REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 25 DEL DÍA DEL 11 MES DE JUNIO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Asesoría empresa de puesta en marcha 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	Juan Camilo Suarez Beltrán	1110554397				Aquíluz	jsuarezbeltran@yahoo.com	3175571717	Si	Firma Digital
2	Raul Antonio Sánchez Alfonso	1.022.372.403		x		Sena	rasanchezal@sena.edu.co	3175767133	Si	Firma Digital

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. 25		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Asesoría puesta en marcha empresa Fondo Emprender, Aquiluz.		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 11 de junio del 2022.	**HORA INICIO:** 10:00 a.m.	**HORA FIN:** 12:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Virtual, https://meet.google.com/xuh-xyaa-xmg	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL/CENTRO** Regional Tolima/ Centro de Comercio y Servicios	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Asesoría puesta en marcha empresa Fondo Emprender, Aquiluz.		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Asesoría puesta en marcha empresa Fondo Emprender, Aquiluz.		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo la hora programada se inicia la reunión, con presencia del emprendedor y el orientador del SBDC, desarrollando la siguiente agenda:

1. **Plan operativo:** Se le explica al emprendedor como desarrollar el plan operativo de la empresa, se desarrollan algunas actividades de este y se hace claro como diligenciar la nomina total y otras actividades especiales. A continuación, se presenta un ejemplo de lo realizado durante la reunión:

ACTIVIDAD NUMERO	1	**NOMBRE ACTIVIDAD**	LUGAR DE OPERACIONES	**META**	PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL
FONDO													0
EMPRENDEDOR													0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

ACTIVIDAD NUMERO	2	**NOMBRE ACTIVIDAD**	ADECUACIONES	**META**	PARA CUMPLIR CON LA NORMATIVIDAD SANITARIA

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL
FONDO		18.000.000											18.000.000
EMPRENDEDOR													0
TOTAL	0	18.000.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18.000.000

ACTIVIDAD		**NOMBRE**	MAQUINARIA Y EQUIPO 1 (Empacadora, Embolsadora)		PARA EL PROCESO PRODUCTIVO

NUMERO	3	ACTIVIDAD		META	

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL
FONDO		22.817.311											22.817.311
EMPRENDEDOR													0
TOTAL	0	22.817.311	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22.817.311

ACTIVIDAD NUMERO	4	NOMBRE ACTIVIDAD	MAQUINARIA Y EQUIPO 2 (Equipos de laboratorio)	META	PARA EL PROCESO PRODUCTIVO

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL
FONDO		1.182.780											1.182.780
EMPRENDEDOR													0
TOTAL	0	1.182.780	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.182.780

ACTIVIDAD NUMERO	5	NOMBRE ACTIVIDAD	MUEBLES Y ENSERES (Meson acero Inoxidable)	META	PARA EL PROCESO PRODUCTIVO

	MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	TOTAL
FONDO		1.500.000											1.500.000
EMPRENDEDOR													0
TOTAL	0	1.500.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.500.000

Se espera poder revisar la versión final del plan operativo antes de que el emprendedor tenga la primera visita de interventoría.

2. **Lugar de operaciones – arriendo:** Se le recomienda al emprendedor avanzar con la documentación requerida para validar el lugar de operaciones definido por el emprendedor. Por lo anterior se manifiesta lo siguiente:

   - **Uso de suelos:** El emprendedor ya tramito el uso de suelos del lugar, pero tiene un inconveniente relacionado con que en el municipio de Cajamarca solo esta permitido el uso comercial del suelo.

CONCLUSIONES		
Se realizo la reunión de acompañamiento a la empresa Aquiluz empresa en puesta en marcha de Fondo Emprender.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

ASISTENTES:

