

PROYECTO ESPECIAL (LÍNEA CREAR)

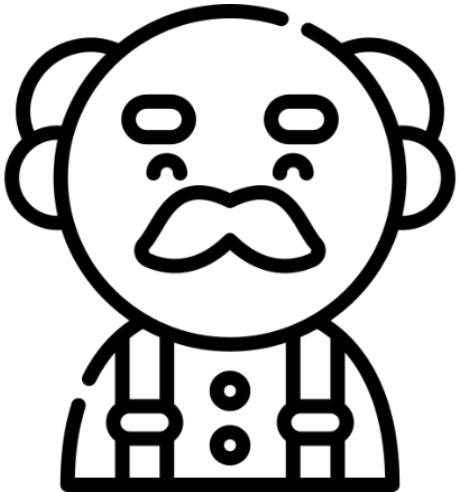
NOMBRES Y APELLIDOS DEL LÍDER DEL PROYECTO	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO
Leidy Johanna Suarez Peralta	CC	38.211.362
NOMBRE DEL PROYECTO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Fisiosport life	Tolima	Ibagué
TIPO PROYECTO	SECTOR	ACTIVIDAD ECONÓMICA
ECONOMÍA_POPULAR	ACTIVIDADES_DE_ATENCIÓN_DE_LA_SALU D_HUMANA_Y_DE_ASISTENCIA_SOCIAL	8692 Actividades de apoyo terapéutico
¿Es un proyecto asociativo?	NO	¿Cuántas personas hacen parte del equipo asociativo?
		0
¿Cuenta con un lugar de operaciones?	SI	

Para desarrollar su proyecto debe contar con un lugar de operaciones. Si llega a ser beneficiario de los recursos del Fondo Emprender, en el momento de la suscripción del contrato de cooperación empresarial, se debe evidenciar la gestión del sitio de operaciones; para este caso, se solicita que, se presente uso de suelos donde se tiene planeado realizar la actividad económica y el certificado de tradición donde se demuestre la sana posesión del inmueble o certificación de la sana posesión(Alcaldía). Si el predio está en sucesión se recomienda haber iniciado el proceso o iniciarlo y que se cuente con la autorización de todos los involucrados.

El plazo máximo será no mayor a un mes de la suscripción del acta de inicio del contrato de cooperación empresarial para estos documentos. En caso de superar este plazo, el contrato de cooperación empresarial se terminará unilateralmente, por lo que es fundamental prever el lugar de operaciones de su proyecto desde este momento, la formulación de su proyecto.



Al tomar la decisión de desarrollar un proyecto es importante tener clara la información de ¿Qué queremos hacer? ¿Cómo lo vamos a hacer? ¿Que vamos a vender? ¿Quien nos va a comprar? entre otros. Con el acompañamiento del SENA, vamos a orientarlo para que construya su iniciativa productiva.



Usted podrá exponer acá su proyecto
Siga atentamente las indicaciones en cada elemento.
DILIGENCIE ÚNICAMENTE LAS CELDAS SOMBREADAS EN GRIS.
Solo se considerará la información que se pueda visualizar en cada celda, SER CONCRETOS CON LA INFORMACIÓN.

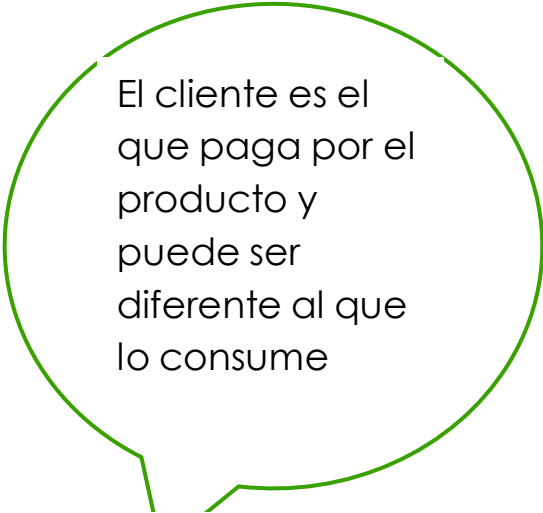
INSTRUCCIONES GENERALES:

Para el diligenciamiento de esta herramienta, se debe tener el acompañamiento del Centro de Desarrollo Empresarial del SENA más cercano, donde el equipo de profesionales realizará al menos cinco (5) entrenamientos para guiarlo en la construcción del proyecto y el diligenciamiento de esta herramienta. **Diligenciar solamente las celdas sombreadas en gris.** **Se solicita mantener la estructura original de la herramienta, sin realizar cambios en las columnas, pestañas, fórmulas, formatos de celdas o cualquier otro elemento que afecte su integridad. Solo se considerará la información que se pueda visualizar en cada celda, POR FAVOR, no agregar información que no se pueda visualizar, dado que no será tomada en cuenta en el proceso de evaluación.**

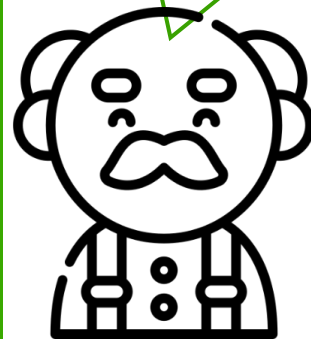
1.¿QUIEN ES EL CLIENTE DE SU PROYECTO? (Quien compra mis productos o servicios)

En este espacio debe identificar "El cliente" ese que le va a comprar sus productos o servicios, lo más detallado posible, como se conoce a un hijo o a un familiar muy cercano.

CARACTERÍSTICAS DEL CLIENTE O CONSUMIDOR (Por favor indicar frente al cliente, ubicación geográfica, estrato, edad, género, capacidad de compra, si trabaja, si tiene hijos, si vive en casa propia o arriendo) Incluya cifras y estadísticas	CUALIDADES DEL CLIENTE O CONSUMIDOR (Por favor indicar gustos, preferencias, que le da miedo, que le hace feliz, cuales son sus valores, que le gusta comer, si le gusta viajar, entre otros)
CLIENTE	



Este servicio va dirigido para todas las personas que estan interesados en el bienestar de las personas en general, atletas o deportistas amateur o profesionales, padres de familia, acudientes entrenadores, entidades deportivas, o persona que quieran inicia una vida activa guido por un equipo competente.	Ubicados en la ciudad de ibague Tolima; en el Barrio santa Helena estrato cuatro el cual esta rodeado de zona universitaria, escenarios deportivos como las pisinass olimpicas de la ciudad gimnasios y hoteles. Perfil Demográfico Edad: 14 a 45 años principalmente o adultos mayores de 45 que desen conservar sus habilidades de movmiento y masa muscular , sin importa el genero; con nivel socioeconómico medio y medio-alto. Deportistas amateurs y profesionales, entrenadores, estudiantes universitarios, trabajadores activos con interés en el deporte.
---	---



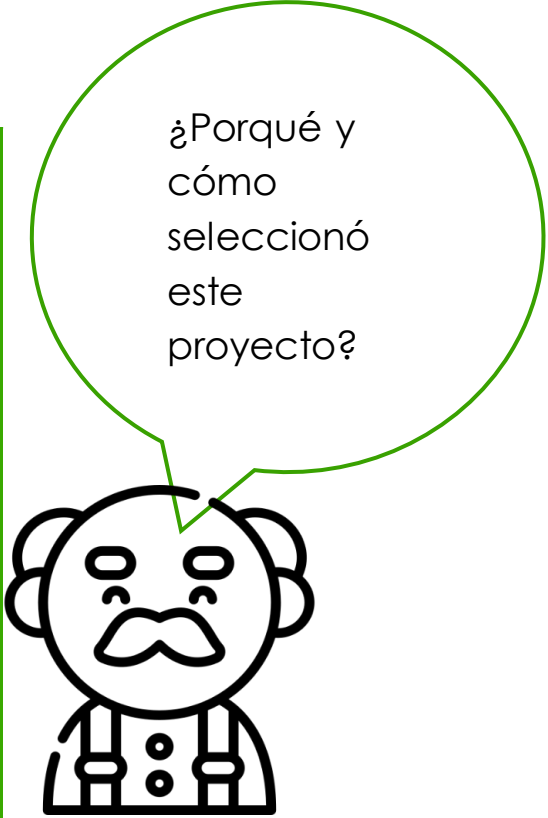
CONSUMIDOR

Atletas en etapa de formacion de cualquier tipo de diciplina sin importar la intensidad; que presente alguna moelstia durante el camino de preparacion; o para persona que quieran mejorar la calidad de vida generando aumentode su activida fisica, realizando ejercicios de manera controlada y guiada sin importar si posee algun diagnostico o lesion permanane; los equipos deportivos que habitualmente requieren los servicio de fisioterapia para evitar las lesion dando manejo de manera acertada y rapida en la rehabilitacion, ademas de atletas individulaes que requieren mantenerce sanos y listos para su agenda de competencias; Personas activas fisicamente, con rutinas de ejercicio o práctica deportiva frecuente,que buscan bienestar físico, rendimiento deportivo, recuperación funcional; ademas de mejorar su Salud, disciplina, cuidado del cuerpo, mejora continua.	En la ciudad de ibague al menos 5 mil persona practican actividad fisica en diferentes disiplinas, edades e intensidades, las cuales presentan molestias de manera habitual ya sea por mala practica, falta de direccionamiento, fatiga y multiples factores los cuales en su mayoría podrain ser controlados y solucionados por profecionales competitivos con conocimiento en anatomia fisiologia y movimiento corporal humano, aumentando la frecuencia de uso del servicio de fisioterapia, Las persona que realizan actividad fisica o deporte se caracterizan por una vida activa que buscan bienestar y confiaza, son diciplinadas, ademas buscan mejorar su salud y rendinimiento por medios de habitos saludables en su alimentacion, periodos descanso como el sueño , entrenaiento, prevencion de lesion acompañamiento de fisioterapia,ademas buscan atencion amable, personalizada en un lugar agradable y limpio, con exelente calidad en el servicio con resultados eficientes y rapidos; que viajan de manera habitual por su agenda de competencia algunos buscando desarrollarcen como profecionales en su diciplina, otro aplicar a becas internacionales para sus estudios superiores, y personas que quieran mantener un estado fisico saludable.
---	--

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA O NECESIDAD QUE SE PRETENDE SOLUCIONAR

En este espacio se responde a la pregunta ¿Cuál es el problema o necesidad que se pretende solucionar?
¿Cómo le estoy ayudando al cliente) Ojo! No es su problema personal o del grupo asociativo, sino el problema o necesidad del posible cliente del punto anterior.

La fisioterapia deportiva responde a nececidades crecientes en sector de la activida fisica general y deportiva; con el auge de mantener habitos de vida mas saludable en los últimos años, especialmente en nuestra ciudad con el aprovechamiento de los escenarios que busca activar o mejorar la economia del departamento con competencia nacionales e internacionales.



3. LA COMPETENCIA (Quien más lo hace?)

Siempre hay competencia, hay que reconocerlo y son esos que hacen lo mismo que queremos hacer, o los que con su producto o servicio reemplazan lo que queremos hacer, describa tres (3) competidores y en qué se diferencia de ellos.

Nombre del competidor	Localización geográfica (Departamento, Municipio)	Producto o Servicio	Precio (Solo colocar valor \$)	Ventajas	Desventajas
Clinica medico Deportiva	Ubicada en el barrio los parrales de la ciudad de Ibague tolima	recuperacion muscular	\$ 130.000	Es un lugar confiable con los permisos requeridos para su actividad	Manejan varios usuarios al tiempo Dificil acceso
Cparracy	Ubicado en la via vereda el totumo de ibague Tolima	recuoperacion muscular	\$ 110.000	Posee tecnologia y buenas instalaciones	Alejado de la ciudad

Cardiofit lab	Ubicado en la av 60 con ambala en Ibague Tolima	recuperacion muscular	\$ 160.000	Posee buena tecnologia e instalaciones. Personal idoneo	Dificil acceso para persona con restriccion de movilidad
---------------	---	-----------------------	------------	---	--

4. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (Qué es lo que voy a ofrecer?)

En qué consiste su proyecto, qué lo hace diferente a los demás. ¿Cual es esa ventaja, que hace mejor a su producto o servicio a lo que ya existe, cual es ese toque especial, único que le va agregar?

El proyecto consiste en: Prestar un servicio de rehabilitacion Deportiva y acopañamiento de la actividad fisica de alta calidad

con un aporte integral entiendo lo que con lleva la actividad fisica y las diciplinas deportivas en la diferentes fases de rehabilitacion y potencializacion de la habilidades fisica, mentales.

Ahora, de acuerdo con la sesión de entrenamiento, describa la propuesta de valor:

Nuestro: Ips con enfoque en Centro de rendimiento deportivo

Ayuda: a nueotros usuarios a mejorar su calidad de vida, y experiencia de prevencion, rehabilitacion y potencializacion de la habilidades fisicas de la diferentes diciplinas deportivas y del rol de la vida diaria

Que: comprende trabajo interdisciplinarios, con tecnicas especializadas basadas en la evidencia cientifica mejorando la eficacia de los tratamientos,

Mediante: ~~un ambiente de calidez humana, ademas de la comiza en todos procesos de volviendo a los usuarios a los diferentes escenarios de la vida en el menor tiempo posbile, por medio de diferentes tecnicas innovadoras y actuales.~~

Ejemplo: **Nuestro** local **ayuda** a los usuarios a crear una experiencia en torno al consumo de café, e integrarlo en la vida diaria de sus clientes, a través del control a la mayor parte de la cadena de suministro del café **que** comprende el cultivo, tostado y distribución, **mediante** un ambiente acogedor, tranquilo, con música suave y permitiendo un trato personalizado e intimidad con el cliente.

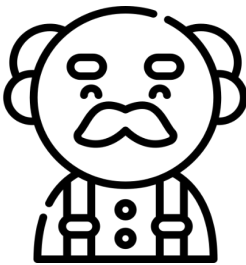


5. PRODUCTOS O SERVICIOS

Relacione los productos o servicios a ofrecer al cliente. Descríbalos, cual es la unidad de medida (Libras, Kilos...), presentación. Agrúpelos en únicamente tres (3) productos o servicios.

Nombre del producto o servicio	Descripción	Unidad de medida	Unidad de presentación al cliente
Servicio de fisioterapia deportiva	Se realizara una evaluacion inicial donde se determina el estado general del usuario y la deficiencias tanto a nivel postural y musculo esquelético para iniciar el tratamiento.	sesion	Evaluacion, sesion de rehabilitacion y recuperacion
Hidroterapia	Se realiza un tratamiento especifico en piscina evitando el impacto y mejorando la habilidades locomotoras disminuyendo el peso, el dolor, el impacto.	sesion	sesion
servicio de rehadaptacion deportiva o entrenamiento deportivo	Posterior a la rehabilitación se iniciara un proceso de rehadaptacion o iniciacion de actividad fisica con el fin de devolver al usuario a su entorno en el mejor estado posible	Sesion	evaluacion y sesion de entrenamiento

Por ejemplo:
Producto: Huevo AAA Descripción: Huevo AAA de gallina feliz Unidad medida: Huevo por unidad Cliente: Bandeja x 30 huevos



6. PROCESO TÉCNICO

En este punto debe describir el proceso de producción o prestación del servicio. Detalle paso a paso tal y como son cada una de las actividades de todo el proceso. No olvide incluir aquellos aspectos que sean diferenciadores (Ej: Fungicidas amigables con el medio ambiente, controladores biológicos, temporalidades del cultivo, entre otras

En el siguiente cuadro colocar la información solicitada en las casillas en gris, del producto o servicio 1 descrito anteriormente

Servicio de fisioterapia deportiva			
Actividad a realizar	Tiempo para realizarla (Días, horas, minutos)	Equipo o Maquinaria requerida	Quién realiza la actividad (Ej: Administrador, operario, veterinario, agrónomo)
Valoracion de fisioterapia donde se determina el estado postural y osteomuscular del usuario	1 hora	computador, camilla, cintamétrica, cuadrícula de postura, dinamomentro, aserre, agujas de punison seca,	fisioterapeuta
Tratamiento de fisioterapia donde se iniciara intevercion o tratamiento a la lesion dependiendo de la evaluación recuperación muscular o descarga muscular donde se realizara procemientos que favorescan la recuperacion del deportista dandole bienestar con masaje de liberacion miofascial drenaje	1 hora	electroterapia, banda de ejercicios de diferens resistencia, pesas de diferentes pesos,	fisioterapeuta
Evaluacion de rendimiento este proceso permitira realiza una evaluacion del estado fisico osteosmuscular y estado general para iniciar actidad deportivas en niños y adultos	1 hora	herramientas de liberacion miofascial, percutor profesional, electroterapia.	Fisioterapeuta
crioinmersion es un proceso de recuperacion rapida para favorecer un proceso de vasodilatacion generalizada	30 min	tallimetro, inbody, adipometros, cuadrícula de postura, plataforma de salto.	Fisioterapeuta
Planeacion y agendamiento	10 min / por usuario	tina, hielo, termometro, pulso oximetro, cronometro, congelador .	fisioterapeuta
		computador , internet.	auxiliar administrativa

En el siguiente cuadro colocar la información del producto o servicio 2 descrito anteriormente

Hidroterapia			
Actividad a realizar	Tiempo para realizarla (Días, horas, minutos)	Equipo o Maquinaria requerida	Quién realiza la actividad (Ej: Administrador, operario, veterinario, agrónomo)
Valoracion del paciente	1 hora	formato de evaluacion, computados	fisioterapeuta
Tratamiento de Hidroterapia para persona que tengan restriccion en el apoyo o recomendación de disminución del impacto	1 hora	piscina	fisioterapeuta
tratamiento de acondicionamiento fisico	1 hora	piscina	fisioterapeuta o prepador fisico
rehadaptacion de deportista en agua evitando impacto	1 hora	Piscina	fisioterapeuta o prepador fisico dependiendo de la etapa de rehadaptacion
Planeacion y agendamiento	10 min / usuario	computador internet	auxiliar administrativo

En el siguiente cuadro colocar la información del producto o servicio 3 descrito anteriormente

servicio de rehadaptacion deportiva o entrenamiento deportivo			
Actividad a realizar	Tiempo para realizarla (Días, horas, minutos)	Equipo o Maquinaria requerida	Quién realiza la actividad (Ej: Administrador, operario, veterinario, agrónomo)
rehadapacion deportiva	45 min	Mancuerna de diferentes pesos, banda de poder, pesas rusas diferentes pesos	Preparado fisico o fisioterapeuta especialista en deporte
proceso de inicial de entrenamiento	30 min	macuernas de diferentes pesos, pesas rusa	preparado fisico o licenciado en educacion fisica
potecializacion de la habilidades deportivas	1 hora	maquina isoinerciales, barra olimpica, discos de peso	preparador fisico o fisioterapeuta especialista en deporte
clases de movilidad	1 hora	colchonetas, bastones, banda riguidas	fisioterapeuta con enfasis en deporte o prepador fisico
clase de yoga	1 hora	silla para yoga, colchonetas, bolters	fisioterapeuta con enfasis en yoga terapeutico
Planeacion y agendamiento	10 min / usuario	computador internet	auxiliar administrativo

7. TRÁMITES LEGALES (PERMISOS Y LICENCIAS)

¿Cuál es el tipo de constitución legal que tendrá el proyecto? **Recuerde que acá se adquiere el compromiso de la forma de legalización que tendrá su proyecto si llega a ser beneficiario los recursos del Fondo Emprender**

	Marque con X
Persona Natural	
Persona Natural con Establecimiento de Comercio	
Empresa Jurídica SAS	X
Asociación	
Cooperativa	
Otro	

¿Cuál?



Es importante conocer las obligaciones que se adquieren con cada forma de legalización

¿Cuáles son las normas, permisos, registros, licencias, notificaciones, requeridos para funcionar? Descríbalas detalladamente. Es fundamental todo el proceso de investigación y conocimiento que se tenga de los requerimientos legales, normativos, permisos, licencias y demás que se requieran para poner en ejecución su proyecto.

Norma. Permiso, Licencia, Registro a cumplir	Descripción del trámite a realizar	Costo (\$)	Tiempo requerido (Días)
Constitución Legal (Para Línea CREAM)	Creacion legal de la empresa con el modelos SAS, el proceso se realizara en camara y comercio de ibague.	\$ 1.000.000	10
PERMISO DE BOMBEROS	Este permiso se gestionara en el cuerpo de bomberos mas cercano	\$ 150.000	8 dias
USO DE SUELOS	cambio en planeacion municipal	\$ 0	20 dias
GESTION INTEGRAL DE SERVICIO PELIGROSOS	Este contrato se realiza por requerimiento de la secretaria con empresas encarda de residuos biologicos	\$ 600.000	8 dias
HABILITACION DE SECRETARIA DE SALUD	Verificacion del cumplimiento de la normas para habilitacion con resolucion 3100	\$ 0	5 dias
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	Compra de poliza para proteger los enceres	\$ 800.000	2 dias
TOTAL		\$ 2.550.000	

8. CANALES (¿Cómo van a conocer mi negocio?)

¿De que forma espera que los clientes sepan de sus productos o servicios? Indique los canales para comunicar su producto a la comunidad.

Estrategia de comunicación Indique la acción a realizar (Ejemplo: Página Web, Tarjetas, Pendones, entre otros)	Cuánto vale para el primer año
Aviso en la parte alta del establecimiento: conestructura metalica e iluminacion interna, vinil full color de 1,5 metros X 4 mts de ancho. Objetivo realizar posicionamiento de marcha y ser visibles al transeunte	\$ 4.000.000
Publicidad mobiliario pendones, pasacalles, tarjetas; con el fin de poder promocionalr nuestro servicios en diferentes encuentros deportivos y establecer contacto con los clientes	\$ 800.000
publicidad por redes sociales Intagram, tik toc etc	\$ 1.200.000
TOTAL	\$ 6.000.000

Marque con X únicamente las actividades que realizará para dar a conocer su proyecto

Estrategia de promoción	Marque X	Describa la actividad a realizar	Cuánto vale para el primer año (Valor en \$)
Entrega puerta a puerta			
Muestra del producto			
Otra	X	publico y privados regionales de diferentes disciplinas como ciclismo, maratones, tennis, fútbol, natacion etc.	
Ninguna			
Total			\$ 0

Canales de distribución	Marque X	Describa la actividad a realizar	Cuánto vale para el primer año (Valor en \$)
Punto de venta	X	Centro de rendimiento deportivo de manejo integral con punto de atencion	\$ 0
A domicilio			
Con distribuidores			
Otro	X	convenio con descuento para escuelas deportivas que envien a sus atletas con regularidad o inicie con una evaluacion gratuita	
Total			\$ 0

9. PROYECCIÓN DE VENTAS (Cuánto espero vender?)

En este espacio usted realizará la provección de sus ventas a tres años. Para los productos o servicios indique el

incremento que este precio tendrá año a año teniendo en cuenta indicadores macroeconómicos como el IPC (Indice de precios al consumidor) y el IPP (Indice de precios al productor)

Incremento	
Año 2	Año 3
3,1%	3,0%

Indique el precio del producto o servicio para el primer año (Casillas sombreadas en gris)

Producto	Año 1	Año 2	Año 3
Servicio de fisioterapia deportiva	\$ 80.000	\$ 82.480	\$ 84.954
Hidroterapia	\$ 100.000	\$ 103.100	\$ 106.193
servicio de rehadaptacion deportiva o entrenamier	\$ 35.000	\$ 36.085	\$ 37.168



Indique las unidades (Cantidades) que tiene planeado vender mes a mes y para los próximos 3 años (Casillas sombreadas en gris)

PRODUCTO 1	Servicio de fisioterapia deportiva
------------	------------------------------------

	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3	
	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos
Mes 1	30	\$ 2.400.000	158	\$ 13.031.840	240	\$ 20.389.056
Mes 2	90	\$ 7.200.000	236	\$ 19.465.280	260	\$ 22.088.144
Mes 3	75	\$ 6.000.000	250	\$ 20.620.000	270	\$ 22.937.688
Mes 4	85	\$ 6.800.000	250	\$ 20.620.000	300	\$ 25.486.320
Mes 5	90	\$ 7.200.000	280	\$ 23.094.400	320	\$ 27.185.408
Mes 6	95	\$ 7.600.000	230	\$ 18.970.400	325	\$ 27.610.180
Mes 7	90	\$ 7.200.000	225	\$ 18.558.000	345	\$ 29.309.268
Mes 8	100	\$ 8.000.000	280	\$ 23.094.400	350	\$ 29.734.040
Mes 9	120	\$ 9.600.000	270	\$ 22.269.600	355	\$ 30.158.812
Mes 10	130	\$ 10.400.000	230	\$ 18.970.400	360	\$ 30.583.584
Mes 11	150	\$ 12.000.000	250	\$ 20.620.000	380	\$ 32.282.672
Mes 12	180	\$ 14.400.000	260	\$ 21.444.800	400	\$ 33.981.760
TOTAL	1235	\$ 98.800.000	2919	\$ 240.759.120	3905	\$ 331.746.932

PRODUCTO 2	Hidroterapia
------------	--------------

	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3	
	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos
Mes 1	0	\$ 0	30	\$ 3.093.000	40	\$ 4.247.720
Mes 2	0	\$ 0	35	\$ 3.608.500	45	\$ 4.778.685
Mes 3	30	\$ 3.000.000	35	\$ 3.608.500	45	\$ 4.778.685
Mes 4	35	\$ 3.500.000	38	\$ 3.917.800	45	\$ 4.778.685
Mes 5	30	\$ 3.000.000	38	\$ 3.917.800	40	\$ 4.247.720
Mes 6	30	\$ 3.000.000	40	\$ 4.124.000	38	\$ 4.035.334
Mes 7	30	\$ 3.000.000	44	\$ 4.536.400	38	\$ 4.035.334
Mes 8	25	\$ 2.500.000	45	\$ 4.639.500	45	\$ 4.778.685
Mes 9	22	\$ 2.200.000	50	\$ 5.155.000	48	\$ 5.097.264
Mes 10	30	\$ 3.000.000	55	\$ 5.670.500	48	\$ 5.097.264
Mes 11	30	\$ 3.000.000	56	\$ 5.773.600	50	\$ 5.309.650
Mes 12	50	\$ 5.000.000	60	\$ 6.186.000	100	\$ 10.619.300
TOTAL	312	\$ 31.200.000	526	\$ 54.230.600	582	\$ 61.804.326

PRODUCTO 3	servicio de rehadaptacion deportiva o entrenamiento deportivo
------------	---

	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3	
	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos	Unidades	Ingresos
Mes 1	60	\$ 2.100.000	120	\$ 4.330.200	89	\$ 3.307.912
Mes 2	80	\$ 2.800.000	87	\$ 3.139.395	100	\$ 3.716.755
Mes 3	90	\$ 3.150.000	84	\$ 3.031.140	112	\$ 4.162.766
Mes 4	85	\$ 2.975.000	82	\$ 2.958.970	115	\$ 4.274.268
Mes 5	88	\$ 3.080.000	90	\$ 3.247.650	118	\$ 4.385.771
Mes 6	100	\$ 3.500.000	100	\$ 3.608.500	112	\$ 4.162.766
Mes 7	90	\$ 3.150.000	115	\$ 4.149.775	105	\$ 3.902.593
Mes 8	93	\$ 3.255.000	120	\$ 4.330.200	130	\$ 4.831.782
Mes 9	110	\$ 3.850.000	125	\$ 4.510.625	140	\$ 5.203.457
Mes 10	125	\$ 4.375.000	125	\$ 4.510.625	145	\$ 5.389.295
Mes 11	110	\$ 3.850.000	130	\$ 4.691.050	148	\$ 5.500.797
Mes 12	100	\$ 3.500.000	140	\$ 5.051.900	150	\$ 5.575.133
TOTAL	1131	\$ 39.585.000	1318	\$ 47.560.030	1464	\$ 54.413.293

10. COSTOS Y GASTOS

Primero, debe definir los costos fijos asociados a su proyecto. Es decir, aquellas actividades que se asocian directamente a la producción o prestación del servicio (Diligenciar solamente las celdas en gris)

Nota: En los Costos Fijos **NO CONSIDERAR LA MANO DE OBRA**, dado que se contabiliza en el elemento EQUIPO DE TRABAJO

COSTOS FIJOS			
Descripción	Valor mensual (\$)	Cantidad requerida en el año 1	Valor Total Año 1 (\$)
Arriendo	\$ 2.000.000	12	\$ 24.000.000
servicio publicos agua, luz, internet, celular	\$ 380.000	12	\$ 4.560.000
lavado de tanques	\$ 150.000	2	\$ 300.000
fumigacion	\$ 80.000	4	\$ 320.000
dotaciones	\$ 500.000	1	\$ 500.000
Elementos de proteccion personal guantes, tapabocas.	\$ 300.000	1	\$ 300.000
facturacion electronico	\$ 200.000	12	\$ 2.400.000
	\$ 200.000	12	\$ 2.400.000
TOTAL	\$ 3.810.000		\$ 34.780.000

Ahora debe definir los costos variables asociados a su producto o servicio. Es decir, aquellas actividades que varían con el nivel de producción o prestación del servicio. Los costos variables, cambian cuando mi producción cambia, son los asociados a la materia prima para elaborar nuestro producto o para prestar nuestro servicio



COSTOS VARIABLES PRODUCTO 1			Servicio de fisioterapia deportiva	
Materia Prima	Unidad de medida	Valor unitario (\$)	Cantidad por unidad de producto	Valor Total (\$)
agujas	caja *100	\$ 200	3	\$ 600
aceite	galon	\$ 500	1	\$ 500
guantes	1 par	\$ 200	1	\$ 200
sesion	sesion	\$ 25.000	1	\$ 25.000
				\$ 0
TOTAL				\$ 26.300

COSTOS VARIABLES PRODUCTO 2			Hidroterapia	
Materia Prima	Unidad de medida	Valor unitario (\$)	Cantidad por unidad de producto	Valor Total (\$)

mantenimiento	20 gr	\$ 10.000	1	\$ 10.000
sesion	1	\$ 40.000	1	\$ 40.000
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
TOTAL				\$ 50.000

COSTOS VARIABLES PRODUCTO 3 : rehadaptacion deportiva o entrenamiento				
Materia Prima	Unidad de medida	Valor unitario	Cantidad por unidad de producto	Valor Total
entrenamiento	sesion	\$ 17.000	1	\$ 17.000
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
				\$ 0
TOTAL				\$ 17.000

Diligencie únicamente el porcentaje de participación que tiene cada uno de los productos en las ventas totales (Celdas sombreadas en gris)

PRODUCTOS O SERVICIOS	Servicio de fisioterapia deportiva	Hidroterapia	adaptacion deportiva o entrenam
Precio de Venta	\$ 80.000	\$ 100.000	\$ 35.000
Costo Variable	\$ 26.300	\$ 50.000	\$ 17.000
Margen de contribución	\$ 53.700	\$ 50.000	\$ 18.000
% Participación	60%	20%	20%
Margen de contribución ponderado	\$ 32.220	\$ 10.000	\$ 3.600
PUNTO DE EQUILIBRIO (Unidades totales)	83,15146224		
PUNTO DE EQUILIBRIO (Unidades)	50	17	17

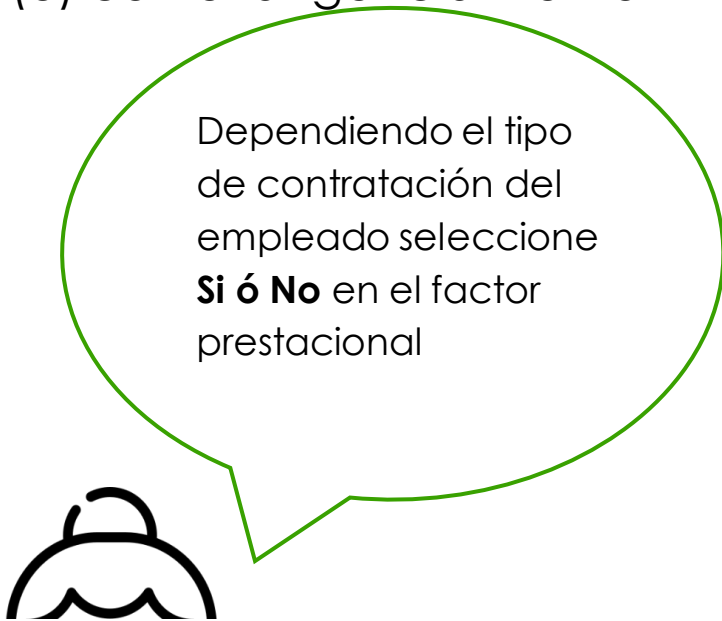
GASTOS DE ADMINISTRACIÓN Y VENTAS

Descripción	Valor mensual (\$)	Cantidad o Meses requeridos en el Año 1	Año 1	Año 2	Año 3
Publicidad	Anual	Anual	\$ 6.000.000	\$ 6.186.000	\$ 6.371.580
Dotaciones	\$ 500.000	2	\$ 1.000.000	\$ 1.031.000	\$ 1.061.930
Registro mercantil	\$ 1.000.000	1	\$ 1.000.000	\$ 1.031.000	\$ 1.061.930
Manteniemientos equipos	\$ 400.000	2	\$ 800.000	\$ 824.800	\$ 849.544
lavado de tanques y fumigacion	\$ 140.000	3	\$ 420.000	\$ 433.020	\$ 446.011
Aseo papeleria	\$ 100.000	12	\$ 1.200.000	\$ 1.237.200	\$ 1.274.316
Servicio de comunicaciones	\$ 120.000	12	\$ 1.440.000	\$ 1.484.640	\$ 1.529.179
			\$ 0	\$ 0	\$ 0
			\$ 0	\$ 0	\$ 0
			\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL			\$ 11.860.000	\$ 12.227.660	\$ 12.594.490

11. EQUIPO DE TRABAJO

Diligencie cada uno de los cargos que harán parte del equipo de trabajo, sea cuidadosa(o) con el diligenciamiento dado que así deberá ejecutarse en la implementación del proyecto.
Describa detalladamente las principales funciones o actividades a realizar.

Factor prestacional	
Salud	8,50%
Pensión	12,00%
ARL	2,44%
Cesantías	8,33%
Interes de cesantías	1,00%
Prima Legal	8,33%



Vacaciones	4,16%
Parafiscales	9,00%
TOTAL	54%



*Nota: Para el caso de jornales calcule el número de días requeridos en el mes y colóquelo en la casilla Asignación Mensual.

Rol o cargo	Tipo de contratación	Principales Funciones o Actividades a realizar	Asignación Mensual (\$)	Factor prestacional	Total Asignación Mensual	Meses requeridos en Año 1
					\$ 0	
Contador	Prestación de servicios	activides contables tributarias y financieras	\$ 700.000	NO	\$ 700.000	12
Gerente - Fisioterapeuta	Prestación de servicios	Realizar atención en fisioterapia	\$ 1.423.500	SI	\$ 2.188.774	12
Preparador fisico	Contrato Laboral a término fijo	Realizara evaluacion, procesos de rehadaptacion,	\$ 1.423.500	SI	\$ 2.188.774	12
					\$ 0	
TOTAL					\$ 5.077.547	

12. NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS

Defina cuanto es el valor del proyecto, indicando que actividades serán solicitadas para financiar con el Recurso de Fondo Emprender y cuales serán aporte del Emprendedor.

Rubros Financiables por el Fondo Emprender CREAM

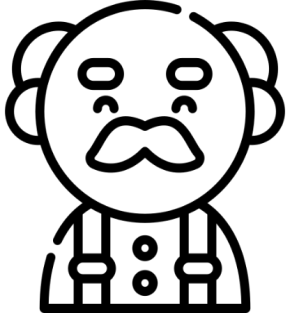
- Pago de salarios u honorarios.
- Insumos para el ciclo productivo (materia prima y bienes en proceso) que contribuyan de manera directa o que forman parte del proceso de producción.
- Adquisición de maquinaria, equipos y software.
- Costos que se generen por permisos, licencias y registros, requeridos por la ley para el normal funcionamiento de la iniciativa empresarial.
- Las adecuaciones o remodelaciones estructurales y locativas del inmueble donde se desarrollará la iniciativa empresarial.
- Financiar las adecuaciones técnicas necesarias para el proceso productivo o montaje industrial. Para estos fines se entiende por adecuación técnica toda obra civil que sea indispensable para el desarrollo de la actividad y ejecución de la iniciativa empresarial, rubro que en ningún caso podrá ser utilizado con fines de vivienda del beneficiario.
- Adquisición de franquicias, siempre y cuando, además de los criterios señalados en el presente Acuerdo, este modelo de negocio genere valor agregado sustentado.

Aporte del Emprendedor
Podrá ser en especie, servicios, dinero, o industrial, **NO podrá ser inferior al 10% del valor total del proyecto.**

1. INVERSIONES FIJAS

En este punto se debe describir
Infraestructura, Terrenos y Construcciones
Maquinaria y Equipo
Muebles y Enseres
Equipo de transporte y carga
Equipos de cómputo, comunicaciones y otras herramientas
Semovientes
Cultivos permanentes

Marque con una X, si el valor de cada elemento es aporte del emprendedor o aporte a solicitar al Fondo Emprender



Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Valor Total	Aporte FE	Aporte Emprendedor (es)
adecuaciones locativas recepcion, consultorios, mobiliario	\$ 15.000.000	1	\$ 15.000.000	x	
piscina terapeutica 3 ancho x 5 largo con bomba y motor ser	\$ 20.000.000	1	\$ 20.000.000	x	
maquina isoinerciales wheeler	\$ 16.000.000	1	\$ 16.000.000	x	
Plataforma de salto	\$ 3.000.000	1	\$ 3.000.000	x	
barra olimpica	\$ 350.000	1	\$ 350.000	x	
camillas	\$ 1.000.000	2	\$ 2.000.000	x	
computadores de mesa	\$ 2.000.000	2	\$ 4.000.000	x	

seguro todo riesgo	\$ 2.000.000	1	\$ 2.000.000		x
discos para barra olimpica por par de 5kg y 20kg	\$ 600.000	1	\$ 600.000	x	
kit x 3 pesas rusas 5kg, 10kg, 15kg	\$ 400.000	1	\$ 400.000	x	
macuernas por par 3kg, 5kg, 15kg	\$ 800.000	1	\$ 800.000	x	
electro estimulador compex	\$ 6.000.000	1	\$ 6.000.000	x	
tecarterapia o diatermia	\$ 5.000.000	1	\$ 5.000.000		x
congelador	\$ 1.000.000	1	\$ 1.000.000		x
luces de reaccion	\$ 1.500.000	1	\$ 1.500.000	x	
laser terapeutico	\$ 5.000.000	1	\$ 5.000.000	x	
multifuerza	\$ 3.500.000	1	\$ 3.500.000	x	
trotadora profesional	\$ 3.500.000	1	\$ 3.500.000		x
maquina remo	\$ 4.000.000	1	\$ 4.000.000	x	
impresora	\$ 1.500.000	1	\$ 1.500.000	x	
TOTAL INVERSIONES FIJAS			\$ 95.150.000		

En este punto puede describir

Adecuaciones

Permisos y Licencias

Materia prima

Mano de obra

Otros Costos (Ej: Transporte, Empaques, Etiquetas...)

Gastos de administración y ventas (Arriendo, Publicidad, Recurso humano administrativo), entre otros

GASTOS ANTES DE INICIAR (PREOPERATIVOS)				Marque con X	
Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Valor	Aporte FE	Aporte Emprendedor (es)
Estrategia de Comunicación	\$ 6.000.000	1	\$ 6.000.000	x	
mano de obra	\$ 8.342.383	1	\$ 8.342.383	x	
arriendo	\$ 2.000.000	1	\$ 2.000.000	x	
retier	\$ 4.000.000	1	\$ 4.000.000		x
camara comercio	\$ 800.000	1	\$ 800.000		x
permisos de bomberos	\$ 150.000	1	\$ 150.000		x
gestion integral de servicios peligrosos	\$ 600.000	1	\$ 600.000	x	
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
			\$ 0		
TOTAL GASTOS PREOPERATIVOS			\$ 21.892.383		

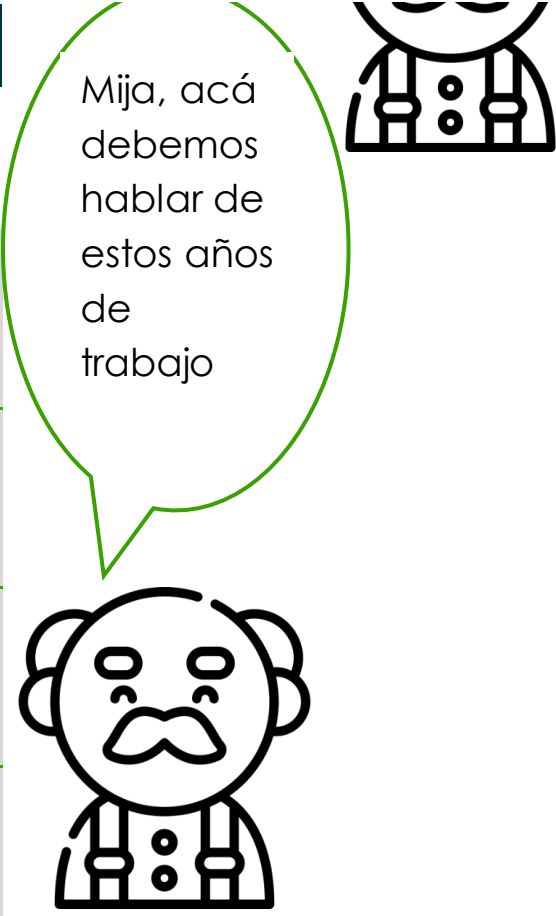
13. VALOR DEL PROYECTO

TOTAL PROYECTO	\$ 117.042.383	CUMPLE APORTE
TOTAL APORTE AL EMPRENDEDOR	\$ 16.450.000	
TOTAL SOLICITADO A FONDO EMPRENDER	\$ 100.592.383	
MONTO MÁXIMO A SOLICITAR LÍNEA CREAR INDIVIDUAL DE ACUERDO CON TÉRMINOS DE REFERENCIA		
Respetado Emprendedor: El monto solicitado debe coincidir con la información consignada en la celda R21 frente a la pregunta ¿Es un proyecto asociativo?	MONTO SOLICITADO NO CORRESPONDE LINEA CREAR IND	Elige de la lista desplegable la opción según corresponda
	MONTO SOLICITADO NO CORRESPONDE LINEA CREAR ASOC	

14. ¿QUÉ AVANCES DEL PROYECTO SE TIENEN A ESTE MOMENTO?

¿Qué avances se han realizado hasta el momento con el proyecto y qué recursos están disponibles?

Legal	SE INICIO PROCESO EN CAMAR Y COMERCIO COMO PERSONA NATURAL Y FRENTE A SECRETARIA DE SALUD COMO PROFESIONAL INDEPENDIENTE EN FISIOTERAPIA.
Comercial	CREACION DE REDES SOCIALES, PRUEBAS PILOTOS CON CLIENTES DEPORTISTAS Y PERSONAS FISICAMENTE ACTIVAS, DESARROLLO DE MARCA Y LOGO COMO FISIOSPORT_LIFE.
Técnico	CAPACITACIONES CONTINUAS EN AREA DEPORTIVA ESPECIALIZACION, DIPLOMADOS EN TERAPIAS INVASIVAS, TECNICAS PARA MEJORAR EL SERVICIO COMO ECOGRAFIA.
Ambiental	LA ADECUACUACION DE LOS PUNTOS LIMPIOS Y RECOLECCION DE RESIDUOS PELIGROSOS POR EMPRESAS EXPERTAS.
Ventas	SE POSEE UNA BASE DE USUARIOS HABITUALES.



15. PLAN OPERATIVO

Por favor diligenciar el monto en pesos (\$) en el mes en el que se ejecutarán **los recursos solicitados al Fondo Emprender** de acuerdo con las actividades planteadas previamente en el punto 12. Necesidades y Requerimientos. Los recursos deberán ser ejecutados máximo hasta el Mes 9 de ejecución del proyecto.

Categoría	Mes 1 (\$)	Mes 2 (\$)	Mes 3 (\$)	Mes 4 (\$)	Mes 5 (\$)	Mes 6 (\$)	Mes 7 (\$)	Mes 8 (\$)	Mes 9 (\$)
adecuaciones	\$ 35.000.000								
preoperativos	\$ 16.942.383								
maquina isoinerciales whe			\$ 16.000.000						
computo	\$ 5.500.000								
maquinaria de gimnacio				\$ 10.500.000					
elementos de gimnacio		\$ 3.650.000							
mobiliario	\$ 2.000.000								
electroterapia					\$ 11.000.000				
TOTAL	\$ 59.442.383	\$ 3.650.000	\$ 16.000.000	\$ 10.500.000	\$ 11.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PLAN OPERATIVO	\$ 100.592.383	CORRESPONDE A VALOR SOLICITADO AL FONDO
----------------------	----------------	---

16. IMPACTO

Cuéntenos cómo su proyecto aporta al crecimiento económico de su región, cuidado del medio ambiente, a su comunidad y en el uso de tecnologías.

Económico	El proyecto generará inicialmente 2 empleos directos (profesional fisioterapeuta y asistente administrativo), con proyección de crecer a medida que aumente la demanda. También fomentará empleos indirectos a través de alianzas con entrenadores, proveedores y técnicos de salud.
Ambiental	Además, contribuirá al bienestar de la población físicamente activa y deportiva de la región, reduciendo el ausentismo deportivo por lesiones, mejorando la calidad de vida y promoviendo la prevención
Social	El apoyo del Fondo Emprender permitirá hacer realidad un centro especializado de fisioterapia deportiva con infraestructura, tecnología y personal capacitado, lo que acelerará significativamente la puesta en marcha del proyecto
Tecnológico	Con los recursos, se adquirirán los equipos terapéuticos y funcionales necesarios, se adecuará el espacio físico conforme a la normatividad de salud, y se financiará el capital de trabajo inicial. Esto permitirá ofrecer servicios de calidad desde el primer mes de operación.

17. INDICADORES

En este punto quedan descritos los indicadores de acuerdo con la información previamente diligenciada y con los que **se compromete el emprendedor o grupo de emprendedores, en la ejecución de su proyecto** si llega(n) a ser beneficiario(s) de los recursos del Fondo Emprender

INDICADOR	Número o Valor	Descripción del indicador
Empleos a crear	3	Debe darse cumplimiento al indicador descrito en el punto 11. Equipo de Trabajo frente a los cargos, actividades a realizar y tipo de contratación.

Eventos de mercadeo	3	Debe darse cumplimiento al indicador descrito en el punto 8. Canales frente a los eventos a realizarse para visibilizar el proyecto.
Contrapartidas	4	Debe darse cumplimiento a la realización de eventos de transferencia de conocimiento los cuales se programarán de manera concertada con el SENA
Presupuesto	\$ 100.592.383	Debe darse cumplimiento a la ejecución de los recursos solicitados al Fondo Emprender
Producción a generar Año 1	2678	Unidades a producir o servicios a prestar en el Año 1
Ventas a generar Año 1	\$ 169.585.000	Ventas a generar en el Año 1

18. MAPA DE ACTORES

Indique actores de otras instituciones que puedan ayudar al desarrollo de su iniciativa empresarial (Pueden ser del sector público, del sector privado, y demás que considere)

Nombre	Actor (Internacional, Nacional, Público, Privado)	Localización Geográfica	¿Qué necesita o requiere del actor clave?
ALCALDIA DE IBAGUE	PUBLICO	Calle 9 N. 2-59	PERMISOS SUELOS
IMDRI (INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE IBAGUE)	PUBLICO	Parque Deportivo vía al A	CAPACITACIONES
SENA	PUBLICO	Cra. 4a. Estadio Calle 44	ASESORIAS
Nombre	Actor (Internacional, Nacional, Público, Privado)	Localización Geográfica	¿Qué necesita o requiere del actor clave?
DIAN	PUBLICO	CRA 3RA No. 9 01	FACTURACION RUT INFORMACION TRIBUTA

19. ASOCIATIVIDAD

Diligenciar este elemento y la Hoja Grupo Asociativo únicamente si el proyecto a presentar es un modelo asociativo.

Justificación: Explique las razones por las que se hace necesario crear un grupo asociativo en vez de hacerlo individual ¿Cuál es ese objetivo común del grupo asociativo? ¿por qué es importante trabajar en conjunto para lograr ese objetivo común?

Cómo se tomarán las decisiones y se realizará la gestión de los recursos

Indicar las principales responsabilidades que tendrá la asociación

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

