**REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 01 DEL DÍA 04 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022**

**OBJETIVO (S)** Registro e inscripción off - Carnaval Sport.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/ EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ng Epifania Carnaval Rosso | 64007656 | N/A | N/A | X | Carnaval esport | mariacarnaval29@hotmail.co | 3202626606 | N/A. | |
| 2 | Ana Leidys Quijano | 28874272 | N/A | X | NA | SBDC SENA | aquijano@sena.edu.co | 3204988 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 Carvajal Sport | | |
| **CIUDAD Y FECHA:**<br>Ibagué, 04 de Agosto de 2022 | **HORA INICIO:**<br>02:00 p.m. | **HORA FIN:**<br>04:00p.m. |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>MZ 43 Cs 5 B/ MODELIA 1 | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**<br>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

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

Dar a conocer el proceso con otras fuentes de financiación 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

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

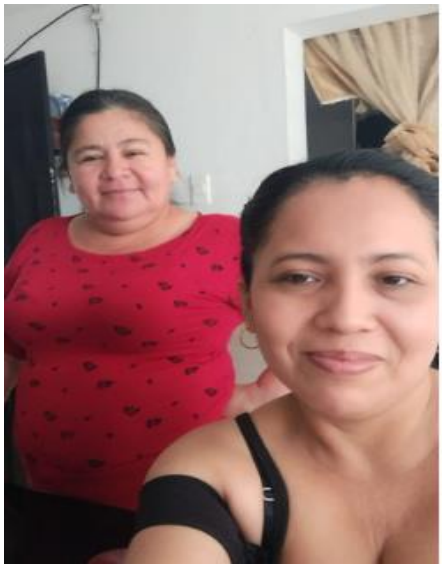
**CONCLUSIONES**

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

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| | | |

**ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**



**G**

**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 08 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2022**

**OBJETIVO (S)** Desarrollo Plan de negocios y Registro en Camara de cio

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/ EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Epifania Carvajal | 69007656 | N/A | N/A | X | Carvajal Sport | mariacarvajal39@hotmail.com | 3202612606 | N/A. | |
| 2 | Ana Lebus Quijano | 28874222 | N/A | X | N/A | SBDC SENA | aquijano@sena.edu.co | 7204880610 | 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.02 | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:** Reunión Formulación plan de negocios empresa otras fuentes de financiación | | |
| **CIUDAD Y FECHA:**<br>Ibagué, 08 de Agosto de 2022 | **HORA INICIO:**<br>8:00 a.m. | **HORA FIN:**<br>10:00 a.m. |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>MZ 43 CS 5 B/ MODELIA 1 | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**<br>73-Centro de Comercio y Servicios | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>Desarrollo de lean Canvas y registro en cámara de comercio | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>Desarrollo de lean Canvas y registro en cámara de comercio | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Se inicia reunión a las 08:00 a.m, la emprendedora tiene su local de punto de venta en su casa en la ciudad de Ibagué, su idea de negocio es todo lo relacionado con prendas de vestir y calzado deportivo. La emprendedora tiene formación relacionada con su idea de negocio y experiencia en el área de ventas, lleva desarrollando su idea de negocio a partir de este mes de agosto.

Se plantea el desarrollo de la herramienta de validación Lean Canvas, así como la explicación de las herramientas de ideación y validación tarjeta persona Jobs tobe done y estudio de mercado, y posteriormente de trabaja el plan de negocio donde se solicita información personal y de la empresa y se trabaja en el desarrollo de la literatura posteriormente se solicita información referente a la parte financiera, proyección de ventas, compra de insumos y costos y gastos.

Se registra en cámara de comercio de Ibagué el 08 de Agosto de 2022 con matrícula mercantil No 347929 a nombre de Carvajal Sport, como representante Legal Maria Epifania Carvajal Rosero.

**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

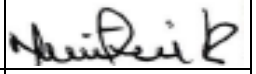
| Campo del formato | Instrucción | Tener en cuenta |
|---|---|---|
| SOLICITAR PERMISO PARA GRABAR LAS REUNIONES | Se debe solicitar permiso para grabar las reuniones Especialmente para las reuniones virtuales donde no se puede incluir la firma de estos participantes. La aprobación se puede registrar 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 18 DEL MES DE AGOSTO 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 | NA | Gestor | Sena | aquijano@sena.edu.co | 3204880610 | SI |  |
| 2 | Maria Epifania Carvajal Rosero | 69.007.656 | NA | NA | Empresario | Carvajal sport | Mariacarvajal39@hotmail.com | 3202612606 | SI |  |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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:**<br>Ibagué, 18 de Agosto de 2022 | **HORA INICIO:**<br>02:00 p.m. | **HORA FIN:**<br>4:00p.m. |
| **LUGAR Y/O ENLACE:**<br>Mz 43 cs 5 b/ Modelia 1 | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO**<br>73-Centro de Comercio y Servicios | |
| **AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**<br>Puesta en marcha plan de negocio | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br>Puesta en marcha plan de negocio | | |

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

Siendo las 2:00 p.m se da inicio a la reunión, en el momento e iniciando la empresa se encuentra solo la emprendedora, no está vinculada a seguridad social por la empresa 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. Tiene su seguridad seguridad social como beneficiaria de su esposo.

Se inicia puesta en marcha, se analizan estrategias a utilizar y que permitan el valor diferencial frente a la competencia.

Siendo las 4:00 p.m se da por terminada la reunión.

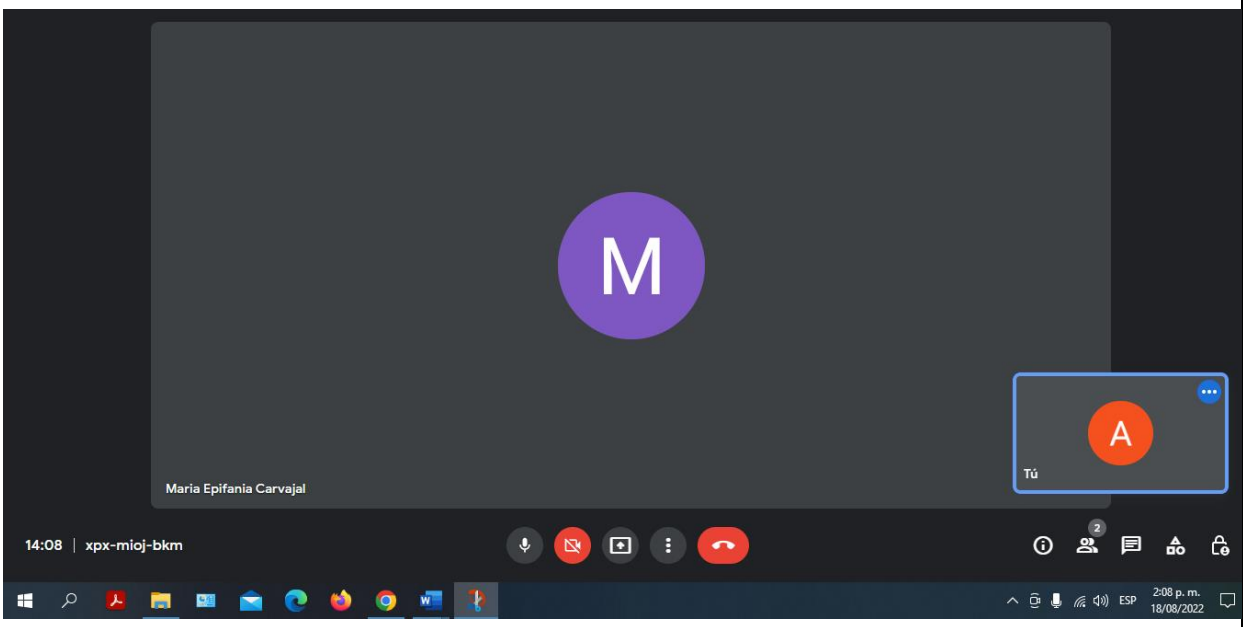
**CONCLUSIONES**

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 | |

SENA FONDO emprender

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)

- Muy satisfecho
- X 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.
- No lo utilizó

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

- Tiempo de respuesta
- Dominio del tema por parte del funcionario
- 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 Ma Epifania Arregoces R  Firma [signature]  Fecha 18/08/2023

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** | Maria Epifania Carvajal Rosero | **Número del documento de Identidad** | 69.007.656 |
| **Nombre del gestor Asignado** | Ana Leibys Quijano | **Fecha de Evaluación** | 8/08/2022 |

| **Parte 2** | **Su idea: Defina su negocio** | | |
|---|---|---|---|
| **¿Tiene clara su idea de negocio?** | Si | **Describa brevemente** | venta de prendas de vestir y calzado |
| **¿Ha identificado un problema o necesidad que satisface esa idea?** | Si | **Describa brevemente** | Encontrar lugares cercanos de venta de estos productos, que ofrezcan calidad y sean precios comodos |
| **¿Según sus competencias e intereses hay afinidad con la idea planteada?** | Si | **Describa brevemente** | La emprendedora siempre ha trabajado independiente, con diferentes tipos de negocios |
| **Describa brevemente cuáles son los productos o servicios relacionados con la Idea de Negocio?** | Venta de ropa deportiva, tenis y otros accesorios | | |

| **Parte 3** | **Análisis del mercado** | | |
|---|---|---|---|
| **Describa brevemente cuál es la propuesta de valor o factor diferenciador de su Idea de negocio** | **Son productos importados que se dan a precios comodos para el cliente** | | |
| **¿Tiene identificados sus clientes potenciales o actuales?** | **Si** | **Describa brevemente** | **Familias de estratos 2 y 3, de la ciudad de ibague, sector de modelia** |
| **¿Sabe quiénes son sus principales competidores** | **Si** | **¿Cómo se diferencia de ellos?** | **Calidad del producto a precios accequibles** |
| **¿Considera que su producto o servicio tiene o tendrá buena aceptación en el mercado?** | **Si** | **Describa brevemente** | **Si actualmente se esta vendiendo con muy buena aceptacion en el mercado** |

| **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** | **Se tiene en cuenta el costo de compra del producto, mas el margen de utilidad** | | |
| **¿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 ya se en el punto del local o a traves de plataformas digitales** | | |
| **Describa brevemente como piensa promocionar su negocio** | **Pagina web, Redes sociales, promocion del producto, portafolio de productos** | | |

| **Parte 5** | **Análisis financiero** | | |
|---|---|---|---|
| **¿Conoce el monto de la Inversión inicial para iniciar su negocio?** | **Si** | **Indique el valor (en pesos)** | 1000000 |
| **¿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.** | |

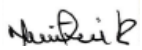
| **Parte 6** | **Componente de Innovación Social** | | |
|---|---|---|---|
| **Dimensión Proveedores** | | | |
| **De los proveedores que tiene identificados ¿Qué porcentaje del total de los proveedores son población vulnerable?** | Inferior al 50% | **¿Aplica para proyectos del sector Rural?, de ser 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)** | 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** | 16% | **Indique el Porcentaje de ganancia proyectado del producto o servicio a ofrecer** | 20% |
| **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** | **Calidad del producto y excelente atencion al cliente** |

| **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**<br>**Formato Programación de Asesorías** | Versión: 05<br>Código:<br>GEE-F-003 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Emprendedor o Empresario:** | **Maria Epifania Carvajal Rosero** | **Gestor encargado:** | **ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO** |
| **Centro SENA SBDC:** | **Comercio y Servicios** | **Regional:** | **TOLIMA** |
| **Plan de Negocio o Empresa:** | **Carvajal Sport** | **Código asignado al proyecto:** | |

**Fecha de Elaboración:** 4/08/2022

| 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:<br>Clasificacion del cliente<br>Test perfil del emprendedor<br>inscripcion asesoria<br>Programacion de asesoria<br>Desarrollo de la reunión:<br>Se explica los planteamientos iniciales en la estructuracion del plan de | 4/08/2022 | <br>Ana Quijano<br>c.c. 28.874.272<br><br>Firma del empresario<br>Nombre: Maria Epifania Carvajal Rosero<br>c.c. 69,007,656 |
| **CREACION_DE_EMPRESA** | Asesorar Formulación Plan de Negocios Otras Fuentes | Maria Carvajal<br>Ana Leibys Quijano | Desarrollo plan de negocios | 8/08/2022 | |
| **PUESTA_EN_MARCHA** | Sesión de Asesoría | Ana Leibys Quijano | Desarrollo de la normatividad laboral, contratacion y riesgos de no cumplirla | 18/08/2022 | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **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.**

GEE-F-003 V04

| |
|---|
| **ENTRENAMIENTOS** |
| **IDEACIÓN_VALIDACION** |
| **CREACION_DE_EMPRESA** |
| **PUESTA_EN_MARCHA** |
| **FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL** |
| **PROGRAMA_SER** |

# 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**<br>Tolima | **Centro SBDC (Centro de Formación)**<br>Comercio y Servicios | **Código del proyecto:** |
| **Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina)**<br>Ana Leibys Quijano Malambo | | **Fecha (dd/mm/aaaa)**<br>04/08/2022 |

**Parte 1 Información del Cliente**

| | |
|---|---|
| **Nombres:** Maria Epifania | **Apellidos:** Carvajal Rosero |
| **Documento de identidad:** 69007656<br>**Expedida en:** Mocoa Putumayo | **Fecha de Nacimiento:** AA/MM/DD 17/09/1972<br>**Departamento y ciudad de nacimiento:** mocoa Putumayo |
| **Correo electrónico (e-mail):** mariacarvajal39@hotmail.com | **Género:** Masculino ☐ Femenino ☒ |
| **Teléfono de Oficina:** | **Teléfono Móvil:** 3202612606 |
| **Dirección de residencia:** modelia 1 Mz 43 Casa 5 | |
| **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** ☐<br>**Especialista** ☐ **Maestría** ☐ **Doctorado** ☐ **Otro ¿Cuál?** _____ | **Programa de formación:** auxiliar farmacia |
| **Institución educativa:** Caja de compensacion familiar del Putumayo | **En curso** ☐ **Finalizado** ☒ |

**Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor)**
Fortalecimiento Unidad Productiva ☒ Creación de Empresa Fondo Emprende ☐ 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:** Carvajal sport | **Nit** 69.007.656-4 |
| **Estatus:** ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☒ Empresa establecida ☐ Gacela ☐ Emprendedor con Unidad Productiva | **Fecha de Constitución de la empresa** (AA/MM/DD): 09/08/2022. |
| **Representante legal:** Maria Epifania Carvajal. | **Tamaño de la empresa: Micro** ☒ **Pequeña** ☐ **Mediana** ☐ |
| **Sector Económico:** ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☒ Comercio ☐ Otro Manufactura | **Actividad Económica CIIU)** 4771. |
| **Tipo de Sociedad:** ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☒ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál? Asociación | |
| **Dirección Empresa:** modelia 1 mz 43 cs 5 | **Página WEB:** |
| **Ciudad:** Ibagué **Departamento:** Tolima. | **Correo Electrónico:** |
| **Número Empleos Formales:** 01 **Número de Empleos Informales:** | **Descripción de Productos/Servicios :** Venta prendas de vestir y calzado. |
| **¿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 fisicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.**

| | |
|---|---|
| **Firma del Cliente** X | **Fecha:** 04/08/2022 |
| **Firma del Gestor:** | **Fecha:** 04/08/2022 |

| Lean Canvas | *Nombre Emprendimiento* | *Diseñado por:* | *Fecha:* | *Version:* |
|---|---|---|---|---|
| | Carvajal Sport | | 4/08/2022 | 1.0 |

| Problema | Solución | Propuesta de Valor Única | Ventaja Injusta | Segmento de Cliente |
|---|---|---|---|---|
| 1. Calidad del producto<br>2, Precios accequibles y de marca<br>3, Ubicación en el sector | 1. Carvajal sport es un tienda de ropa deportiva que ofrece excelente calidad en sus productos.<br>2. Carvajal sport ofrece marca y precios comodos asi como tiempos de pago<br>3. El sector de modelia, es una localidad en la cual se encuentra variedad de productos, carvajal sport ofrece una nueva opcion de ropa deportiva | Tienda de ropa deportiva, con calidad, marca y precios accequibles, ofreciendo una nueva opcion en el sector con ropa deportiva de moda. | 1. Experiencia de la emprendedora en ventas y comercio de productos<br>2, Excelente ubicación en el sector | -Familias de la ciudad de Ibague<br>- Empresas que venden productos deportrivos |
| **Alternativas Existentes** | **Metricas Clave** | **Concepto a un alto nivel** | **Canales** | **Adoptadores Tempranos** |
| Rootㅏco tiene un portafolio con otras dos marcas: Moving, enfocada a la ropa deportiva; y Blue In, que vende directamente a distribuidores.<br>- Monarca tienda depoerriva<br>- Maracana<br>- Planeta sport<br>-Adidas store<br>- Sport life | Gestión de recursos<br>Creación de una empresa.<br>Ampliacion y adecuacion del local donde funcionara la empresa<br>Implementación de un plan de mercadeo y marketing. | Mejora en los procesos e implementacion de nuevos elementos que permiten un mejor producto final | Los canales que se van a utilizar para contactar al cliente son: por whatssap, atencion en punto del local, pagina web y redes sociales | Familias de la ciudad de ibague y localidad del sector de modelia |

| Estructura de Costos | Flujos de Ingresos |
|---|---|
| Costos unitarios, costos fijos, gastos administrativos y ventas. Inversión | Venta de ropa deportiva y zapatos |

Ibagué, 04 de Agosto 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 Carvajal Sport ubicada en la ciudad de Ibagué Tolima con dirección Mz 43 Casa 5 B/ Modelia 1 con la actividad de venta de prendas de vestir y calzado, 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,



María Epifanía Carvajal Rosero
Emprendedor

**CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 20/08/2022 - 21:56:10
Recibo No. S000942580, Valor 3200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WG2cVxPUBv**

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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 2772000 Ext1027-1041 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccibague.org

**********

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

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : MARIA EPIFANIA CARVAJAL ROSERO
Identificación : CC. - 69007656
Nit : 69007656-4
Domicilio: Ibagué

## MATRÍCULA

Matrícula No: 347929
Fecha de matrícula: 08 de agosto de 2022
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 08 de agosto de 2022
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Mz 43 ca 5 - Urb modelia i
Municipio : Ibagué
Correo electrónico : mariacarvajal39@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3202612606
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Mz 43 ca 5 - Urb modelia i
Municipio : Ibagué
Correo electrónico de notificación : mariacarvajal39@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3202612606
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:** G4771
**Actividad secundaria Código CIIU:** G4772
**Otras actividades Código CIIU:** G4774

**Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- :** Venta de prendas de vestir, calzado, perfumeria, joyeria, uniformes y accesorios

## 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: CARVAJAL SPORT
Matrícula No.: 347930
Fecha de Matrícula: 08 de agosto de 2022
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Mz 43 ca 5 - Urb Modelia I
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 : G4771.

## 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).

**CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE**

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL**

**Fecha expedición:** 20/08/2022 - 21:56:10
Recibo No. S000942580, Valor 3200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN WG2cVxPUBv**

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.

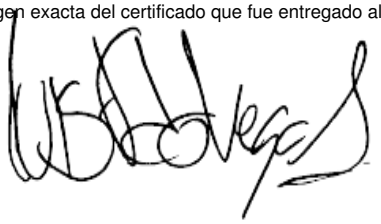
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

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 69.007.656
CARVAJAL ROSERO
APELLIDOS
MARIA EPIFANIA
NOMBRES



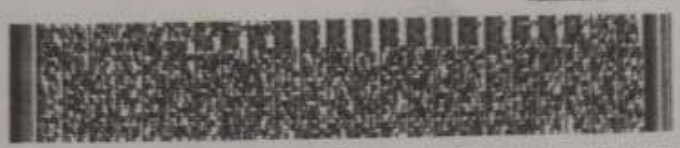
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1972
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
13-MAR-1997 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL



R-1108000-01297949-F-0069007656-20220514 0079265175A 2 8504633963

Hoja Principal

001

4. Número de formulario: 14626327291

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 6900765 6 — 4 | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico: 1 X

## IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2
25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 1 3
26. Número de identificación: 6 9 0 0 7 6 5 6
27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 3 1 7
28. País: COLOMBIA — 1 6 9
29. Departamento: Putumayo — 8 6
30. Ciudad/Municipio: Mocoa — 0 0 1
31. Primer apellido: CARVAJAL
32. Segundo apellido: ROSERO
33. Primer nombre: MARIA
34. Otros nombres: EPIFANIA
35. Razón social:
36. Nombre comercial:
37. Sigla:

## UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9
39. Departamento: Cauca — 1 9
40. Ciudad/Municipio: Piamonte — 5 3 5
41. Dirección principal: BRR VILLA LOS PRADOS
42. Correo electrónico: mariacarvaja136@hotmail.com
43. Código postal:
44. Teléfono 1: 3 2 4 5 9 6 9 8 2 7
45. Teléfono 2:

## CLASIFICACION

### Actividad económica

Actividad principal: 46. Código: 8 0 9 9 — 47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 8 0 2
Actividad secundaria: 48. Código: 7 4 9 0 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 6 0 1
Otras actividades: 50. Código: 1: 8 2 5 9; 2:

### Declaración

51. Código: 5 1 3 2
52. Número identificación anexo:

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1: 2 2 4 9; 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:

22- Otr gasto a cargo deberán formularlo e
49 - No responsable de IVA

### Distritos aduaneros

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

### Exportadores

55. Forma: 56. Tipo:

| Semana | 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: 2 0 1 9 0 6 1 8

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y real; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a los que haya lugar.
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:

664. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
665. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 18-06-2019 08:22:12AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO




# HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

| Parte 1 | Información del Contacto | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nombre de Contacto: | Maria Epifania Carvajal Rosero | Fecha (dd/mm/aaaa): | | | |
| Nombre de la Empresa (si aplica): | Carvajal sport | Correo Electrónico: | Mariacarvajal39@hotmail.com | | |
| Número de Teléfono.: | 3215969527 | Tipo de Documento y Número: | Cédula de Ciudadanía | 69,007,656 | |
| Nombre del Gestor: | Ana Leibys Quijano | Nivel Educativo: | Secundaria | | |

| 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? | Elaboracion de panaderia y pasteleria | | |
| 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:** | María Epifania Carvajal Rosero. | | |
| **Nombre de la Empresa:** | Maria Epifania Carvajal - Carvajal Sport | | |
| **Dirección:** Mz 43 Cs 5 Modelia | **Ciudad** Ibagué | **Depto.** Tolima | **Teléfono** 3202612606 |
| **Diligenciada por:** | María Epifania Carvajal. | | |
| **E-mail de quien diligencia la encuesta:** | mariacarvajal39@hotmail.com | **Cel.** | |
| ¿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)*

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

| | | |
|---|---|---|
| **1. Creación de Empresa** | **Fecha de creación:** 08/08/2022 | **Registro Mercantil Nro.:** 349929. |
| **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** | Mp Epifania Carvajal R. | | 08/08/2022 |
| **Gestor** | Ana Leidys Quijano | | 08/08/2022 |
| **Gestor Líder de Centro / Líder Regional de Red** | | | |

SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

# TEST DE CUALIDADES EMPRENDEDORAS

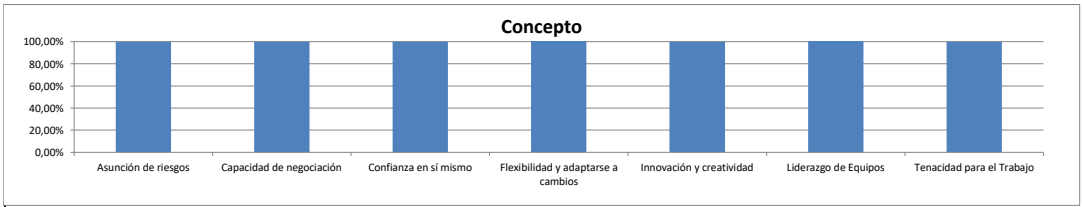
| | |
|---|---|
| **Regional:** | Tolima |
| **Unidad de emprendimiento:** | Centro de Comercio y Servicios |
| **Nombres y Apellidos:** | Maria Epifania Carvajal Rosero |
| **Fecha de realización del Test:** | |
| **Sexo:** | Femenino |
| **Edad (en años) al momento del Test:** | 50 |
| **Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):** | 17/09/1972 |

**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 |