ALCANCE No.1

Realizar la revisión de los informes financieros presentados por los contratistas, el cumplimiento de los requisitos para pago en el SECOP II y el avance en la ejecución de las obligaciones pactadas, como apoyo a la supervisión de los contratos y/o convenios de la dirección, que le sean asignados por el supervisor.

GOBERNACIÓN DE RISARALDA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
RELACIÓN REVISIÓN INFORMES PARCIALES

No.	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CONTRATO	VALOR
1	42027644	LINA MARCELA OTALVARO JARAMILLO	966	5.471.216
2	1088268162	JUAN PABLO VELEZ AGUDELO	545	5.471.216
3	42142164	PAULA ANDREA VELEZ	1467	3.599.484
4	10099853	JAIRO TELLEZ	1723	3.599.484
5	1088258842	ANDREA ALVAREZ HINCAPIÉ	538	4.031.421
6	1087991632	JUAN ANTONIO MEJIA OCAMPO	638	3.599.484
7	1010087739	LAURA MARÍA CARDONA BENAVIDEZ	792	3.599.484
8	4585471	VICTOR ALFONSO AGUIRRE ROMAN	716	4.031.421
9	1088316190	ALEK STIVEN LOPEZ OSORIO	968	3.599.484
10	1088269953	VALENTINA GUTIERREZ	1462	3.599.484
11	24339935	MARIA ELISA ARISMENDY QUINTERO	1327	3.599.484



JOHN FREDY BARBOSA CASTAÑO
Contratista

ALCANCE No.2

Realizar un (1) informe de verificación de los documentos de ejecución de los contratos y/o convenios de la Dirección en la plataforma SIA OBSERVA y cargar los documentos que sean necesarios para actualizar la información de los mismos.

GOBERNACIÓN DE RISARALDA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
CARGUE ACTA PARCIAL SIA OBSERVA

No.	DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	CONTRATO	VALOR ACTA
1	10001329	ALEJANDRO TABARES ARIAS	820	3,599,484
2	1088274554	ANDRES ALFREDO SUAZA CERQUERA	2002	4,031,421
3	10015658	GERMAN ALONSO LONDOÑO GIRALDO	715	3,599,484
4	1088316190	ALEK STIVEN LOPEZ OSORIO	968	3,599,484
5	1088242624	HECTOR FABIAN GIRALDO JIMENEZ	861	5,471,216
6	10099853	JAIRO TELLEZ	1723	3,599,484
7	42027644	LINA OTALVARO	966	5,471,216
8	24339935	MARIA ELISA ARISMENDI	1327	3,599,484
9	42155861	MÓNICA PATRICIA BOTERO MONTOYA	791	4,031,421
10	1088249644	LAURA AGUIRRE ZAPATA	2051	4,031,421
11	42131103	PAULA ANDREA RAMIREZ GARCIA	941	5,471,216
12	42142164	PAULA ANDREA VELEZ	1467	3,599,484
13	1088269953	VALENTINA GUTIERREZ	1462	3,599,484
14	891480071	SOCIEDAD DE MEJORAS DE PEREIRA	1748	33.367.000
15	900533485	ASOC. DE PREST. DE SERVICIOS TURISTICOS	1929	120.000.000
16	891480085	CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA	1662	75.000.000
17	1088297016	JESSICA RIOS	2238	3,599,484



JOHN FREDY BARBOSA CASTAÑO
Contratista

ALCANCE No.3

Brindar cuatro (4) asesorías técnicas mensuales a los emprendedores y/o empresarios en los municipios del Departamento de Risaralda, en creación y formalización de empresas, así como en estrategias contables y financieras, de acuerdo con las políticas contables y tributarias vigentes.

RISARALDA

09/12/2024

Apia — Asesoría Facturación Electrónica — Asistencia Técnica: X — John Fredy Barbosa C.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Etnia	Se reconoce como	Información Étnica	POBLACIÓN	OCUPACIÓN	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	FIRMA
1	Leidy Diang zapata perez	24415573	39	X		X		Accesorios Delcy	31783 4482	leidydiang zapata@gmail.com	Acosmo II	Apía	Leidy Diang zapata Perez
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTION DEL DESARROLLO ECONOMICO
Dirección de Desarrollo Empresarial y Sectores Estratégicos.

CONSTANCIA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 2			Vigencia: 05-2014	
Día: 09	**Mes:** 12	**Año:** 2024	**Municipio:** Apia	**Dependencia:** Desarrollo Empresarial

Objetivo (s):
Asesoría Facturación electrónica

Conclusión(es):
- Se brindó asesoría sobre la implementación de facturación electrónica
- Se realizó acompañamiento para el proceso de facturación electrónica

Compromisos:

Descripción	Responsable Cargo	Fecha de cumplimiento D	M	A	Fecha de Verificación D	M	A	SEGUIMIENTO A COMPROMISOS
- Se realizó ejercicio práctico para solicitar resolución de facturación electrónica	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				
- Se brindó asesoría para la implementación de facturación electrónica.	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				

Nombre y firma funcionario (a) Departamento

Leidy Diana Zapata Pérez
Nombre y firma funcionario (a) asistido (a)

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO
DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS

EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES

Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: Desarrollo Empresarial

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: X Asistencia Técnica: _____ Capacitación: _____

Municipio: Apia

Lugar: Plaza Principal

Fecha: 09/dic/2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					✓
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal profesional, laboral y/o comunitaria?					✓
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					✓
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					✓
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					✓
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					✓

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

RISARALDA

DEPARTAMENTO
Secretaría de Desarrollo Económico y
GESTIÓN DEL DESARROLL
DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ES
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - C

Fecha: 09/12/2024
Lugar: Apia
Nombre de la reunión: Asesoría formalización
Facilitador/Conferencista: John Fredy Barbosa C.
Asistencia Técnica: X Capacitación / Beneficiarios / Programa

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO/ROM	Palenquero	Víctima	POBLACIÓN: Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Recicladora	Migrante	Retornado	Otra	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: URBANA	ZONA: RURAL	FIRMA
1	Camila Delgado Cardona	1088 037 354	32		X																					Pedro Negro	322 278 3014	delgadocamila@gmail.com	Cll Golondrinas	Apia	X		
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Versión: 09
Vigencia: 09-2024

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTION DEL DESARROLLO ECONOMICO
Dirección de Desarrollo Empresarial y Sectores Estratégicos

CONSTANCIA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 2			Vigencia: 05-2014	
Día: 09	**Mes:** 12	**Año:** 2024	**Municipio:** Apía	**Dependencia:** Desarrollo Empresarial

Objetivo (s):
Realizar acompañamiento proceso de formalización

Conclusión(es):
- Acompañamiento proceso de formalización
- Acompañamiento proceso financiero

Compromisos:

Descripción	Responsable Cargo	Fecha de cumplimiento			Fecha de Verificación			SEGUIMIENTO A COMPROMISOS
		D	M	A	D	M	A	
- Explicación de todo el proceso de formalización ante la cámara de comercio y la DIAN.	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				
- Realizar acompañamiento para la generación de información financiera del emprendimiento.	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				

Nombre y firma funcionario (a) Departamento

Nombre y firma funcionario (a) asistido (a)

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: DESARROLLO EMPRESARIAL

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: X Asistencia Técnica: _____ Capacitación: _____

Municipio: DOSQUEBRADAS

Lugar: Parque Principal

Fecha: Dic-09/2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

RISARALDA

DEPARTAMENTO
Secretaría de Desarrollo Económico y
GESTIÓN DEL DESARROLL
DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES E
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - C

Fecha: 09/12/2024
Lugar: Apia
Nombre de la reunión: Asesoría facturación electrónica
Conferencista: John Fredy Barbosa C.
Asistencia Técnica: X
Capacitación
Beneficiarios
Programa

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Indígena	Afrocolombiano	Raizal	Palenquero	Rrom	Información Étnica: Ninguna	Afrodescendiente	Étnia	GITANO/ROM	Palenquera	Víctima	POBLACIÓN: Mujer Cabeza de Hogar	LGBTIQ+	Adulto Mayor	Migrante	Reinsertado	Otra	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	Municipio	ZONA: Urbana	ZONA: Rural	Firma
1	Claudia Milena Toro Zapata	24.41457	47		X										X											Del viento Artesanías	321454 7320	milenaz 3112@gmail.com	Asovice 1121 C17	APIA	X		
2																																	
3																																	
4																																	
5																																	
6																																	
7																																	
8																																	
9																																	
10																																	
11																																	
12																																	
13																																	

[Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020]

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTION DEL DESARROLLO ECONOMICO
Dirección de Desarrollo Empresarial y Sectores Estratégicos

CONSTANCIA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 2			Vigencia: 05-2014	
Día: 09	**Mes:** 12	**Año:** 2024	**Municipio:** Apia	**Dependencia:** Desarrollo Empresarial

Objetivo (s):
Asesoria facturación electrónica

Conclusión(es):
- Se brindó asesoria sobre la implementación de facturación electrónica
- Se realizo acompañamiento para el proceso de facturación electrónica

Compromisos:

Descripción	Responsable Cargo	Fecha de cumplimiento			Fecha de Verificación			SEGUIMIENTO A COMPROMISOS
		D	M	A	D	M	A	
- Se realizó ejercicio práctico para solicitar resolución de Facturación electrónica	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				
- Se brindó asesoria para la implementación de facturación electrónica	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				

Nombre y firma funcionario (a) Departamento

Nombre y firma funcionario (a) asistido (a)

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
Versión: 3	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: DESARROLLO EMPRESARIAL

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoria: X Asistencia Técnica: _____ Capacitación: _____

Municipio: APIA

Lugar: PLAZA PRINCIPAL

Fecha: 09/12/2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

RISARALDA

Fecha: 09/12/2024
Lugar: Apia
Nombre de la reunión: Asesoria formalización
Facilitador/Conferencista: John Fredy Barbosa C.
Asistencia Técnica: X
Capacitación
/Beneficiarios
/ Proyecto

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como: Hombre	Mujer	Mujer Trans	Persona Trans	Otro	Información Étnica: Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO/RROM	Ninguna	Víctima	POBLACIÓN: Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	DISCAPACIDAD: Auditiva	Visual	Física	Cognitiva	ENTIDAD / ORGANIZACIÓN / ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA: Urbano	Rural	FIRMA
1	Sandra Liliana toro Delgado	24114725			X																				Sandraki	3113135407	Storo3088@gmail.com	vereda el jazmin	Apia			Sandra Liliana D toro
2																																
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																
8																																
9																																
10																																
11																																
12																																
13																																

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 09-2024

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTION DEL DESARROLLO ECONOMICO
Dirección de Desarrollo Empresarial y Sectores Estratégicos

CONSTANCIA DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA

Versión: 2 | Vigencia: 05-2014

Día:	Mes:	Año:	Municipio:	Dependencia:
09	12	2024	Apía	Desarrollo Empresarial

Objetivo (s):
Realizar acompañamiento proceso formalización

Conclusión(es):
- Acompañamiento proceso de formalización
- Acompañamiento proceso financiero

Compromisos:

Descripción	Responsable Cargo	Fecha de cumplimiento D	M	A	Fecha de Verificación D	M	A	SEGUIMIENTO A COMPROMISOS
- Explicación de todo el proceso de formalización ante la cámara de comercio, y la DIAN.	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				
- Realizar acompañamiento para la generación de información financiera del emprendimiento	John Fredy Barbosa Castaño	09	12	24				

Nombre y firma funcionario (a) Departamento

Sandra Liliana Toro D
Nombre y firma funcionario (a) asistido (a)

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
V.T.G.A. 3	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: Desarrollo Empresarial

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: X Asistencia Técnica: _____ Capacitación: _____

Municipio: Apía

Lugar: Parque Principal

Fecha: 09/12/2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

ALCANCE No.4

Realizar dos (2) capacitaciones mensuales en materia de creación y formalización de empresas a los empresarios y emprendedores en los diferentes municipios del Departamento de Risaralda.

ACOMPAÑAMIENTO EMPRENDE NAVIDAD APIA DICIEMBRE 08 DE 2024




Hecho en
Artesanías
300 901 5595
08/12/2024 16:33


EM PRENDE NAVIDAD
Vivamos juntos la magia de la Navidad
8 DE DICIEMBRE
DESDE LAS 2:00 PM HASTA LAS 11:00PM
PARQUE PRINCIPAL - APÍA, RISARALDA
MUESTRA DE EMPRENDIMIENTOS
La Arriera Montañera
CEDRO NEGRO Arte
PILKO STUDIO
EL SABOR DE LA NEGRA
Sandra.Li CROCHET
DeLey TEJIDOS CON AMOR
IMPERIO WOK RESTAURANTE
Del Viento artesanías
Ángel Accesorios
AL MAJAR Mazamorra pilada
Alcaldía de Apía
RISARALDA
www.apia-risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE
RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad

GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO
DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - COMUNIDADES

Fecha: 08/12/2024 Acompañamiento Emprende
Lugar: Apía Nombre de la reunión: Tu Navidad Apía Facilitador/Conferencista: John Fredy Barbosa
Asistencia Técnica: Capacitación X /Beneficiarios / Programa

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	Edad	Se reconoce como:					Información Étnica					POBLACIÓN								DISCAPACIDAD				ENTIDAD / ORGANIZACIÓN/ ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN	MUNICIPIO	ZONA		FIRMA	AUTORIZO EL USO DE DATOS	
				Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	GITANO/ROM	Ninguna	Víctima	Mujer cabeza de hogar	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otra	Auditiva	Visual	Física	Cognitiva						URBANO	RURAL		SI	NO
1	Claudia Milena Toro Zapata	24.414.527	47	X		X									X										Del Viento Artesanías	321454 7320	milenaz 3112@ gmail.com	Asociación M1 CS 17	APIA.	X				
2	Leidy Diana Zapata Pérez	24415573				X								X											Accesorios Deley	312813 4482	leidydiana zapata011 @gmail.com	Acasma II	Apía	X		Leidy Diana Zapata Pérez	X	
3	Camila Delgado Cardona	1088 337759	32	X																					Cedro Negro	322 278 3694	delgado camila 2019@ gmail.com	Cll Colombia	Apia	X				
4	Sandra Liliana toro delgado	24411425			X																				Sandrali	311341 30157	toro 5088@ gmail.com	vereda el zarzal	Apia			Sandra Liliana toro		
5	Viviana Maria Arcos Giraldo	1.087. 547341	37	X										X											La Ajmera Montañera	300 90155 98	Laajmera montañera @gmail .com	Vereda El Diamante	Apia.		X	Viviana Maria Arcos G.		
6	Juan Guillermo Castrillón R.	1.040.180.555	37	X										X											Al Mayor Mazamorra	301295 6500	guillocas trillo@ hotmail.com	Maravillas	Apia		X		X	
7	Elsy Montero	55	55	X																					El sabor de la Negra	314 833 1338		Villas de las cascadas	Apia			Elsy Montero		
8	Juan Andres Vallejo Vasquez	1130 640093	26	X																					Imperio WOK Restaurante	31289 88334	Juanvallejo 888@g.	los patios		X				
9																																		
10																																		
11																																		
12																																		
13																																		

(Política de Tratamiento de Datos Personales - Decreto 06 de julio de 2020)

Versión: 05
Vigencia: 06-2024

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
A-F-GD-3	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: Desarrollo empresarial

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: _____ Asistencia Técnica: _____ Capacitación: X

Municipio: Apía

Lugar: Plaza principal

Fecha: Diciembre 08 2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
F-GDES-3	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: DESARROLLO EMPRESARIAL

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoria: _____ Asistencia Técnica: _____ Capacitación: X

Municipio: APIA

Lugar: PLAZA PRINCIPAL

Fecha: DICIEMBRE 08 2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
A.E.A. 3	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: Desarrollo empresarial

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: _____ Asistencia Técnica: _____ Capacitación: X

Municipio: Apía.

Lugar: Plaza principal

Fecha: Diciembre 08 de 2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad GESTIÓN DEL DESARROLLO ECONÓMICO DESARROLLO EMPRESARIAL Y SECTORES ESTRATÉGICOS EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES
	Vigencia: 05-2024

EVALUACIÓN PROCESO ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA Y CAPACITACIÓN

Dirección a la que pertenece la actividad: Desarrollo empresarial

Actividad: Colocar una X en la actividad que se va a evaluar:

Asesoría: _____ Asistencia Técnica: _____ Capacitación: X

Municipio: Apia

Lugar: Plaza Principal

Fecha: DIC- 08- 2024

Con el propósito de medir el grado de satisfacción por parte de los participantes en la actividad realizada, califique de 1 a 5, así:

5 Excelente, 4 Sobresaliente, 3 Aceptable, 2 Insuficiente, 1 Deficiente

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
1. ¿Considera que se cumplieron las actividades?					X
2. ¿Considera que lo expuesto le sirve para el trabajo en su vida personal, profesional, laboral y/o comunitaria?					X
3. ¿El tema tratado corresponde a lo solicitado?					X
4. ¿Las ayudas y materiales utilizados fueron los apropiados?					X
5. ¿Fue suficiente el tiempo empleado para la realización de la actividad?					X
6. ¿Cómo califica al profesional que facilitó la actividad programada?					X

Observaciones: _____

Agradecemos su atención.

Scanned with CamScanner