con antelación.		X	
15. Me llevo bien con toda clase de gente, desde Gerentes hasta empleados.		X	
16. Tengo buen juicio y seré capaz de emplear a la gente indicada para mi negocio.		X	
17. Puedo manejar y supervisar empleados de forma tal de sacar lo mejor de ellos.		X	
18. Si descubro que no tengo las habilidades básicas o el capital necesario para iniciar mi negocio, estoy dispuesto(a) a retrasar mis planes hasta que lo adquiera.		X	
19. Puedo convivir con gente que no me agrada.		X	
20. Puedo reconocer, admitir y aprender de mis errores.		X	
21. Tengo la habilidad de observar el contexto en el que estoy y darme cuenta de lo que quiere la gente.		X	
22. Soy buen vendedor y puedo vender mis ideas y servicios a otras personas.		X	
23. Siempre busco formas de hacer las cosas de una mejor manera.		X	
24. Soy una persona que nunca se da por vencido (a), hago que las cosas sucedan, en vez de esperar a que sucedan.		X	
25. Busco ayuda, retroalimentación y criticismo constructivo para mejorar como persona.		X	
26. Soy bueno (a) para escuchar.		X	
27. Soy bueno(a) tomando decisiones		X	
28. Tengo una buena o muy buena historia crediticia.		X	

RESULTADOS



TOTAL	100,00%

COMPETENCIAS	DESCRIPCION DE LOS RESULTADOS
Asunción de riesgos	Este aspecto es muy favorable en la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta competencia no reste importancia a las demás
Capacidad de negociación	Este aspecto es muy favorable en la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta actitud no reste importancia a las demás
Confianza en sí mismo	La elevada confianza en sí mismo y en sus capacidades es un aspecto extremadamente favorable para la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta actitud no reste importancia a las demás
Flexibilidad y adaptarse a cambios	Este aspecto es muy favorable en la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta competencia no reste importancia a las demás
Innovación y creatividad	Este aspecto es muy favorable en la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta competencia no reste importancia a las demás
Liderazgo de Equipos	Este aspecto es muy favorable en la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta actitud no reste importancia a las demás.
Tenacidad para el Trabajo	Su elevada actitud hacia el trabajo es un aspecto extremadamente favorable para la consecución de sus objetivos empresariales, no obstante se recomienda cierta prudencia para que esta actitud no reste importancia a las demás
TOTAL	¡Adelante con su proyecto!, su elevada capacidad emprendedora le augura el éxito. Programe una cita con su gestor en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial

Escaneado con CamScanner

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO
FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA

INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		**www.sena.edu.co**
Regional TOLIMA	**Centro SBDC (Centro de Formación)** COMERCIO Y SERVICIOS	**Código del proyecto:**
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO		**Fecha (03/03/2022)**

Parte 1	**Información del Cliente**	
Nombres: LUZ ANGELA	**Apellidos:** SARRIA SANCHEZ	
Documento de identidad: 1110520407 **Expedida en:** IBAGUÉ	**Fecha de Nacimiento:** 92/02/05	**Departamento y ciudad de nacimiento:** TOLIMA - IBAGUÉ
Correo electrónico (e-mail): angelasarriasanchez@gmail.com	**Género:** Masculino Femenino X	
Teléfono de Oficina: 3164663294	**Teléfono Móvil:** 3164663294	
Dirección de residencia: CRA 8 SUR No. 93 – 65 ALTAGRACIA TORRE 7 APTO 708		
Ciudad de residencia IBAGUÉ	**Departamento Residencia:** TOLIMA	
Caracterización especial de la población: ☐Edad entre 15 y 28 años ☐Desplazado por la violencia ☐Madre Cabeza de Familia ☐Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐Recluido cárceles INPEC ☐Desmovilizado o reinsertado: ☐Con Discapacidad ☐Otro ☐Cual: NINGUNO		
Formación Académica: Aprendiz SENA Técnico Tecnólogo Profesional Universitario ☒ **Especialista** ☐ ☐Maestría ☐Doctorado ☐ Otro ¿Cuál? _____		**Programa de formación:** ECONOMÍA
Institución educativa: UNIVERSIDD DEL TOLIMA		**En curso Finalizado X**

Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor)
Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐
Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐
Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual _____

Parte 2	**Información de la Empresa**	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio: FUNCIONAL WELLNESS		**Nit**
Estatus: X Emprendedor (idea de negocio) ☐Empresa establecida ☐Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		**Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD):**
Representante legal: LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ		**Tamaño de la empresa: Micro Pequeña ☐ Mediana ☐**
Sector Económico: ☐Agropecuario X Servicios ☐Industrial ☐Comercio ☐Otro		**Actividad Económ (CIIU)**
Tipo de Sociedad: ☐S.A.S. ☐S.A. ☐LTDA ☐Fundaciones ☐ Cooperativas X Persona Natural ☐Otra ¿Cuál?		
Dirección Empresa:		**Página WEB:**
Ciudad: **Departamento**: TOLIMA		**Correo Electrónico**:
Número Empleos Formales:	**Número de Empleos Informales:**	**Descripción de Productos/Servicios:**
¿Realiza negocios por Internet? ☐Sí No		**¿El negocio está establecido en su casa?** SÍ ☐ No

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, técnicas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde proceda. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoria recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. **Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.**

Firma del Cliente	[illegible]	**Fecha**: 03/03/2022
Firma del Gestor:	Cristhian Daza	**Fecha**: 03/03/2022

GEE-F-001 V 05

Escaneado con CamScanner

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo
Formato Programación de Asesorías

Versión: 05
Código: GEE-F-003

Emprendedor o Empresario:	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	Gestor encargado:	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO
Centro SENA SBDC:	COMERCIO Y SERVICIOS	Regional:	Tolima
Plan de Negocio o Empresa:	FUNCIONAL WELLNESS	Código asignado al proyecto:	89609

Fecha de Elaboración: 3/03/2022

1. ETAPA A TRABAJAR	2. ACTIVIDAD A REALIZAR	3. RESPONSABLE	4. RESULTADO ESPERADO	5. FECHA PROYECTADA (dd/mm/aaaa)	6. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL GESTOR COMO EVIDENCIA DE ACUERDO EN LA PROGRAMACION REALIZADA
IDEACIÓN_VALIDACION	Modelaje del negocio (Canvas - Lean Canvas, Lienzo)	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	FORMATO CLASIFICACION CLIENTES, TEST PERFIL EMPRENDEDOR, EVALUACION IDEA DE NEGOCIO	3/03/2022	
IDEACIÓN_VALIDACION	Modelaje del negocio (Canvas - Lean Canvas, Lienzo)	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	HERRAMIENTAS DE VALIDACION DEL MERCADO (JOBS TO BE DONE, TARJETA PERSONAS, LEAN CANVAS)	8/03/2022	
CREACION_DE_EMPRESA	Asesorar Formulación Plan de Negocio Fondo Emprender	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	ASESORÍA FORMULACION PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER	18/03/2022	
CREACION_DE_EMPRESA	Asesorar Formulación Plan de Negocio Fondo Emprender	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ			[redacted]
CREACION_DE_EMPRESA	Asesorar Formulación Plan de Negocio Fondo Emprender	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ			Firma del Emprendedor o Empresario C.C. 1110520407
					Cristhian Daza
					Firma del Gestor

NOTA: Esta programación se puede ajustar dependiendo del desarrollo y las necesidades de la asesoría. El logro del impacto económico resultante de la asesoría dependerá del compromiso del emprendedor o empresario con respecto a la realización de las tareas y actividades orientadas por el gestor asignado y en las cuales dará su firma como constancia de la programación concertada.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.520.407**
SARRIA SANCHEZ

APELLIDOS
LUZ ANGELA

NOMBRES

Luz Angela Sarria Sanchez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1992**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-FEB-2010 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2900100-00242379-F-1110520407-20100622 **00224**19282A 2 34449982

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Economista

A

Luz Angela Sarria Sánchez

C.C. No 1110520407 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Abril 4 de 2014

El Decano de la Facultad

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 13
Folio No. 143
Registro No. 72625

78659

Escaneado con CamScanner

SENA emprender

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

EVALUACION DE LA IDEA DE NEGOCIO

Evaluación de la idea de negocio (aplica solo clientes nivel 1 - Emprendedores)
Esta herramienta le debe diligenciar el gestor en compañía del emprendedor, orientando las preguntas para obtener la mayor objetividad en las respuestas

Parte 1	Información del Cliente			
Nombre del Emprendedor	LUZ ANGELA BARRIA SANCHEZ		Número del documento de identidad	1.110.526.407
Nombre del gestor Asignado	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO		Fecha de Evaluación	
Parte 2	**Su idea: Defina su negocio**			
¿Tiene clara su idea de negocio?	Si	Describa brevemente	Centro de acondicionamiento físico femenino	
¿Ha identificado un problema o necesidad que satisface esa idea?	Si	Describa brevemente	Actualmente no existe en la ciudad un centro de acondicionamiento físico que se enfoque solo en el genero femenino ni que le haga un proceso de seguimiento detallado de su progreso físico y emocional	
¿Según sus competencias o intereses hay afinidad con la idea planteada?	Si	Describa brevemente	Experiencia de tres años en el negocio	
Describa brevemente cuáles son los productos o servicios relacionados con la Idea de Negocio?	servicio de entrenamiento personalizado enfocado al genero femenino, el cual se encarga de brindar acompañamiento y asesoria a la mujer en materia física y alimenticia			
Parte 3	**Análisis del mercado**			
Describa brevemente cuál es la propuesta de valor o factor diferenciador de su idea de negocio	La propuesta de valor se encuentra en brindar acompañamiento personalizado a la mujer que garantice su desarrollo físico y alimenticio, lograndose mediante evaluaciones periodicas de su rendimiento y el buen servicio a prestar al genero femenino			
¿Tiene identificados sus clientes potenciales o actuales?	Si	Describa brevemente	Mujeres desde los 15 años hasta los 65 años de estratos 3 en adelante	
¿Sabe quienes son sus principales competidores	Si	¿Cómo se diferencia de ellos?	FUNCIONAL WELLNESS brinda asesoria y acompañamiento personalizado solo al genero femenino. Algo que no existe en la ciudad de Ibagué	
¿Considera que su producto o servicio tiene o tendrá buena aceptación en el mercado?	Si	Describa brevemente	Existe un incremento cada vez mas considerable por parte de mujeres que desean ser partícipes de este proceso	
Parte 4	**Estrategia de ventas**			
¿Está realizando o ha realizado ventas de su producto o servicio?	Si	¿Tiene un plan de Mercadeo prediseñado?		Si
Describa brevemente cuál es o será su estrategia de precios	La estrategia de precios es brindar un servicio asequible y procesos de entrenamiento dirigidos a lograr que las mujeres cumplan con sus objetivos establecidos			
¿Tiene claridad sobre cuales son los canales de distribución y comercialización de sus productos y servicios?	Si	Como estrategia de venta, ¿piensa usar intermediarios?		No
Describa brevemente dichos canales	Distribución directa.			
Describa brevemente como piensa promocionar su negocio	Redes sociales, servicio postventa, voz a voz.			
Parte 5	**Análisis financiero**			
¿Conoce el monto de la inversión inicial para iniciar su negocio?	No	Indique el valor (en pesos)		
¿Requiere Recursos financieros para iniciar la puesta en marcha de su idea de negocio?	Si	Describa cualquier otro asunto relacionado a las finanzas de su idea de negocio.		
Parte 6	**Componente de Innovación Social**			
Dimensión Proveedores				
De los proveedores que tiene identificados ¿Qué porcentaje del total de los proveedores son población vulnerable?	N/A	¿Aplica para proyectos del sector Rural?, de ser así, ¿qué porcentaje del total de proveedores son pequeños cultivadores?		N/A
De los proveedores que tiene identificados ¿Qué porcentaje del total de los proveedores son micro o pequeñas empresas?	Inferior al 50%	Del valor total del producto o servicio, ¿que porcentaje va a los proveedores? /Pago Justo a los Provedores		Superior al 5%
Dimensión Empleados				
Qué porcentaje del total de los Empleados que piensa contratar corresponden a personas vulnerables, minorías u otros (Seleccione)	Inferior al 50%	¿Proyecta que en su modelo de negocio sus empleados puedan tener utilidades del total de la Empresa? Indique porcentaje (Seleccione)		N/A
Dimensión Producto/Servicio/Utilidades				
De acuerdo a la proyección en el precio del producto o servicio, Indique el porcentaje del salario mínimo al que corresponde	20%	Indique el Porcentaje de ganancia proyectado del producto o servicio a ofrecer		30%
Con las utilidades que generaría su empresa ¿piensa realizar obras filantrópicas, es decir, destinar un porcentaje de las utilidades mensuales para apoyo social?				No se
Dimensión Innovación				
¿Considera que su idea de negocio es innovadora?	Si	Si la Respuesta es "Si", Justifique	Centro de acondicionamiento físico solo para mujeres	
Parte 7	**Notas y comentarios**			
Valoración del gestor sobre el potencial de la idea de negocio, Unidad Productiva o Proyecto a desarrollar				
Acción a realizar	**Remitir Emprendedor a entrenamiento para mejorar la idea de negocio**			
Componente de Innovación Social de la Idea de Negocio	**La idea de Negocio tiene Potencial de Innovación social y/o Empresa social**			

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 001 DEL DÍA 03 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Realizar la reunión de asesoria con el (la) emprendedor (a), con el fin de realizar el proceso de contextualización de a idea de negocio para poder realizar la Formulación del Plan de Negocios FE para convocatoria de Mujeres

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	1110520407	NA	NA	EMPRENDEDORA	FUNCIONAL WELLNESS	angelasarriasanchez@gmail.com	3164663294	NA	Luz Angela Sarria
2	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO	1110521336	NA	X	CONTRATISTA	SBDC - SENA	ccamilod@sena.edu.co	3138058714	NA	Cristhian Daza
3										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

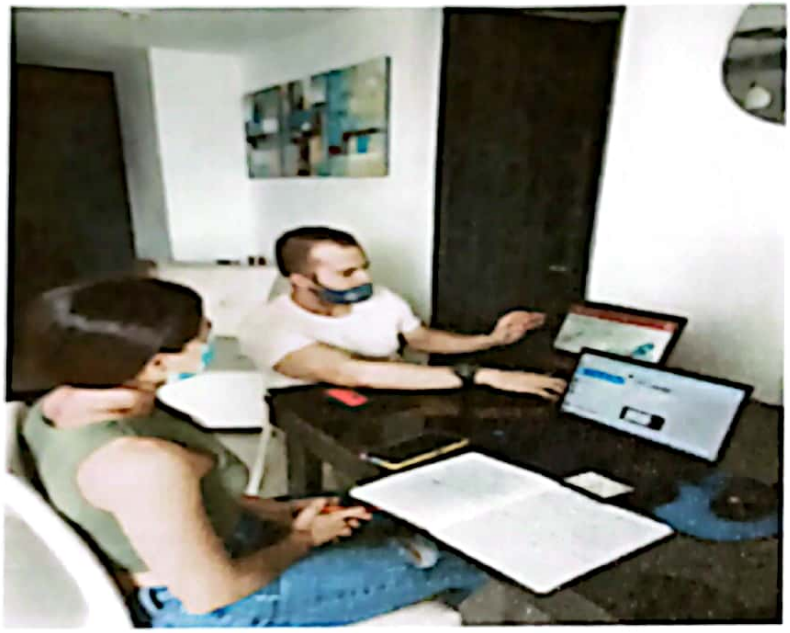
Escaneado con CamScanner

ACTA No. 001		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNIÓN CON LA EMPRENDEDORA LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ CON EL FIN DE LLEVAR A CABO EL PROCESO DE CONTEXTUALIZACIÓN DE LA IDEA DE NEGOCIO PARA AVANZAR EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE ENGOCIO FONDO EMPRENDER		
CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ MARZO 3 DE 2022	HORA INICIO: 2:00 PM	HORA FIN: 6: 00 PM
LUGAR Y/O ENLACE: CRA 8 SUR 92-65 ALTAGRACIA 7- 708 PORTERÍA 2	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO 73 - CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. CONTEXTUALIZACIÓN IDEA DE NEGOCIO "CO ACADEMY"		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: CONTEXTUALIZACIÓN IDEA DE NEGOCIO FUNCIONAL WELLNESS POR PARTE DE LA EMPRENDEDORA LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Siendo las 2:00 p.m. se da inicio a la reunión con la emprendedora Luz Angela Sarria Sanchez para que se proceda con el proceso de contextualización de la idea de negocio "FUNCIONAL WELLNESS", un centro de entrenamiento femenino que responde a la necesidad de encontrar un lugar donde las mujeres se sientan cómodas a la hora de realizar su actividad física, más allá del fitness, nuestra marca como su nombre lo indica busca bienestar no solo estético, sino que quiere contribuir en la salud y el desarrollo emocional de todas las mujeres que decidan incorporarse al entrenamiento brindado por parte de la empresa Durante la reunión, la emprendedora da claridad sobre el proceso que realizó para prepararse para el PITCH cuya información sobre la idea de negocio se encuentra bastante documentada y actualizada. Lo anterior, con el objetivo de poder postularse a la convocatoria de mujeres y obtener los recursos necesarios para materializar este centro de entrenamiento femenino		
CONCLUSIONES		
La emprendedora aporta la información necesaria para poder llenar los documentos iniciales (clasificación de clientes, inscripción al servicio de asesorías, test de perfil de emprendedor, etc.)		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

Escaneado con CamScanner

Se programa reunión de asesoría para el próximo 8 de Marzo con el objetivo de brindar asesoría sobre las herramientas de validación de mercados	Orientador - Emprendedor	De acuerdo al formato de programación de asesorías

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)



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.

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 002 DEL DÍA 8 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de explicar el proceso de formulación de plan de negocio en la plataforma Fondo Emprender

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	1110520407	NA	NA	X	FUNCIONAL WELLNESS	angelasarriasanchez@gmail.com	3164663294	NA	PARTICIPACIÓN VIRTUAL
2	CRISTHIAN CAMILO DIAZA BARRERO	1110521336	NA	X	Contratista	SBDC - SENA	ccamilod@sena.edu.co	3138058714	NA	Cristhian Diaza

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Escaneado con CamScanner

ACTA No. 002		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNION CON LA EMPRENDEDORA LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ PARA ASESORÍA RELACIONADA CON LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER		
CIUDAD Y FECHA: IBAGUÉ 8 MARZO 2022	**HORA INICIO: 8:00 AM**	**HORA FIN: 11:00 AM**
LUGAR Y/O ENLACE: Plataforma Meet https://meet.google.com/kco-hvxr-fzh	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO 73 - CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. **INSCRIPCION EMPRENDEDORA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER Y ASESORIA VALIDACION DE MERCADOS**
2. **FORMULACIÓN PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER**

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

ASESORÍA CON LA EMPRENDEDORA LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ PARA LA INSCRIPCION EN LA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER, ASESORIA EN MATERIA DE HERRAMIENTAS DE VALIDACION DE MERCADOS Y FORMULACION DE PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8 AM se da inicio a la reunión virtual con la emprendedora. Se debe aclarar en primera instancia que se planteó a la emprendedora que la reunión se hiciera de manera presencial en las instalaciones del Centro de Desarrollo Empresarial, pero ella afirma que no puede por cuestiones personales y por ello solicita la reunión de manera virtual.

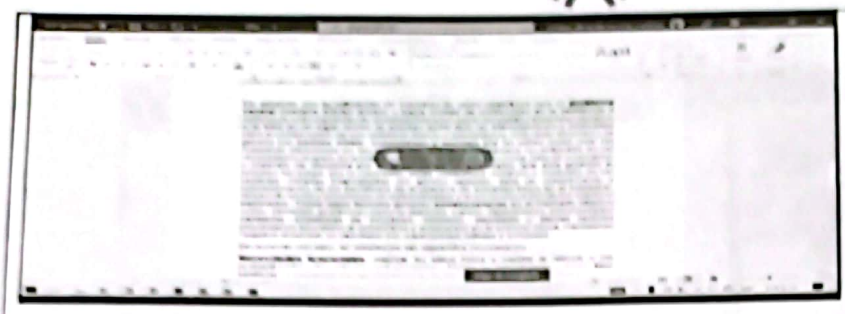
1. **INSCRIPCION EMPRENDEDORA PLATAFORMA FONDO EMPRENDER Y ASESORIA VALIDACION DE MERCADOS**

La asesoría se desarrolla inicialmente haciendo el proceso de inscripción de la emprendedora en la plataforma Fondo Emprender cuyo proceso se finaliza sin inconvenientes. Se informa además sobre las herramientas de validación que se deben usar para poder entender el método a ejecutar con el objetivo de lograr que el servicio a ofrecer

2. **FORMULACIÓN PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER**

En esta parte, la emprendedora muestra el avance que lleva a la fecha en cuanto a la formulación del plan de negocios antes de comenzar a pasar dicha información a la plataforma y poder postularse a la convocatoria de Mujeres

Escaneado con CamScanner



Para el caso del modelo financiero, la emprendedora continúa llenando la información respectiva antes de pasarla a la plataforma anteriormente mencionada

CONCLUSIONES

La emprendedora realiza las herramientas de validación de mercados (JOBS TO BE DONE, LEAN CANVAS Y TARJETA PERSONAS) con el objetivo de continuar con el paso de la validación de aceptación del servicio por parte del mercado

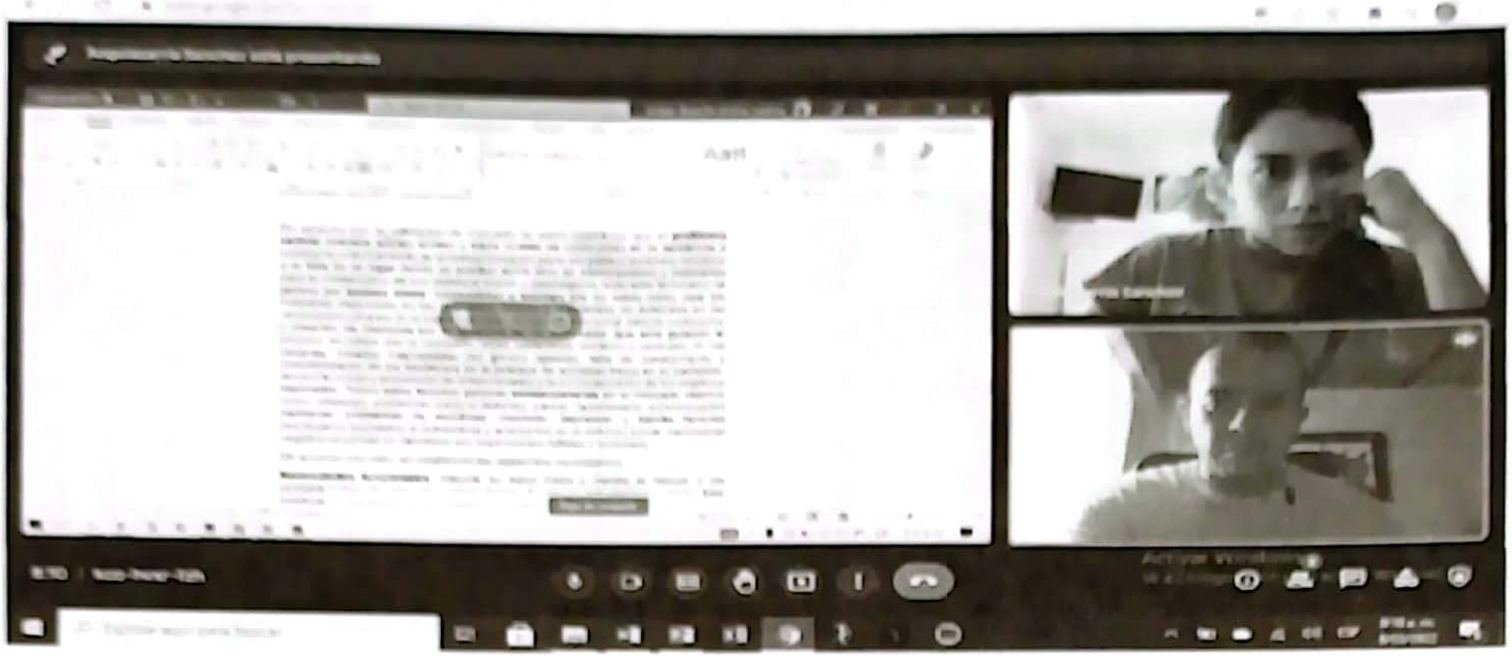
COMPROMISOS

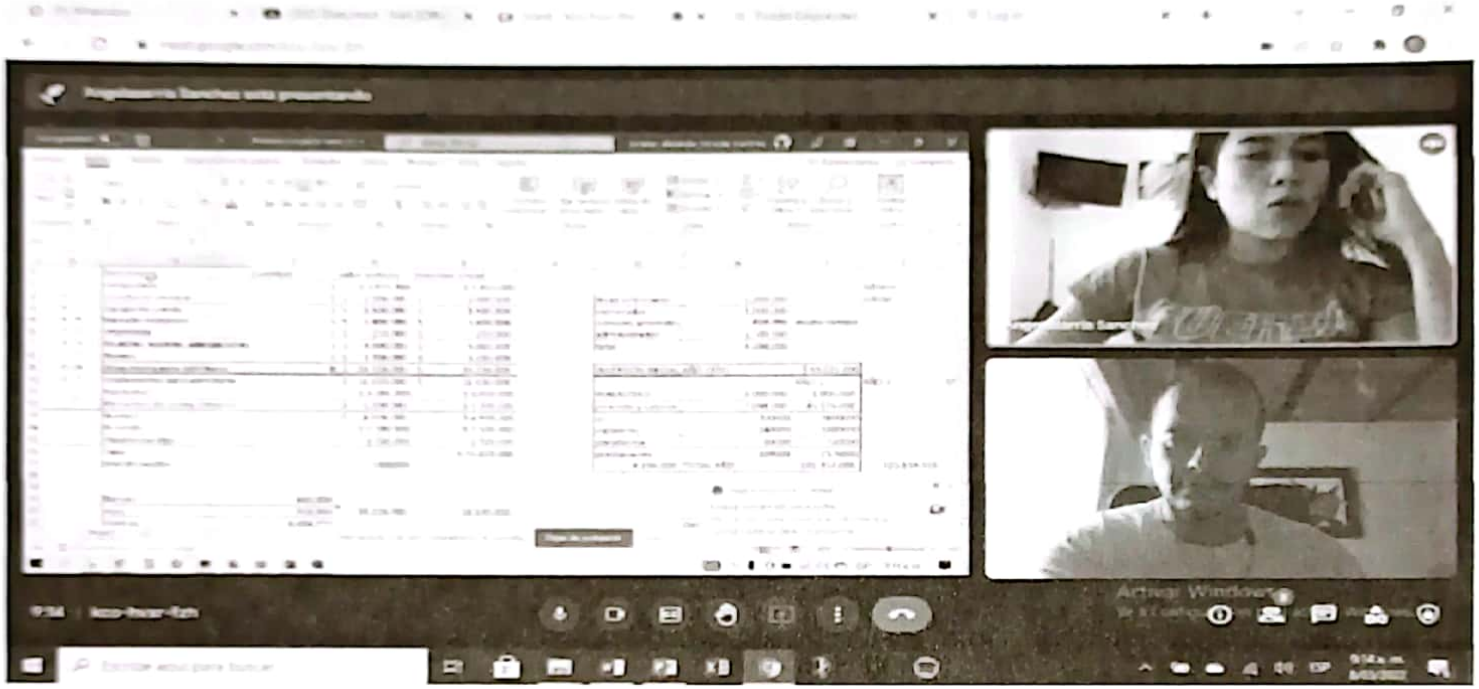
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
La emprendedora se compromete en la próxima sesión a mostrar avances en su plan de negocios antes de colocar dicha información en su plataforma de Fondo Emprender	**Emprendedora**	**Según formato programación de asesorías**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

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.*

Escaneado con CamScanner





Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 003 DEL DÍA 18 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Realizar la reunión de asesoría con el (la) emprendedor (a), con el fin de explicar el verificar avances hechos en la Formulación del Plan de Negocios Fondo Emprender.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ	1110520407	NA	NA	EMPRENDEDORA	FUNCIONAL WELLNESS	angelasarriasanchez@gmail.com	3164663294	NA	PARTICIPACIÓN VIRTUAL
2	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO	1110521336	NA	X	Contratista	SBDC - SENA	ccamilod@sena.edu.co	3138058714	NA	Chisthian Daza

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

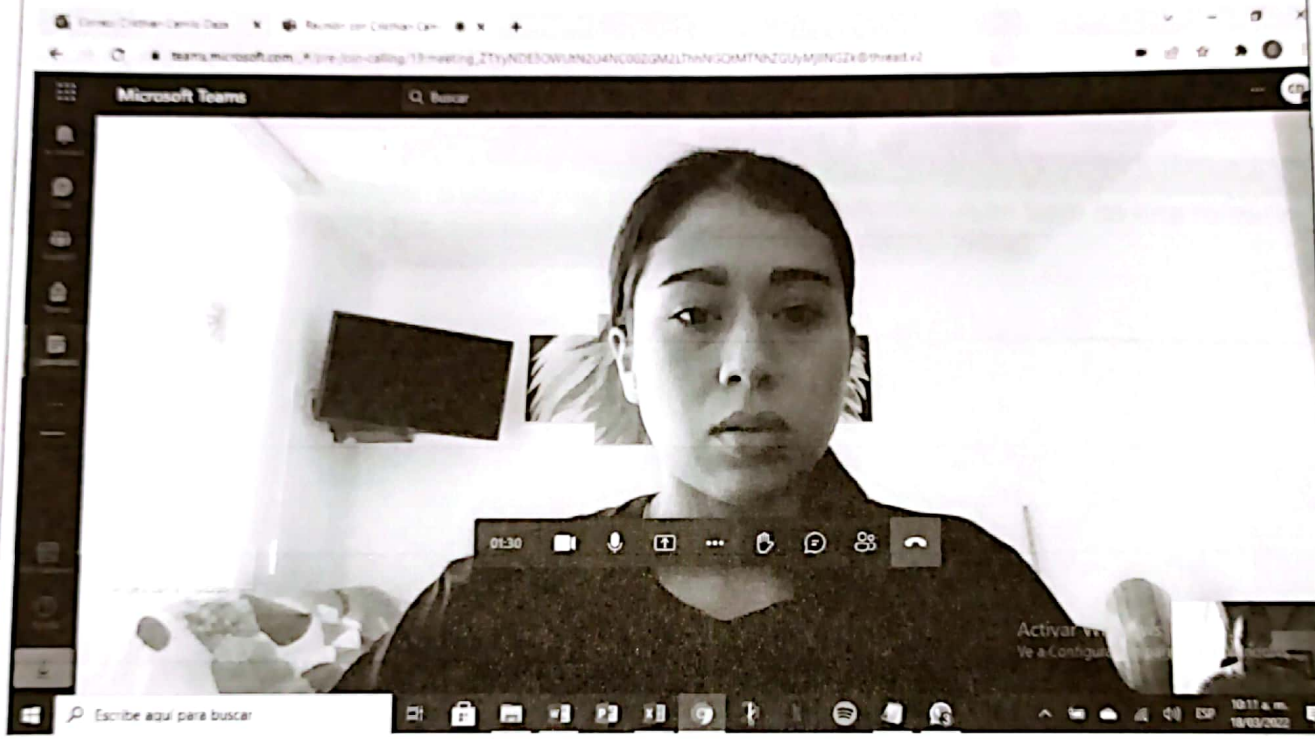
Escaneado con CamScanner

ACTA No. 003		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: REUNION CON EMPRENDEDORA DE FUNCIONAL WELLNESS PARA VALIDAR AVANCE DE FORMULACIÓN PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué Marzo 18 2022	**HORA INICIO: 10:00 a.m.**	**HORA FIN: 12:00 p.m.**
LUGAR Y/O ENLACE: Plataforma Teams **https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3Ameeting**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **73 – CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. VERIFICACIÓN AVANCES FORMULACIÓN PLAN DE NEGOCIOS FONDO EMPRENDER**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: VERIFICACIÓN AVANCES EN LA FORMULACIÓN DEL PLAN NEGOCIOS FONDO EMPRENDER POR PARTE DE LA EMPRENDEDORA LUZ ANGELA SARRIA SANCHEZ		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		
Siendo las 10:00 am se dá inicio a la reunión con la emprendedora Luz Angela Sarria Sanchez por medio virtual, quien manifiesta no puede reunirse de manera presencial por motivos de salud. La emprendedora muestra al orientador lo que lleva a la fecha en cuanto a la formulación de su plan de negocio que le significaría poder postularse a la convocatoria de mujeres. Argumenta dentro del proceso que está llevando a cabo para dicho fin, que el fin de semana siguiente al de la actual reunión realizara una investigación de mercados basada en encuestas y si es posible también entrevistas para poder conocer la magnitud del grado de aceptación que tendría su empresa a ofrecer al mercado femenino		
CONCLUSIONES		
La emprendedora suministra un modelo de encuesta estilo borrador con el cual pretende ejecutar su investigación de mercados		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

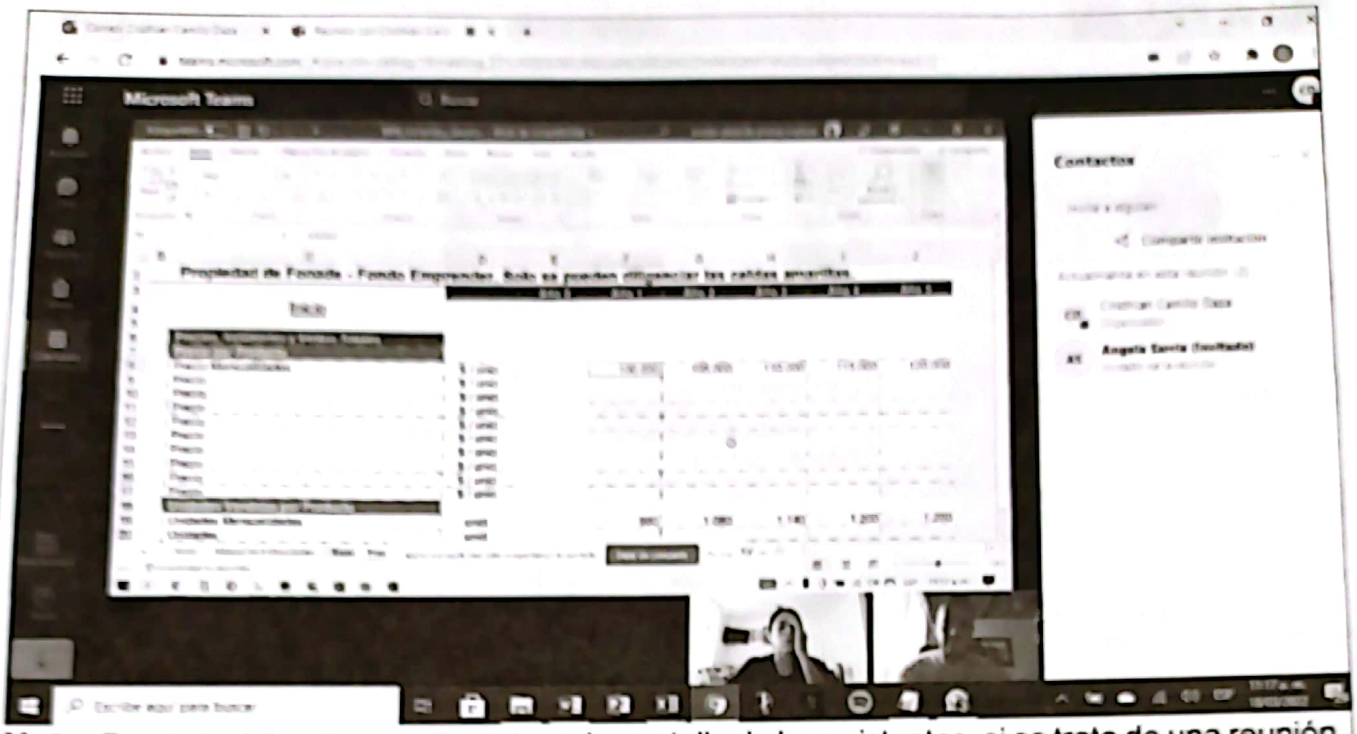
Escaneado con CamScanner

La emprendedora se compromete para la próxima sesión a suministrar al orientador los resultados de la investigación de mercados que llevará a cabo en el fin de semana desde el 19 de Marzo al 21 del mismo mes. **Además, en la próxima asesoria se continuara suministrando más información al modelo financiero**	**Emprendedora**	**Según formato de programación de asesorías**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)



Escaneado con CamScanner



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.

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14563639798

(415)7707212489984(8020) 000001456363979 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 2 0 4 0 7	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 2 0 4 0 7	2 0 1 0 0 2 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SARRIA	SANCHEZ	LUZ	ANGELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA EXPLOSIÓN DE LA MODA ACTUAL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 15 1 37

42. Correo electrónico: luzkarina_310@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 6 8 9 3 0 2	3 1 3 2 1 2 6 2 7 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 0 1 0 2 5	7 0 2 0	2 0 1 4 0 3 0 1	7 0 1 0		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 06 - 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14563639798

(415)7707212489984(8020) **000001456363979 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 2 0 4 0 7	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	63. Formas asociativas	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
65. Fondos	66. Cooperativas	67. Sociedades y organismos extranjeros
68. Sin personería jurídica	69. Otras organizaciones no clasificadas	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 1 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	2 2 0 0 6 2	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 1 2 1 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14563639798

(415)7707212489984(8020) **000001456363979 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 2 0 4 0 7	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícu 4 7 7 1

162. Nombre del establecimiento: LA EXPLOSION DE LA MODA Y ALGO MAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

165. Dirección: CALLE 8 22 113 BARRIO CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 1 3 6 1 1	2 0 1 0 1 2 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 8 7 6 6 2 7	2 0 1 1 0 3 2 8

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artícul 4 7 7 1

162. Nombre del establecimiento: LA EXPLOCION DE LA MODA ACTUAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 15 1 37

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 2 0 0 6 6	2 0 1 2 0 1 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 2 1 2 6 2 7 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO