



CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 26/08/2022 - 18:11:00
Recibo No. S000944954, Valor 3200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UdnwP5Z3dT

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

Razón Social : AVICOLA LA GRANJA S.A.S.
Sigla : AVIGRAN
Nit : 901429767-1
Domicilio: Ibagué

MATRÍCULA

Matrícula No: 323195
Fecha de matrícula: 12 de noviembre de 2020
Ultimo año renovado: 2022
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2022
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : Carrera 8 nro. 82-55 Local 3 conjunto mirador de la guabinal - Brr jordan 6 etapa
Municipio : Ibagué
Correo electrónico : facturacion@avigransas.com
Teléfono comercial 1 : 3138328774
Teléfono comercial 2 : 3213102029
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : Carrera 8 nro. 82-55 Local 3 conjunto mirador de la guabinal - Brr jordan 6 etapa
Municipio : Ibagué
Correo electrónico de notificación : facturacion@avigransas.com
Teléfono para notificación 1 : 3138328774
Teléfono notificación 2 : 3213102029
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **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.



CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 26/08/2022 - 18:11:00
Recibo No. S000944954, Valor 3200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UdnwP5Z3dT

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.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 11 de noviembre de 2020 de la Acto De Constitucion de Ibague, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2020, con el No. 74853 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada AVICOLA LA GRANJA S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá suplente, designado para un término de dos (2) años por La Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. el representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. en las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de La sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 11 de noviembre de 2020 de la Acto De Constitucion , inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 12 de noviembre de 2020 con el No. 74853 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	DANIEL FELIPE VELASQUEZ AGUIRRE	C.C. No. 1.110.547.119



CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUE
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 26/08/2022 - 18:11:00
Recibo No. S000944954, Valor 3200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UdnwP5Z3dT

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.

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE CESAR IVAN PACHECO OYOLA

C.C. No. 1.110.535.884

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: A0145
Actividad secundaria Código CIIU: G4722
Otras actividades Código CIIU: G4723 G4729

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: AVIGRAN
Matrícula No.: 323196
Fecha de Matrícula: 12 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : Carrera 8 nro. 82-55 Local 3 conjunto mirador de la guabinal - Brr Jordan 6
Etapa
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.

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL

Fecha expedición: 26/08/2022 - 18:11:00
Recibo No. S000944954, Valor 3200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UdnwP5Z3dT

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.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA 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 : \$80,000,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : A0145.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA 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).

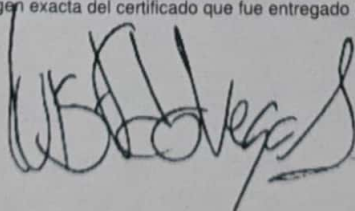
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGÜE 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 ***

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14742103060



(415)7707212489984(8020) 000001474210306 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 4 2 9 7 6 7

1

Impuestos y Aduanas de Ibagué

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

AVICOLA LA GRANJA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

AVIGRAN

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Tolima

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CL 88 4 D 35 SUR TO 1 AP 204 CON FLORIDA RESERVADA BRR LA FLORIDA

42. Correo electrónico

facturacion@avigransas.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 3 2 8 7 7 4

45. Teléfono 2

3 2 1 3 1 0 2 0 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

0 1 4 5

2 0 2 0 1 1 1 0

4 7 2 2

2 0 2 0 1 1 1 0

4 7 2 3

4 7 2 9

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48- Impuesto sobre las ventas - IVA
52- Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2021-02-17/17:19:32

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 VELASQUEZ AGUIRRE DANIEL FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

 FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1994**
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-MAY-2012 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-2900100-00383937-M-1110547119-20120622 0030256937A 1 38130943

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO **1.110.547.119**
VELASQUEZ AGUIRRE
APELLIDOS
DANIEL FELIPE
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



SBDC - Centro de Desarrollo Empresarial

HERRAMIENTA PARA CLASIFICACION DE NUEVOS CLIENTES

Parte 1		Información del Contacto	
Nombre de Contacto:	DANIEL FELIPE VELASQUEZ AGUIRRE	Fecha (dd/mm/aaaa):	1/12/2022
Nombre de la Empresa (si aplica):	AVICOLA LA GRANJA	Correo Electrónico:	avigranjas@gmail.com
Número de Teléfono:	321 310 2029	Tipo de Documento y Número:	Cédula de Ciudadanía 1110547119
Nombre del Gestor:	Jorge Alberto Gomez Flores	Nivel Educativo:	Profesional

Parte 2 PARA EMPRENDEDORES O UNIDADES PRODUCTIVAS			
¿Tiene usted una empresa legalmente constituida? 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?		4752 Ferreteria	
De acuerdo a sus intereses y perfil, ¿cuál es su afinidad con la actividad de la empresa que quiere constituir?			
¿Tiene algún plan de negocio ya formulado o proyectado?		SI	¿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		¿Cuántos informales?	
Ventas en pesos del último año			
Ventas en pesos del penúltimo año			
Crecimiento en términos de ventas		0,00%	
¿Cuáles son sus productos y/o servicios?		VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS	
¿Desea una asesoría específica para su empresa? Si No		SI	
¿En qué áreas le gustaría recibir asesoría?			
1. AREA LINEAMIENTOS BÁSICOS ESTRATÉGICOS	X	Temas Posibles	
2. AREA DE MERCADEO Y VENTAS	X	Temas Posibles	
3. AREA PRODUCCIÓN Y OPERACIONES	X	Temas Posibles	
4. AREA FINANCIERA	X	Temas Posibles	
5. AREA TALENTO HUMANO	X	CAPACITACION PARA MEJORAR LA CALIDAD DE ATENCION AL USUARIO AL MOMENTO DE HACER COMPRA COMO CLIENTE	
6. NECESIDADES DE FORMACION (Si Aplica)	X	Temas Posibles	
7. AREA ASOCIATIVIDAD (Si Aplica)	X	Temas Posibles	
8. OTROS ASPECTOS A FORTALECER (Si Aplica)	X	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: DANIEL FELIPE VELASQUEZ AGUIRRE			
Nombre de la Empresa: AVIOLA LA GRANJA			
Dirección: CRA 8 No 82-55 Local 3	Ciudad IBAGUE	Depto. TOLIMA	Teléfono 3213102029
Diligenciada por: JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ			
E-mail de quien diligencia la encuesta: jagomezf@sena.edu.co			Cel. 3183761477
¿Actualmente se encuentra en Asesoría? ☒ Sí ☐ No Si la respuesta es No, Fecha en que terminó la Asesoría: dd / mm / aaaa			
Parte II Impacto a reportar (Por favor solo reporte los impactos generados como resultado de la asesoría)			
☐ 1. Creación de Empresa ☐ 2. Empleos ☐ 3. Incremento en Ventas ☐ 4. Nuevos Recursos			
1. Creación de Empresa	Fecha de creación: 12-11-2020	Registro Mercantil Nro.: 323195	
2. Empleos	Nro. Empleos Creados: 3 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	\$: 0	Inversionistas	\$: 0
Capital Semilla de	\$: 0	Prestamistas	\$: 0
Préstamo Bancario	\$: 0	Línea de Crédito	\$: 0
Capital Propio	\$: 1.700.000	Capital de Riesgo	\$: 0
Acciones	\$: 0	Otro (Cuál)	\$: 0
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? X ☐ 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

DANIEL FELIPE VELASQUEZ AGUIRRE

Gestor

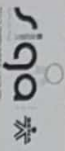
JORGE ALBERTO GOMEZ FLOREZ

Gestor Líder de Centro
/ Líder Regional de Red

01/12/2022

01/12/2022

dd/mm/aaaa

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARIADO FORMATO DE PROGRAMACIÓN DE ASESORÍAS			
Emprendedor o Empresario:	DANIEL FELIPE VELÁSQUEZ AGUIRRE	Gestor encargado:	Jorge Alberto Gomez Florez		
Centro SENA SBDC:	Centro de Industria y Construcción	Regional:	Tolima		
Plan de Negocio o Empresa:	AVICOLA LA GRANJA	Código asignado al proyecto:			
Fecha de Elaboración:	11/12/2022				
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 PROGRAMACIÓN REALIZADA
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría	Jorge Alberto Gomez Florez	INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL	11/12/2022	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Realización Diagnóstico	Jorge Alberto Gomez Florez	DIAGNOSTICO EMPRESARIAL SEGUN HERRAMIENTAS Y ESTATUTOS ESTABLECIDOS DE LA EMPRESA.	11/12/2022	
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Sesión de Asesoría	Jorge Alberto Gomez Florez	SE ESTABLECE DIAGNOSTICO DE LA EMPRESA OTORGANDO UN EXAMEN BIEN CONSTITUIDO DE LA MISMA Y SU PUESTO EN EL MERCADO.	11/12/2022	Firma del Gestor encargado de la Asesoría Nombre: Jorge Alberto Gomez Florez CC 14.139.111
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Entrega Informe de diagnóstico	Jorge Alberto Gomez Florez	REALIZAR LA GESTION DEL CONTROL Y TAREAS DEL PROYECTO. PARA TENER CLARO DE QUE MANERA SE ORGANIZARA PARA LA EJECUCION DE OBJETIVOS Y METAS.		Firma del cliente que respalda la autorización de las asesorías. NOMBRE: DANIEL FELIPE VELÁSQUEZ AGUIRRE C.C. 1170547119
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Formulación Plan de acción	Jorge Alberto Gomez Florez	COORDINAR Y COMPROMETER A LA EMPRESA A INVOLUCRARSE Y TRABAJAR JUNTAS CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO EL PLAN DE ACCION.		
FORTALECIMIENTO_EMPRESARIAL	Formulación Plan de acción	Jorge Alberto Gomez Florez	SEGURIDAD ANTE LAS DIFICULTADES QUE SE ESTAN PRESENTANDO POR EL COMIDA EL CUAL SE VE AFECTADO EL SECTOR DE LAS DROGUERIAS		

GEE-F-003 V04

Page 2



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 del 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)
- Asesoría para la Creación de Empresa (Incluye empresas rurales)
- Asesoría para la Puesta en Marcha
- Asesoría para el Fortalecimiento Empresarial **X**

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.

- Si **X**
- 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
- Excelente **X**

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 **X**

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

- Acceso
- Información brindada.
- No lo utilizó **X**

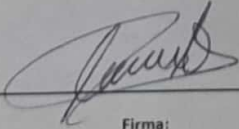
7. Respecto al canal de atención Telefónica, ¿Qué mejoraría? (Opcional)

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

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. Mencione aspectos que considere relevante para la mejora de los servicios o resaltar aspectos positivos.

Daniel Felipe Velazquez A. 

Nombre Cliente:

Firma:

02-12-2022

Fecha