REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 01 DEL DÍA 12 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Inscripción asesoria La toxi GastroBar.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Laura Valentina Galeón Montoya	1006129747	N/A	N/A.	X	La toxi	lauragalvan128@gmail.com	315665 6713	N/A.	Laura Galeón.
2	ANA QUIJANO	28874272	N/A	X	N/A	SBOC	aquijanoe Sena.edu.co	320488 0610	N/A	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

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.

ACTA No.01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión Inscripción empresa otras fuentes de financiación La toxi Gastro Bar		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 12 de Mayo de 2022	**HORA INICIO:** 02:00 p.m.	**HORA FIN:** 04:00p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Calle 47 No 6 A-41 B/ Santa Fe de Piedra Pintada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** 73-Centro de Comercio y Servicios	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Explicación de proceso OFF
2. Inscripción al servicio de asesoría
3. Identificación de mercado en el punto de localización del negocio
4. Costos y fuentes de financiación
5. Lean Canvas

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Dar a conocer el proceso con otras fuentes de financiación, herramienta Lean Canvas y plan de negocios.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

De acuerdo con la reunión realizada se desarrollan los siguientes puntos:

1. Se da explicación sobre el proceso que se lleva a cabo con otras fuentes de financiación.
2. Se realiza el registro de inscripción al servicio de asesoría, donde se explica al emprendedor las generalidades del servicio de asesoría que va a tener, los beneficios y ayudas para desarrollar su emprendimiento.
3. Se realiza el test de cualidades del emprendedor siendo el resultado 100%
4. Se hace explicación sobre identificación de mercado en el punto de ubicación geográfica del negocio.
5. Se analizan los costos y gastos que se van a generar en la puesta y marcha
6. Desarrollo de Lean Canvas

Siendo las 4:00 p.m se termina la reunión.

CONCLUSIONES

Se realiza la inscripción al servicio de otras fuentes de financiación y se despejan dudas.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

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.

Instrucciones

Generalidades:

- ✓ Quién(es) lo diligencian: El formato de Acta debe ser diligenciado por la(s) persona(s), o el área responsable de la actividad, o en su defecto por la(s) persona(s) que citan a la reunión.
- ✓ Cuando el se diligencia: El acta debe ser diligenciada durante el desarrollo de la reunión para ser firmada y comunicada a los participantes en el menor tiempo posible.
- ✓ Frecuencia de diligenciamiento: N/A pues se diligencia cada vez que se desarrolla una reunión de trabajo y se deban registrar las actividades, acciones y decisiones tomadas.
- ✓ Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: El formato una vez diligenciado debe surtir los efectos relacionados con el proceso o procedimiento de las áreas, y posteriormente pasar a conformar sus respectivos expedientes.
- ✓ Si se requiere imprimir (en lo posible no): Se debe imprimir en caso de que se trate de un documento que haga parte de un expediente del área, salvo que se gestione como un documento electrónico en los sistemas de información adecuados que cumplan los requisitos de documento electrónico y permita la conformación de los expedientes electrónicos o híbridos.

- ✓ Quién lo guarda: Las actas deben ser guardadas en sus respectivos expedientes.
- ✓ Otros, según se considere necesario

Campo del formato	Instrucción	Tener en cuenta
SOLICITAR PERMISO PARA GRABAR LAS REUNIONES	Se debe solicitar permiso para grabar las reuniones Especialmente para las reuniones virtuales donde no se puede incluir la firma de estos participantes. La aprobación se puede registrar en la columna junto a la firma.	
ACTA No.	Se inicia un consecutivo por vigencia, iniciando desde N° 1 hasta N° veces.	Se archiva en orden cronológico, del más antiguo al más reciente
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:	Verificar si el comité convocado esta creado por acto administrativo para registrar su nombre o en su defecto nombrar colocar la temática a desarrollar.	
CIUDAD Y FECHA:	Registre el nombre de la ciudad y el día en que se celebra la reunión.	
HORA INICIO /HORA FIN	Registre la hora de inicio de la reunión y la hora de finalización	
DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	Registre el nombre del lugar en el que se celebra la reunión.	
LUGAR Y/O ENLACE	Registre el lugar donde se lleva a cabo la reunión y el enlace si se trata de una reunión virtual y/o si la reunión fue grabada registre el enlace de la grabación. Puede registrar el lugar y el enlace al tiempo si se trata de una reunión con participación presencial y virtual al tiempo.	Solicitar permiso para grabar las reuniones
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR	Listar las temáticas centrales del comité o de la reunión.	Si es un comité incluir un punto relacionado con la verificación de quorum
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:	Iniciando con un verbo en infinitivo indicar el propósito o finalidad de la reunión	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	Realizar descripción del desarrollo de la reunión conforme con la agenda o los puntos a desarrollar.	Si es un comité es importante verificar el quorum indicando los roles que desempeña cada uno.
CONCLUSIONES	Resumen de las decisiones y aspectos más importantes tratados.	
COMPROMISOS	Se registran las tareas asignadas a los participantes y las fechas de cumplimiento.	Realice revisión compromisos anteriores
FIRMAS	Para el caso de participación presencial en la reunión se debe incluir la firma manuscrita, para el caso de participación a través de medios electrónicos se registra la participación incluyendo la imagen o captura de pantalla donde se evidencia la participación y en la firma se registra al participante y se firma como (PARTICIPACIÓN VIRTUAL)	
LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE DEBE CLASIFICAR COMO		
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES		
DATO PERSONAL:	Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables	
ENCARGADO DEL TRATAMIENTO:	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, realice el Tratamiento de datos personales por cuenta del responsable del Tratamiento	

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el Tratamiento de los datos	
TITULAR	Persona natural cuyos datos personales sean objeto de Tratamiento	
TRATAMIENTO	Cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión	
FINALIDAD	La utilización de los datos debe sujetarse a una finalidad legítima de acuerdo con la Constitución y la ley. La finalidad de la utilización de los datos debe ser informada al titular de la información previa o concomitantemente con el otorgamiento de la autorización, cuando ella sea necesaria o en general siempre que el titular solicite información al respecto	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-02 DEL DÍA 16 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	**Desarrollo de plan de negocios y registro ante cámara de comercio**

No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	Ana Leibys Quijano	28.874.272	NA	X		Sena	aquijano@sena.edu.co	3204880610	N/A	
2	Laura Valentina Galván Montoya	1.006.124.797	N/A	N/A	X	La toxi gastro Bar	Lauragalvan128@gmail.com	3156656713	N/A	

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.

ACTA No.02		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Reunión Formulación plan de negocios empresa otras fuentes de financiación La Toxi Gastro Bar		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 16 de Mayo de 2022	**HORA INICIO:** 5:00 p.m.	**HORA FIN:** 7:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Calle 47 No 6 A-41 B/ Santa Fe de Piedra Pintada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** 73-Centro de Comercio y Servicios	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Desarrollo de plan de negocios y registro en cámara de comercio		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Desarrollo de plan de negocios Registro en cámara de comercio		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia reunión a las 05:00 p.m, la emprendedora tiene conocimiento sobre este tipo de negocios de Gastro Bar debido a que tiene otro negocio similar, además de su motivación por emprender, atender al cliente y suplir sus necesidades. Su equipo de trabajo está conformado por 2 personas ella y su esposo quienes son los encargados de la administración del sitio y atención del cliente, está ubicado en la Calle 47 No 6 A-41 B/ Santa Fe de Piedra Pintada del municipio de Ibagué.

Se plantea el desarrollo del Plan de Negocios donde se solicita información referente a costos proyección de ventas y compras, gastos, nomina, información para la literatura del Plan de negocios, así como la explicación de las herramientas de ideación y validación como lo son lean Canvas, Jobs tobe done tarjeta persona y estudio de mercado

Se registra en cámara de comercio de Ibagué el 16 de Mayo de 2022 con matrícula mercantil No 344329 a nombre de Laura Valentina Galván Montoya, nombre comercial La Toxi Gastro Bar.

CONCLUSIONES

se despejan dudas del emprendedor.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

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.

Instrucciones

Generalidades:

- ✓ Quién(es) lo diligencian: El formato de Acta debe ser diligenciado por la(s) persona(s), o el área responsable de la actividad, o en su defecto por la(s) persona(s) que citan a la reunión.
- ✓ Cuando el se diligencia: El acta debe ser diligenciada durante el desarrollo de la reunión para ser firmada y comunicada a los participantes en el menor tiempo posible.
- ✓ Frecuencia de diligenciamiento: N/A pues se diligencia cada vez que se desarrolla una reunión de trabajo y se deban registrar las actividades, acciones y decisiones tomadas.
- ✓ Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: El formato una vez diligenciado debe surtir los efectos relacionados con el proceso o procedimiento de las áreas, y posteriormente pasar a conformar sus respectivos expedientes.
- ✓ Si se requiere imprimir (en lo posible no): Se debe imprimir en caso de que se trate de un documento que haga parte de un expediente del área, salvo que se gestione como un documento electrónico en los sistemas de información adecuados que cumplan los requisitos de documento electrónico y permita la conformación de los expedientes electrónicos o híbridos.

- ✓ Quién lo guarda: Las actas deben ser guardadas en sus respectivos expedientes.
- ✓ Otros, según se considere necesario

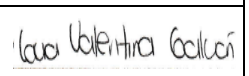
Campo del formato	Instrucción	Tener en cuenta
SOLICITAR PERMISO PARA GRABAR LAS REUNIONES	Se debe solicitar permiso para grabar las reuniones Especialmente para las reuniones virtuales donde no se puede incluir la firma de estos participantes. La aprobación se puede registrar en la columna junto a la firma.	
ACTA No.	Se inicia un consecutivo por vigencia, iniciando desde N° 1 hasta N° veces.	Se archiva en orden cronológico, del más antiguo al más reciente
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:	Verificar si el comité convocado esta creado por acto administrativo para registrar su nombre o en su defecto nombrar colocar la temática a desarrollar.	
CIUDAD Y FECHA:	Registre el nombre de la ciudad y el día en que se celebra la reunión.	
HORA INICIO /HORA FIN	Registre la hora de inicio de la reunión y la hora de finalización	
DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	Registre el nombre del lugar en el que se celebra la reunión.	
LUGAR Y/O ENLACE	Registre el lugar donde se lleva a cabo la reunión y el enlace si se trata de una reunión virtual y/o si la reunión fue grabada registre el enlace de la grabación. Puede registrar el lugar y el enlace al tiempo si se trata de una reunión con participación presencial y virtual al tiempo.	Solicitar permiso para grabar las reuniones
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR	Listar las temáticas centrales del comité o de la reunión.	Si es un comité incluir un punto relacionado con la verificación de quorum
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:	Iniciando con un verbo en infinitivo indicar el propósito o finalidad de la reunión	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	Realizar descripción del desarrollo de la reunión conforme con la agenda o los puntos a desarrollar.	Si es un comité es importante verificar el quorum indicando los roles que desempeña cada uno.
CONCLUSIONES	Resumen de las decisiones y aspectos más importantes tratados.	
COMPROMISOS	Se registran las tareas asignadas a los participantes y las fechas de cumplimiento.	Realice revisión compromisos anteriores
FIRMAS	Para el caso de participación presencial en la reunión se debe incluir la firma manuscrita, para el caso de participación a través de medios electrónicos se registra la participación incluyendo la imagen o captura de pantalla donde se evidencia la participación y en la firma se registra al participante y se firma como (PARTICIPACIÓN VIRTUAL)	
LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE DEBE CLASIFICAR COMO		
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES		
DATO PERSONAL:	Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables	
ENCARGADO DEL TRATAMIENTO:	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, realice el Tratamiento de datos personales por cuenta del responsable del Tratamiento	

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el Tratamiento de los datos	
TITULAR	Persona natural cuyos datos personales sean objeto de Tratamiento	
TRATAMIENTO	Cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión	
FINALIDAD	La utilización de los datos debe sujetarse a una finalidad legítima de acuerdo con la Constitución y la ley. La finalidad de la utilización de los datos debe ser informada al titular de la información previa o concomitantemente con el otorgamiento de la autorización, cuando ella sea necesaria o en general siempre que el titular solicite información al respecto	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No-03 DEL DÍA 17 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S)	Puesta en marcha plan de negocios.

No.	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA/ EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.SENA**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	Ana Leibys Quijano	28.874.272	NA	X	N/A	SBDC Sena	aquijano@sena.edu.co	3204880610	N/A	
2	Laura Valentina Galván Montoya	1.006.124.797	N/A	N/A	X	La toxi gastro Bar	Lauragalvan128@gmail.com	3156656713	N/A	

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.


SENA

ACTA No.03		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Puesta en marcha plan de negocios		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 17 de Mayo de 2022	**HORA INICIO:** 05:00 p.m.	**HORA FIN:** 7:00p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Calle 47 No 6 A-41 B/ Santa Fe de Piedra Pintada	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** 73-Centro de Comercio y Servicios	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: Puesta en marcha plan de negocio		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Puesta en marcha plan de negocio		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 5:00 p.m se da inicio a la reunión, en el equipo de trabajo hay dos personas que no se encuentran afiliadas por la empresa en la seguridad social. Se explica la normatividad laboral, procesos a tener en cuenta cuando se vincula al personal, proceso de ingreso, manual de funciones, los riesgos de no tener afiliados al trabajador y el costo que puede generar en el empresario. Asi como las alternativas con el piso mínimo de protección, ya que manifiesta que le paga a la persona que le apoyo por días, asi que mediante esta nueva modalidad para pago le permite que se realice el pago.

Se inicia puesta en marcha, se analizan estrategias a utilizar y que permitan el valor diferencial frente a la competencia.
En el momento el establecimiento lleva funcionando una semana en el cual la empresaria ha realizado publicidad por redes sociales y ha logrado una buena aceptación del cliente por ser un sitio temático original.

Siendo las 7:00 p.m se da por terminada la reunión.

CONCLUSIONES

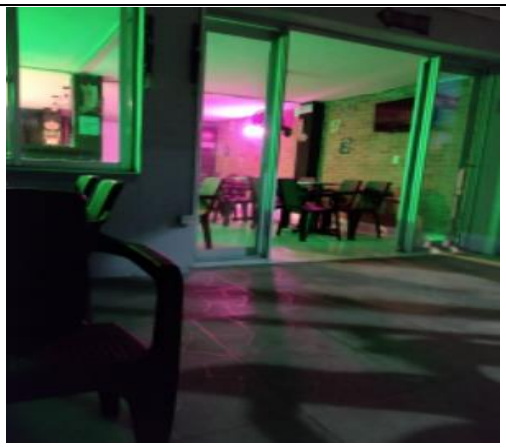
se despejan dudas del emprendedor.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

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.

Instrucciones

Generalidades:

- ✓ Quién(es) lo diligencian: El formato de Acta debe ser diligenciado por la(s) persona(s), o el área responsable de la actividad, o en su defecto por la(s) persona(s) que citan a la reunión.
- ✓ Cuando el se diligencia: El acta debe ser diligenciada durante el desarrollo de la reunión para ser firmada y comunicada a los participantes en el menor tiempo posible.
- ✓ Frecuencia de diligenciamiento: N/A pues se diligencia cada vez que se desarrolla una reunión de trabajo y se deban registrar las actividades, acciones y decisiones tomadas.
- ✓ Qué trámite surte el formato una vez diligenciado: El formato una vez diligenciado debe surtir los efectos relacionados con el proceso o procedimiento de las áreas, y posteriormente pasar a conformar sus respectivos expedientes.
- ✓ Si se requiere imprimir (en lo posible no): Se debe imprimir en caso de que se trate de un documento que haga parte de un expediente del área, salvo que se gestione como un documento electrónico en los sistemas de información adecuados que cumplan los requisitos de documento electrónico y permita la conformación de los expedientes electrónicos o híbridos.

- ✓ Quién lo guarda: Las actas deben ser guardadas en sus respectivos expedientes.
- ✓ Otros, según se considere necesario

Campo del formato	Instrucción	Tener en cuenta
SOLICITAR PERMISO PARA GRABAR LAS REUNIONES	Se debe solicitar permiso para grabar las reuniones Especialmente para las reuniones virtuales donde no se puede incluir la firma de estos participantes. La aprobación se puede registrar en la columna junto a la firma.	
ACTA No.	Se inicia un consecutivo por vigencia, iniciando desde N° 1 hasta N° veces.	Se archiva en orden cronológico, del más antiguo al más reciente
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:	Verificar si el comité convocado esta creado por acto administrativo para registrar su nombre o en su defecto nombrar colocar la temática a desarrollar.	
CIUDAD Y FECHA:	Registre el nombre de la ciudad y el día en que se celebra la reunión.	
HORA INICIO /HORA FIN	Registre la hora de inicio de la reunión y la hora de finalización	
DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO	Registre el nombre del lugar en el que se celebra la reunión.	
LUGAR Y/O ENLACE	Registre el lugar donde se lleva a cabo la reunión y el enlace si se trata de una reunión virtual y/o si la reunión fue grabada registre el enlace de la grabación. Puede registrar el lugar y el enlace al tiempo si se trata de una reunión con participación presencial y virtual al tiempo.	Solicitar permiso para grabar las reuniones
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR	Listar las temáticas centrales del comité o de la reunión.	Si es un comité incluir un punto relacionado con la verificación de quorum
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:	Iniciando con un verbo en infinitivo indicar el propósito o finalidad de la reunión	

DESARROLLO DE LA REUNIÓN	Realizar descripción del desarrollo de la reunión conforme con la agenda o los puntos a desarrollar.	Si es un comité es importante verificar el quorum indicando los roles que desempeña cada uno.
CONCLUSIONES	Resumen de las decisiones y aspectos más importantes tratados.	
COMPROMISOS	Se registran las tareas asignadas a los participantes y las fechas de cumplimiento.	Realice revisión compromisos anteriores
FIRMAS	Para el caso de participación presencial en la reunión se debe incluir la firma manuscrita, para el caso de participación a través de medios electrónicos se registra la participación incluyendo la imagen o captura de pantalla donde se evidencia la participación y en la firma se registra al participante y se firma como (PARTICIPACIÓN VIRTUAL)	
LA INFORMACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SE DEBE CLASIFICAR COMO		
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES		
DATO PERSONAL:	Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables	
ENCARGADO DEL TRATAMIENTO:	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, realice el Tratamiento de datos personales por cuenta del responsable del Tratamiento	

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el Tratamiento de los datos	
TITULAR	Persona natural cuyos datos personales sean objeto de Tratamiento	
TRATAMIENTO	Cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión	
FINALIDAD	La utilización de los datos debe sujetarse a una finalidad legítima de acuerdo con la Constitución y la ley. La finalidad de la utilización de los datos debe ser informada al titular de la información previa o concomitantemente con el otorgamiento de la autorización, cuando ella sea necesaria o en general siempre que el titular solicite información al respecto	

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) ANA LEIDYS QUIJANO.		Fecha (dd/mm/aaaa) 12/05/2022

Parte 1 — Información del Cliente

Nombres: LAURA VALENTINA	Apellidos: GALVAN MONTOYA.
Documento de identidad: 1006124797. Expedida en: IBAGUE	Fecha de Nacimiento: AA/MM/DD 25/10/2002 Departamento y ciudad de nacimiento: IBAGUE (TOLIMA).
Correo electrónico (e-mail): lauragalvan128@gmail.com	Género: Masculino ☐ Femenino ☒
Teléfono de Oficina:	Teléfono Móvil: 3156656713
Dirección de residencia: URB. ALTOS DE AMBALA	
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

Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional Universitario ☒ Especialista ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Otro ¿Cuál?	Programa de formación: CONTADURIA PUBLICA.
Institución educativa: UNIVERSIDAD MINUTO DE DIOS	En curso ☐ Finalizado ☒

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: LA TOXI GASTROBAR.	Nit 1006124797-7
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva	Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD): 16/05/2022
Representante legal: LAURA VALENTINA GALVAN	Tamaño de la empresa: Micro ☒ Pequeña ☐ Mediana ☐
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☒ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro	Actividad Económica (CIIU) 5630
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?	
Dirección Empresa: Cll 47 # 6A 41	Página WEB:
Ciudad: IBAGUE — Departamento: TOLIMA	Correo Electrónico: lauragalvan128
Número Empleos Formales:	Número de Empleos Informales: 01 — Descripción de Productos/Servicios: Restaurante Bar
¿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 asesoría 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 Laura Galvan Montoya.	Fecha: 12/05/2022
Firma del Gestor:	Fecha: 12/05/2022

Lean Canvas	*Nombre Emprendimiento*	*Diseñado por:*	*Fecha:*	*Version:*
	La Toxi Gastro Bar		16/05/2022	1.0

Problema	Solución	Propuesta de Valor Única	Ventaja Injusta	Segmento de Cliente
1. Sitios en ibague que solo venden un producto pero no ofrecen confort al cliente 2, Calidad en la atencion al cliente 3, Servicio de postventa al cliente para saber que se puede mejorar	1. La toxi Gastro Bar, ofrece una tematica diferente que llama la atencion del cliente, ademas de tener un espacio amplio que ofrece comodidad 2, La atencion al cliente es primordial, el personal se capacita en esta area 3, Se realizan sondeos y encuestas para saber el nivel de satisfaccion del cliente frente al servicio que se ha ofrecido	Se incluye una tematica diferente que llama la atencion, ademas de tener espacios adecuados para el compartir	La emprendedora tiene gran experiencia en el manejo de estos negocios La tematica causa un impacto positivo en el cliente	- Personas de la ciudad de Ibague de estratos 1,2,3 y 4, de edades entre los 18 y 50 años
Alternativas Existentes	**Metricas Clave**	**Concepto a un alto nivel**	**Canales**	**Adoptadores Tempranos**
Bar Casa Corona -San Ángel Bar -Disco Bar El Desmadre -El Tereque -Parilla Bar -Estanco De La 60 La Playita -11-11 Lounge Bar Ibague -Live Colors Bar -Envi -Antro Social Club -Disco Bar El Desmadre -Estancomodos -Be Club -Stereo -La Gallera M.H -El Estanquito Restaurante Bar -Andrés Producciones -El Despeluque	Gestión de recursos Creación de una empresa. Ampliacion y adecuacion del local donde funcionara la empresa Implementación de un plan de mercadeo y marketing.	Implementar elementos para la tematica	Los canales que se van a utilizar para contactar al cliente son: por whatssap, atencion en punto del local, pagina web y redes sociales	Personas de la ciudad de ibague entre los 18 y 50 años

Estructura de Costos	Flujos de Ingresos
Costos unitarios, costos fijos, gastos administrativos y ventas. Inversión	Venta de licores, bebidas gaseosas, comidas rapidas y cocteles

Ibagué, 12 de Mayo de 2022

Señores
Centro de Desarrollo Empresarial SBDC
SENA Regional Tolima
Ibagué

Cordial saludo, En virtud del trabajo adelantado con el orientador de emprendimiento Junior adscrito al Centro de Comercio y Servicios dentro del proceso de creación de empresas de Otras Fuentes de Financiación (OFF), declaro abiertamente que los recursos obtenidos por valor de $1.000.000 para llevar a cabo la constitución y puesta en marcha de la empresa La Toxi Gastro Bar ubicada en la ciudad de Ibagué Tolima Calle 47 No 6 A-41 B/ Santa Fe de Piedra Pintada con la actividad de Restaurante y Bar, son producto de mi trabajo y ahorro a través del tiempo.

Agradezco la atención prestada y manifiesto mi intención de continuar en el proceso.

Atentamente,

Laura Valentina Galván
Emprendedor

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

1. RESUMEN EJECUTIVO

a. Perfil emprendedor ¿Por qué el emprendedor y su grupo de trabajo conforman el equipo adecuado para desarrollar su idea de negocio?
El equipo de trabajo esta conformado por 2 personas, es una empresa familiar, la emprendedora tiene experiencia en este tipo de negocios debido a que administra otro similar, ademas de ser una persona emprendedora y que le gusta brindarla la mejor atencion al cliente.

b. Concepto del negocio (descripción del producto y de las generalidades del negocio)

La Toxi Gastro Bar, es una empresa que se dedica a la venta de bebidas alcoholicas asi como a la venta de comidas rapidas, le dio un enfoque muy llamativo a su negocio por la tematica que ha causado un gran impacto.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

2. PROBLEMA

LA D FDS FDS F

a. ¿Qué oportunidad, problema o tendencia identificaste en el mercado?

Debido a las largas jornadas de trabajo las personas necesitan un espacio y lugar de tiempo para compartir, de hay nace la idea de La Toxi Gastro Bar, con una tematica diferente.

b. ¿Qué necesidades espera usted satisfacer de sus potenciales clientes?

Ofrecer un espacio para el compartir y de esparcimiento.

c. Describa la solución propuesta ¿existe un prototipo del bien o servicio que desea vender?, descríbalo.

La Toxi Gastro Bar es una idea de negocio que se viene desarrollando hace aproximadamente una semana, donde se ha tenido buena aceptacion del cliente, se cuenta con un sitio acondicionado con todo lo necesario para la atencion del cliente y surtido con los productos que se van a vender ademas es atendido por su propietaria.

d. Describa su modelo de negocio ¿Cuál es el alcance técnico de su proyecto?

Se inicia con la formalizacion de la empresa ante la camara de comercio con la actividad de Restaurante Bar y venta de bebidas alcoholicas. El punto de venta esta ubicado el Barrio Santa Fe de Piedra Pintada, tiene una capacidad de atencion con 12 mesas y 4 puestos. Se cuenta con equipos de refrigeracion y personas capacitado para la preparacion de las comidas que proximamente se vincularan al proyecto.

e. ¿Cómo generará dinero a partir de la puesta en marcha de su empresa? Ejerciendo la actividad economica del negocio, mediante el voz a voz y la implementacion de redes sociales para dar a conocer el punto de atencion y tarjetas de presentacion.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

3. DESCRIPCIÓN DE LA EMPRESA

a. Breve descripción del proyecto, sus objetivos, su misión, visión e impacto social y ambiental.

La Toxi Gastro Bar es un empresa familiar de la ciudad de Ibague, que ofrece el servicio de gastrobar, donde se puede encontrar bebidas alcoholicas y servicio de restaurante con comidas rapidas.

Objetivo general: Ofrecer un sitio de esparcimiento donde se puedan compartir, tomar y comer algo en agradable compañia.

Objetivos específicos:

Expansion del segmento de mercado
Obtener una mayor rentabilidad y crecimiento de la empesa
Generacion de empleos

Misión:Somos una empresa que ofrece servicio de Restaurante y Bar en la ciudad de Ibague, ofreciendo una tematica diferente en un espacio que permite compartir con amigos.

Visión: Posicionar la empresa a nivel nacional en al año 2025, reconocida por su servicio y espacio innovador.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

4. MERCADO

a. ¿Quiénes son sus clientes?
Personas de la ciudad de ibague entre los 18 y 50 años que buscan espacios para compartir con sus amigos.

b. ¿Dónde encuentra a los clientes? Describa brevemente La características de la población donde se desarrollará su empresa.
Los clientes se encuentran ubicados en el territorio del departamento del Tolima, 855 mil 470 habitantes.

c. ¿Cuáles son las características de sus clientes y cuáles son sus segmentos de mercado?
Familias de estratos 1, 2, 3 y 4 del departamento del Tolima

d. ¿Quién es su competencia? Incluya también los productos sustitutos o complementarios.
Dentro de la competencia se identifican los establecimiento de gastro bar de Ibague en promedio 80.

e. ¿Qué hace diferente su solución a la de su competencia (propuestas de valor- Innovación, creatividad o valor agregado- Jobs to be done)?
Tematica diferente que atrae al cliente y le parece innovador.

f. ¿Validó su solución? ¿Fue su producto aceptado en el mercado? ¿Cuál es el perfil de su adaptador temprano o cliente (tarjeta personas)?.
Ha tenido una buena aceptacion en el mercado, el cliente ha visitado el establecimiento con buena percepcion.

g. ¿Cuál es el precio de venta de su producto y como estableció el mismo?:
El precio de venta se establece teniendo en cuenta los precios que hay en el mercado.

h. Estrategias de mercadeo (producto, distribución, comercialización, precio, promoción, publicidad, servicio y aprovisionamiento)
Las estrategias de comunicacion del producto es a traves de redes sociales, voz a voz, tarjetas de presentacion .Estrategia de distribucion, se cuenta con canales directos de prestacion del servicio al cliente, punto de venta en el local ubicado en el barrio santa fe de Piedra Pintada.
Estrategias de promocion, lanzamiento y apertura del negocio.

i. Haga una breve reseña sobre el estudio de mercado teniendo en cuenta la oferta y la demanda del bien o servicio

En los últimos años he sido testigo de cómo Ibagué y el Tolima han generado un ´boom' en el sector restaurantero, con siete años de experiencia he logrado evidenciar que muchas personas ven a los restaurantes como el negocio más sencillo para empezar con una idea de emprendimiento, sin duda, esto ha permitido ampliar nuestra oferta de conceptos y productos para visitantes y residentes y ha contribuido a un cambio cultural en el sector gastronómico, por otro lado ha originado una burbuja de sobreoferta en la ciudad y el departamento; concluyendo que la saturación de negocios en el sector no facilita la recurrencia de los clientes, a esto se suma que Ibagué y el Tolima no son precisamente puntos de referencia de altos ingresos por empleos formales, disminuyendo la capacidad de compra de los consumidores en el sector.

La situación actual sin duda es un gran reto para permitir entender a todos los participantes del sector si realmente sus empresas o negocios fueron creadas con una planeación estratégica, un concepto definido y una oferta de valor específica para clientes y visitantes que transiten por la capital musical y el Tolima grande o si por el contrario fue una idea o búsqueda rápida de generar un ingreso económico.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre: La Toxi Gastro Bar

Emprendedor: Laura Valentina Galvan Montoya

5. ESTADO DE LA EMPRESA

a. ¿Se encuentra su proyecto en ejecución?
El proyecto se encuentra actualmente en ejecucion ycon el fin de consolidar el producto en el mercado. aumentando las ventas y reconocimiento de su marca.

b. ¿Con que infraestructura física, equipos técnicos y equipo humano cuenta en el momento?
Se cuenta con un punto de venta del servicio, dotado de mobiliario, equipos de refrigeracion, ambientacion del sitio con tematica y de todos los productos que se ofrecen al cliente.

c. Si no cuenta con una infraestructura, realice un listado de necesidades y requerimientos para el primer año, con el valor de la inversión, esta información deberá estar igual en la sección financiera.

Se cuenta con un punto de venta adecuado para la prestacion del servicio. De igual forma implementa todos los permisos, licencias para cumplir con la normatividad tecnica, tributaria y legal.

d. ¿En qué volúmenes comercializa su producto?

Los productos a comercializar a prestar son los siguientes:

- Bebidas alcoholicas
- Cocteles
- Comidas rapidas
- Gaseosas

e. Precios estimados de los servicios

El portafolio de servicios que se ofrecen son los siguientes:			TOTAL VENTAS
Cocteles	2,000	$25,000	$50,000,000
Bebidas alcoholicas	2,880	$ 5,000	$14,400,000
Comidas rapidas	1,920	$16,000	$30,720,000
Bebidas gaseosas	4,000	$ 4,000	$16,000,000
TOTAL			$111,120,000

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre: La Toxi Gastro Bar

Emprendedor: Laura Valentina Galvan Montoya

6. COMERCIALIZACIÓN

a. Realice la proyección de cantidades y precios de venta en la sección financiera, es esta sección Justifique los resultados y señale la forma de pago

Proyeccion de ventas para el primer año

El portafolio de servicios que se ofrecen son los siguientes:

			TOTAL VENTAS
Cocteles	2,000	$25,000	$50,000,000
Bebidas alcoholicas	2,880	$ 5,000	$14,400,000
Comidas rapidas	1,920	$16,000	$30,720,000
Bebidas gaseosas	4,000	$ 4,000	$16,000,000
TOTAL			$111,120,000

El segmento del mercado son personas de la ciudad de ibague de estratos 1,2 3 y 4, de edades entre los 18 a los 50 años.
Se establece el porcentaje de crecimiento de la inflacion y del PIB para realizar la proyeccion de precios y cantidades durante el primer año.

La forma de pago del servicio es pago de contado.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

7. LEGAL

a. Normatividad empresarial (constitución empresa, tipo de sociedad)*

Realizar el registro de la unidad productiva en Cámara de Comercio como persona natural con el fin de dar inicio con el proceso de formalización con la actividad principal 5630. Expendio de bebidas alcoholicas para el consumo dentro del establecimiento.

b. Normatividad tributaria (especifique características tributarias).
Para personas naturales en normatividad tributaria deben

- Llevar registro de ingresos y egresos de la unidad productiva
- Diligenciar el libro fiscal con los respectivos soportes de ingresos y egresos
- Realizar renovación de la matricula mercantil cada año
- Presentar el impuesto de industria y comercio

c. Normatividad técnica (Permisos, licencias de funcionamiento, registros, reglamentos)

- Uso del suelo
- Sistema de gestion en seguridad y salud ocupacional
- Certificado de bomberos

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

8. OPERACIÓN

a. Describa técnicamente el bien o servicio a producir (capacidad, cualidades, diseño, tamaño, tecnología, características fisicoquímicas, condiciones climáticas, factores e impacto ambiental del producto o servicio, características de empaque y embalaje, almacenaje, si es un servicio descríbalo técnicamente).

Nombre comercial: La Toxi Gastro Bar
El servicio se ofrece en el punto de venta y se promociona por redes sociales.
Se cumple con la normatividad tecnica y condiciones para este tipo de negocios.

b. ¿Cuál es el proceso que se debe seguir para la producción del bien o prestación del servicio?

Saludar/dar la bienvenida al cliente
Sugerir platos/bebidas especiales o fuera de carta
Tomar la orden de bebida
Entregar las bebidas
Tomar orden de comida
Entregar la comida
Comprobar si el cliente necesita algo y está todo bien.
Limpiar la mesa
Entrega de la cuenta/ tomar el pago.
Agradecer y despedir al cliente.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

9. EQUIPO DE TRABAJO

a. ¿Qué cargos requiere la empresa para su operación (primer año)?

Para el desarrollo de la unidad productiva inicialmente se consideran los siguientes cargos:

Mesero: Encargado de recibir al cliente y ofrecer la carta
Gerente: la persona encargada de la administracion, pagos a proveedores, cumplir con la documentacion requerida y coordinar la entrega de pedidos.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

10. FUENTES DE FINANCIACIÓN

a. Describa brevemente la fuente de financiación que utilizará para llevar a cabo su idea de negocio.

La fuente de financiación corresponde a recursos propios producto de los ahorros por parte del emprendedor. Para la puesta en marcha de la unidad productiva se requiere inversión en adecuacion del punto de venta , equipos de refrigeracion y mobiliario para atencion al cliente, asi como insumos del producto para surtir el negocio.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

11. ANÁLISIS DE VIABILIDAD

a. Identificar y analizar (Tasa Interna de Retorno, Valor presente Neto, Periodos de pago si se requiere crédito, Balances, Punto de Equilibrio Económico, utilidad neta.

b. Conclusiones Financieras y Evaluación de Viabilidad: Concretamente presente las principales bondades financieras en términos del análisis financiero a los indicadores financieros proyectados (liquidez, rotación inventarios, rentabilidad neta. Punto equilibrio), y especialmente los indicadores de decisión (TIO, VAN, TIR).

De acuerdo a los resultados financieros:

TIR: 16,1%

VPN: $13,466,138
Se concluye que el proyecto es viable financieramente ya que se obtiene una TIR del 16,1% y un Valor Presente Neto positivo de $13,466,138.

UNIDAD PRODUCTIVA O PLAN DE NEGOCIO

Nombre:	La Toxi Gastro Bar
Emprendedor:	Laura Valentina Galvan Montoya

12. RIESGOS

a. Describa brevemente los riesgos a los que se enfrenta su negocio.

Los riesgos identificados para la unidad productiva se describen a continuación:

- Insatisfacción por parte del cliente de los productos ofrecidos y/o servicio: Para la mitigación de este riesgo, es muy importante establecer contacto permanente con los clientes y realizar seguimientos a las postventas presentadas.

- Riesgos de laborales: Se plantea como mitigación del riesgo afiliación del personal que labora a seguridad social. Igualmente se plantea establecer el SGSST para dar cumplimiento a todo lo relacionado con Seguridad y Salud en el Trabajo.

-Aspectos contables y financieros: Se debe integrar al negocio un Contador quien deberá asesorar sobre todos los aspectos contables y financieros a cumplir y quien mensualmente realizará una revisión detallada para liquidar impuestos, controlar gastos y hacer seguimiento al plan de prespuesto y ventas que se defina.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14659723153

(415)7707212489984(8020) 000001465972315 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 6 1 2 4 7 9 7	7	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	Tarjeta de Identidad 1 2	1 0 0 6 1 2 4 7 9 7	2 0 1 6 0 6 2 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALVAN	MONTOYA	LAURA	VALENTINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
URB ALTOS DE AMBALA MZ F CA 7

42. Correo electrónico lauragalvan128@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 5 3 6 3 8	3 1 6 3 6 6 3 7 2 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 2 9 9	2 0 1 9 0 9 1 7					

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
3 4 2 9	

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
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2019 - 09 - 17

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 CLAVIJO CAICEDO GERMAN DARIO
985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

TEST DE CUALIDADES EMPRENDEDORAS

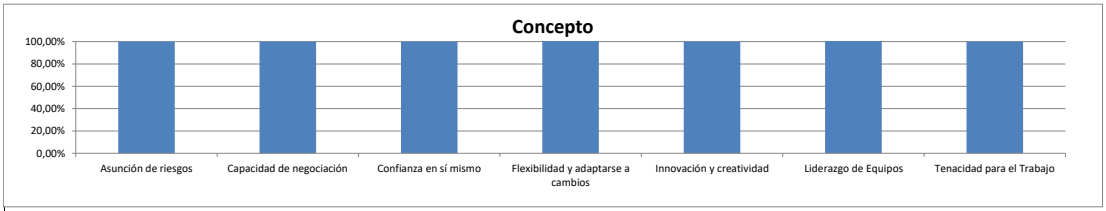
Regional:	Tolima
Unidad de emprendimiento:	Centro de Comercio y Servicios
Nombres y Apellidos:	Laura Valentina Galvan Montoya
Fecha de realización del Test:	
Sexo:	Femenino
Edad (en años) al momento del Test:	20
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):	25/10/2002

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

CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 21/05/2022 - 23:53:13
Recibo No. S000913374, Valor 3200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN DCHFWsUVpQ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siiibague.confecamaras.co/cv.php y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : LAURA VALENTINA GALVAN MONTOYA
Identificación : CC. - 1006124797
Nit : 1006124797-7
Domicilio: Ibagué

MATRÍCULA

Matrícula No: 344329
Fecha de matrícula: 16 de mayo de 2022
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 16 de mayo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

PEQUEÑA EMPRESA JOVEN

QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICIÓN DE PEQUEÑA EMPRESA JOVEN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 1780 DE 2016.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Cl 47 n 6 a 41 - Urb piedra pintada parte alta
Municipio : Ibagué
Correo electrónico : lauragalvan128@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3156656713
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Cl 47 n 6 a 41 - Urb piedra pintada parte alta
Municipio : Ibagué
Correo electrónico de notificación : lauragalvan128@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3156656713
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: I5630
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : RESTAURANTE - BAR :Establecimiento comercial cuya actividad predominante es la venta y consumo de alimentos preparados, con expendio y consumo de bebidas alcohólicas y ejecución de música.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $1.000.000,00
Activo no corriente: $0,00
Activo total: $1.000.000,00
Pasivo corriente: $0,00
Pasivo no corriente: $0,00
Pasivo total: $0,00
Patrimonio neto: $1.000.000,00
Pasivo más patrimonio: $1.000.000,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $0,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $0,00
Gastos operacionales: $0,00
Otros gastos: $0,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $0,00
Resultado del periodo: $0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que

para la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: LA TOXI
Matrícula No.: 344330
Fecha de Matrícula: 16 de mayo de 2022
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Cl 47 n 6 a 41 - Urb Piedra Pintada Parte Alta
Municipio: Ibagué

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5630.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLENTARIA a. Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

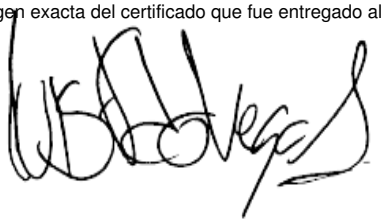
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

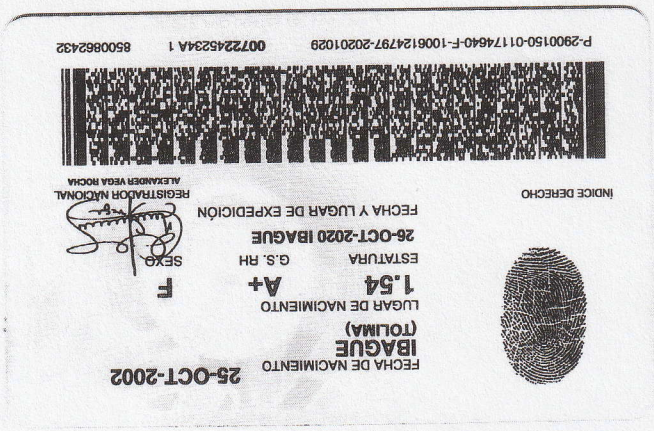
NUMERO 1.006.124.797
GALVAN MONTOYA

APELLIDOS
LAURA VALENTINA

NOMBRES

Laura Galvan
FIRMA





P-2900150-0117464O-F-1006124797-2020102B 00722452344 1 8500862432

ÍNDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
26-OCT-2020 IBAGUE

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

SEXO F

ESTATURA 1.54 G.S. RH A+

LUGAR DE NACIMIENTO
IBAGUE
(TOLIMA)

FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-2002

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

ENCUESTA DE SATISFACCION

Estimado(a) Emprendedor(a)/Empresario(a), su opinión es muy importante para mejorar los servicios que se prestan a través de las Unidades de Emprendimiento del SENA, por esta razón a continuación le presentamos una serie de aspectos relevantes, que nos va permitir conocer su percepción sobre la oportunidad y calidad de los servicio de fortalecimiento de Unidad Productiva (Programa SER), la asesoría para la Creación de Empresa , la asesoría para la Puesta en Marcha o la asesoría para el Fortalecimiento Empresarial del cual usted ha hecho parte, al igual que la orientación recibida por parte del Gestor que lo atendió. Agradecemos responder con la mayor objetividad posible. Las preguntas con * son obligatorias.

1. Identifique la etapa del servicio recibido (seleccione una única respuesta)*:

- Fortalecimiento de Unidad Productiva (Programa SER)
- X Asesoría para la Creación de Empresa (Incluye empresas rurales)
- Asesoría para la Puesta en Marcha
- Asesoría para el Fortalecimiento Empresarial

2. ¿Fue oportuna la respuesta del SENA frente a los compromisos en el servicio prestado?*
   (seleccione una única respuesta) Compromisos, se refiere a la Información y/o actividades a brindar según tiempos pactados.

- X Si
- No

Detalle: En caso de que su respuesta sea negativa describa el por qué _____
_____

3. En términos Generales, ¿Qué tan satisfecho se encuentra con el servicio brindado por el SENA según sus expectativas iniciales?* (Seleccione una única respuesta)

- X Muy satisfecho
- Satisfecho
- Poco satisfecho
- Nada satisfecho

Detalle: En caso de que su respuesta sea negativa describa el por qué _____
_____

4. ¿Cómo califica en general la "calidad" del servicio ofrecido por la entidad? *(seleccione una única respuesta) Califique calidad como la suma de todos los atributos (características) del servicio recibido en este caso accesibilidad, pertinencia de la asesoría, continuidad de la asesoría, soluciones efectivas, generación de impacto económico entre otras.

- Pésimo
- Malo
- Regular
- Bueno
- X Excelente

Detalle: En caso de que su respuesta sea negativa describa el por qué _____
_____

5. Respecto al canal de atención Presencial, ¿Qué mejoraría? (Opcional)

- Atención recibida (amabilidad, disponibilidad)
- Tiempo de espera para ser atendido
- Dominio del tema por parte del funcionario
- Instalaciones locativas
- No lo utilizó

6. Respecto al canal de atención Virtual ¿Qué mejoraría? (Opcional)

- Acceso
- Información brindada.
- X No lo utilizó

7. Respecto al canal de atención Telefónica, ¿Qué mejoraría? (Opcional)

- Tiempo de respuesta
- Dominio del tema por parte del funcionario
- X No lo utilizó

8. Acerca del gestor*: teniendo en cuenta el trabajo realizado durante la asesoría, agradecemos indicar su percepción en los siguientes aspectos relacionados con el desempeño del gestor asignado para la misma.

Aspecto	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Asistencia y puntualidad.	X			
Fue cordial, respetuoso y diligente.	X			
Dominio de los temas trabajados.	X			
Pertinencia de las acciones propuestas.	X			
Compromiso, responsabilidad y cumplimiento en el desarrollo de las actividades pactadas.	X			

OPINIONES Y SUGERENCIAS. Menciones aspectos que considere relevante para la mejora de los servicios o resaltar aspectos positivos.

Nombre Cliente Laura Valentina Escalón 16 mayo 2022. Fecha

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1	Información del Contacto				
Nombre de Contacto:	Laura Valentina Galvan Montoya	Fecha (dd/mm/aaaa):	12/05/2022		
Nombre de la Empresa (si aplica):	La Toxi Gastro Bar	Correo Electrónico:	lauragalvan128@gmail.com		
Número de Teléfono.:	3156656713	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía	1,006,124,797	
Nombre del Gestor:	Ana Leibys Quijano	Nivel Educativo:	Profesional		

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituída? Si / No	**SI**		
*En caso que su respuesta sea **NO** responda:*			
¿Necesita ayuda para emprender su idea de negocio?	**SI**		
¿Tiene una idea específica de negocio? Si No	**SI**		
¿Cuál sería la actividad económica de la empresa que desea constituir?	Restaurante Bar		
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?	**1-3 meses**

Parte 3. PARA EMPRESAS CONSTITUIDAS		*SI USTED YA TIENE UNA EMPRESA ESTABLECIDA RESPONDA:*	
¿ Cuántos empleos formales está generando su empresa		¿Cuantos informales?	1
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? Si No			
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1 AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS		Temas Posibles	
2 AREA DE MERCADEO Y VENTAS	X	Temas Posibles	
3 AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES	X	Temas Posibles	
4 AREA FINANCIERA		Temas Posibles	
5 AREA TALENTO HUMANO		Temas Posibles	
6 NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)		Temas Posibles	
7 AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)		Temas Posibles	
8 OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)		Temas Posibles	
CLASIFICACION DEL CLIENTE		**NIVEL 2 - EMPRESA ESTABLECIDA**	

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

ENCUESTA DE IMPACTO ECONOMICO

Reporte de Impacto Económico			www.sena.edu.co
Parte I	**Información General**		
Nombre del Empresario:	Laura Valentina Galvan Montoya		
Nombre de la Empresa:	La toxi Gastro Bar.		
Dirección: Calle 47 # 6A41	**Ciudad** Ibagué	**Depto.** Tolima	**Teléfono** 3156656713
Diligenciada por:	Laura Valentina Galvan Montoya		
E-mail de quien diligencia la encuesta:	Lauragalvan128@gmail.com		**Cel.** 3156656713
¿Actualmente se encuentra en Asesoría?	x☐ 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)*

x☐ 1. Creación de Empresa ☐ 2. Empleos ☐ 3. Incremento en Ventas ☐ 4. Nuevos Recursos

1. Creación de Empresa	**Fecha de creación:** 16/05/2022	**Registro Mercantil Nro.:** 344329
2. Empleos	**Nro. Empleos Creados:** _____ **Planilla Nro.:**	**Nro. Empleos Retenidos:** _____ (Adjunte una breve descripción)
3. Incremento en pesos en el nivel de Ventas	**Nacionales o Locales (Valor en Pesos):** $	**Soporte:** (Factura / Contrato / Contador / Estados Financieros)
	Exportación (Valor en Pesos): $	

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)	$:

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	x Laura Galvan Montoya	Laura Galvan M.	16/05/2022
Gestor	ANA QUIJANO		16/05/2022
Gestor Líder de Centro / Líder Regional de Red			

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 la 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	Laura Valentina Galvan Montoya	**Número del documento de Identidad**	1,006,124,797
Nombre del gestor Asignado	Ana Leibys Quijano	**Fecha de Evaluación**	12/05/2022

Parte 2	**Su idea: Defina su negocio**		
¿Tiene clara su idea de negocio?	Si	**Describa brevemente**	Restaurante Bar
¿Ha identificado un problema o necesidad que satisface esa idea?	Si	**Describa brevemente**	las personas buscan sitios de esparcimiento para compartir con sus amigos, donde comer, tomar algo y pasar un rato agradable
¿Según sus competencias e intereses hay afinidad con la idea planteada?	Si	**Describa brevemente**	La empresaria tiene gran experiencia en este tipo de negocios ya que tiene otra empresa similar
Describa brevemente cuáles son los productos o servicios relacionados con la Idea de Negocio?	Venta de comidas rapidas como lo son pizza, choripapas, hamburguesas, picadas mixtas y bebidas alcoholicas y gaseosas		

Parte 3	**Análisis del mercado**		
Describa brevemente cuál es la propuesta de valor o factor diferenciador de su Idea de negocio	**Manejo de una tematica que llama la atencion del cliente LA TOXI**		
¿Tiene identificados sus clientes potenciales o actuales?	**Si**	**Describa brevemente**	**Personas de la ciudad de ibague de estratos 1,2,3 y 4, que les gusta departir con sus amigos**
¿Sabe quiénes son sus principales competidores	**Si**	**¿Cómo se diferencia de ellos?**	**La tematica del sitio es diferente a la que se encuentra en la ciudad**
¿Considera que su producto o servicio tiene o tendrá buena aceptación en el mercado?	**Si**	**Describa brevemente**	**Tiene buena aceptacion en el tiempo que se lleva de ejecucion de la empresa.**

Parte 4	**Estrategia de ventas**		
¿Está realizando o ha realizado ventas de su producto o servicio?	**Si**	**¿Tiene un plan de Mercadeo prediseñado?**	**No**
Describa brevemente cuál es o será su estrategia de precios	**costo del producto va con referencia al precio de la competencia**		
¿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	**Venta directamente al cliente en el punto del local**		
Describa brevemente como piensa promocionar su negocio	**Redes sociales y promocion del servicio**		

Parte 5	**Análisis financiero**		
¿Conoce el monto de la Inversión inicial para iniciar su negocio?	**Si**	**Indique el valor (en pesos)**	10000000
¿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?	Inferior al 50%	**¿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)**	Entre 1% y 3%
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	1%	**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?			Si
Dimensión Innovación			
¿Considera que su idea de negocio es innovadora?	Si	**Si la Respuesta es "Si", Justifique**	**Tematica diferente**

Parte 7	**Notas y comentarios**

Valoración del gestor sobre el potencial de la idea de negocio, Unidad Productiva o Proyecto a desarrollar	**IDEA CONSISTENTE**
Acción a realizar	**Preparar Emprendedor para Pitch**
Componente de Innovación Social de la Idea de Negocio	**La idea de Negocio es Innovación social y/o con alto potencial de convertirse en Empresa social**

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo **Formato Programación de Asesorías**	Versión: 05 Código: GEE-F-003

Emprendedor o Empresario:	**Laura Valentina Galvan Montoya**	**Gestor encargado:**	**ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO**
Centro SENA SBDC:	**Comercio y Servicios**	**Regional:**	**TOLIMA**
Plan de Negocio o Empresa:	**La Toxi Gastro Bar**	**Código asignado al proyecto:**	

Fecha de Elaboración: 12/05/2022

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	Validación del bien o servicio en el mercado	Ana Leibys Quijano	Diligenciamiento de formatos: Clasificacion del cliente Test perfil del emprendedor inscripcion asesoria Programacion de asesoria Desarrollo de la reunión: Se explica los planteamientos iniciales en la estructuracion del plan de	12/05/2022	 Ana Quijano c.c. 28.874.272  Firma del empresario Nombre: Laura Valentina Galvan c.c. 1.006,124,797
CREACION_DE_EMPRESA	Asesorar Formulación Plan de Negocios Otras Fuentes	Laura Valentina Galvan Ana Leibys Quijano	Desarrollo plan de negocios y registro en camara de comercio	16/05/2022	
PUESTA_EN_MARCHA	Sesión de Asesoría	Ana Leibys Quijano	Puesta en marcha	17/05/2022	
Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila	**Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila**				
Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila	**Estas filas no tienen validaciones en caso de que se requiera incluir algún aspecto adicional. Se pueden duplicar junto con la fila**				

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.

ENTRENAMIENTOS
IDEACIÓN_VALIDACION
CREACION_DE_EMPRESA
PUESTA_EN_MARCHA
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL
PROGRAMA_SER