ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Salón Comunal Barrio Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Wiracocha Tienda

2. Nombre del representante o beneficiario: Luzmar Canyalino Palechor

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1010227600

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Yanacona

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☒ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / 10 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	1	2	3	4	5
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☑
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☑
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☑
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☑	☐	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☑	☐	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☑	☐	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☑	☐	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☑	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☑	☐	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☑	☐	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☑ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☑ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☑ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☑ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

En la entrega del proyecto anterior el proceso fue mucho más fácil toda vez que por temas de facilidad el operador logístico fue a la residencia de los emprendimiento a verificar la compra de los insumos y tomar los respectivos registros. Esta vez tuvimos que movilizar los insumos a un lugar y luego recogerlos lo cual implica un gasto económico y de tiempo, lo que puede afectar el proceso de venta o producción.

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: _____

C.C. No.: 1010227600

Teléfono / Correo: 3229091501 / luymar935@gmail.com

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / OCT / 2025

Lugar: Salon comunal bochica central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Ropa para Bebe

2. Nombre del representante o beneficiario: milena cruz mandilla

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): C.C. 53.075.240

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kichwa

5. Tipo de producto o servicio principal:

☒ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / OCT / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☐	☒
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☐	☒
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☒	☐	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

El proceso de entrega puede funcionar siendo a domicilio así nos genere un recargo de entrega.

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: [signature]

C.C. No.: 53 075 240

Teléfono / Correo: 3204503859 - bartokstar@hotmail.com

Fecha: 29 / Oct. / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador: _____

Fecha de aplicación: 29 / Oct. / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Salon comunal Bochica central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Transformacion Artesanal

2. Nombre del representante o beneficiario: Héctor Jairo Conejo Lema

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 79352860 BTA

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kichwa

5. Tipo de producto o servicio principal:

☒ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / 10 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☒	☐	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☒	☐	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☐ Sí. ☒ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☒ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☐ Sí ☒ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Que las entregas sean en menos tiempo de la fecha asignada

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Jairo Zuñiga

C.C. No.: 79352860 BTA

Teléfono / Correo: 3222263799

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / Oct / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Satelite y confecciones

2. Nombre del representante o beneficiario: Ligia Marleny Conejo Loma

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 51892344

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kichwa

5. Tipo de producto o servicio principal:

☒ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / Oct / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☐	☒
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☐	☒
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Que las entregas sean a domicilio

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Ligia Conejo

C.C. No.: 51892341

Teléfono / Correo: 3115364363 conejoligia1967@gmail.com

Fecha: 29 / Oct / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / oct / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Bisuteria

2. Nombre del representante o beneficiario: Alexandra Jacanamijoy

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1016004638

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Inga

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / oct / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☒ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Alexandra Jacanamijoy

C.C. No.: 1016004638

Teléfono / Correo: 3168727490 alexa.jaca0787@gmail.com

Fecha: 29 / oct / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Salón comunal Bochica central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Medicina Ancestral
2. Nombre del representante o beneficiario: Luz Marina Vargas
3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 51672586
4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: comunidad. INGA
5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: Medicina Ancestral

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / 10 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☒ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: _____

C.C. No.: 51672586

Teléfono / Correo: 3108633853

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ALCALDÍA LOCAL DE PUENTE ARANDA | BOGOTÁ

FUNDACIÓN FUNVIVE 2.0

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / oct / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Prendas Tradicionales

2. Nombre del representante o beneficiario: Andrea Romero Jacanamijoy

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1034776058

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Inga

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☒ Otro: prendas Tradicionales

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / oct / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☑	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☑	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☑	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☑	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☑	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☑ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☑ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☑ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: _____

C.C. No.: 1034778058

Teléfono / Correo: 3193730485 . andreacamero20031S@gmail.com.

Fecha: 29 / oct / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: Nov. / 29 / 2025

Lugar: Bochica central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Metalisteria HC
2. Nombre del representante o beneficiario: Henry Alberto Cuastumal
3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 16 461945
4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Pastos
5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: fabricación muebles metalicos

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 10 / 29 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☒	☐
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☐	☒
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Es un aporte significativo para las comunidades indigenas

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: _____

C.C. No.: 16 461 945

Teléfono / Correo: 3157014122

Fecha: 10 / 29 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 04 / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: colchones Orquadhoa

2. Nombre del representante o beneficiario: Omar Quitioquez

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 87.090.227.

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Pasto.

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: Tapicería

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: ____ / ____ / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☒	☐	☐	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☒	☐	☐	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☒	☐	☐	☐
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☒	☐	☐	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☒	☐	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☒	☐	☐	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☒	☐	☐	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☑ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

todo bueno pero aunq con algunas pocanas pero que todo se quede solucionar

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: OMAR QUINTANA QUINTANA

C.C. No.: 87-090 222

Teléfono / Correo: 3218656861 Omoralejos72hotmail.com

Fecha: 29 / 04 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta: _____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador: _____

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: _____

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Tejidos Yonacona

2. Nombre del representante o beneficiario: Yauk Angela Chicangana Palader

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1060231915

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Yonacona

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: ____ / ____ / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☐	☒
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

El lugar de entrega no fue el acordado inicialmente, lo que acarrea una percepción de desorganización de la logística.

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Yanet Chaparro

C.C. No.: 1010231915

Teléfono / Correo: anyelach1997@gmail.com

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo:

Firma:

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Sabo Comunal Bochica Centro

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Atte Kamëntsá

2. Nombre del representante o beneficiario: Paula Andrea Cuevaro Jagibroy

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1124312514

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kamëntsá

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☑ Otro: Chaquira - Jengibre

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / 10 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☒	☐	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☒	☐	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☑ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Que los productos sean entregados

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Paola Tuquerres

C.C. No.: 1124312514

Teléfono / Correo: 3133688680

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo:

Firma:

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica.

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Senon.

2. Nombre del representante o beneficiario: Katherine Paz olina Ruiz Joajibioy

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1.722.783.240

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kamentsa.

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: Sengibre.

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: ____ / ____ / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☒	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☒	☐	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☒	☐	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☒	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☐ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☐ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Que los productos sean entregados en la alcaldia.

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Katherine Carolina Ruiz Tocapiboy

C.C. No.: 1122783240

Teléfono / Correo: 3214964482.

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo:

Firma:

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: Salon Comunal Bochica Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Bofaman Fuchna.

2. Nombre del representante o beneficiario: Mª Concepción Fuquiviqui

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 41 180 449

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Kamentsa.

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: Jengibre .

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / 30 / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☑	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☑	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☐	☒
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☐	☒
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☐	☒
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☒	☐

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☒ Sí. ☐ No. ☐ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Sugerencia que los productos sean entregados en la oficina.

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Ma Concepción Jacquelyn Ch.

C.C. No.: 41 130 449

Teléfono / Correo: 320 395 87 23. conchitajuaji@hotmail.com.

Fecha: 29 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo:

Firma:

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / Oct / 2025

Lugar: Salon Comunal Barrio Central

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: Tejido Ancestral
2. Nombre del representante o beneficiario: Nelly del Rosario Muesas Cuchala
3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 27-381.579
4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Pastos.
5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☐ Bisutería / Collares / Tejidos

☐ Alimentos / Bebidas

☒ Otro: lana de oveja, guangas, hilo macramé, maquina de coser

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: 29 / Oct / 2025

29-10-25: No firma paz y salvo por cobrar pendiente de entrega las siguientes referencias de hilo: 50, 29, 1617, un negro y un blanco.

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

→ he recibido el 29-10-25 está OK

Aspecto evaluado	1	2	3	4	5
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☐
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☒	☐	☐	☐
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☒	☐	☐	☐	☐
Organización y logística durante la entrega.	☒	☐	☐	☐	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☒	☐	☐	☐	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☒	☐	☐	☐	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☒	☐	☐	☐	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☒	☐	☐	☐	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☒	☐	☐	☐	☐

Pendientes 5 conos de 4.lo.

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☐ Sí. ☒ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☐ En proceso. No puedo calificar porque hasta hoy me entregan los insumos.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☐ Sí ☒ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☐ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde Siempre y cuando los Proyectos los ejecuten los Pueblos Indigenas.

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Se contrate Pueblos Indigenas para ejecutar Proyectos para Pueblos Indigenas. Operadores externos no conocen comunidades indigenas, no tiene experiencia, y no respetan los acuerdos en el marco de la norma indigena. El operador cambio 7 veces las fechas de entrego, los horarios y el lugar de entrega, generando acciones condañó y ppteccion de derechos de los Pueblos Indigenas de la Localidad

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: _____

C.C. No.: 21.381.579

Teléfono / Correo: 3043385380

Fecha: 29 / oct / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

_____

Cargo: _____

Firma: _____

Observaciones adicionales del operador:

_____

Fecha de aplicación: 29 / oct / 2025

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN – PROYECTO 1893

PROYECTO: 1893 – Empleo y Productividad: una apuesta del contrato social para Puente Aranda.

INICIATIVA DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS: 37378 – Lab.Indi Fortalecimiento de Economías Propias y Emprendimientos Pueblos Indígenas – Mesa Indígena Puente Aranda

CONTRATO: CPS 843 de 2024

Fecha de aplicación: 29 / 10 / 2025

Lugar: _____

I. Información general del beneficiario

1. Nombre del emprendimiento: MISKI TIENDA

2. Nombre del representante o beneficiario: Yamor Manuel Chicangana Palechor

3. Documento de identidad (C.C. / C.E.): 1026574065

4. Pueblo o comunidad indígena al que pertenece: Yanacona

5. Tipo de producto o servicio principal:

☐ Textil

☒ Bisutería / Collares / Tejidos

☒ Alimentos / Bebidas

☐ Otro: _____

6. Fecha de recepción de insumos / capital semilla: ____ / ____ / 2025

II. Valoración de satisfacción

Por favor marque con una "X" la casilla que mejor refleje su nivel de satisfacción en cada aspecto, según la siguiente escala:

1 Muy Insatisfecho | 2 Insatisfecho | 3 Ni satisfecho ni insatisfecho | 4 Satisfecho | 5 Muy Satisfecho

Aspecto evaluado	1	2	3	4	5
Calidad de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Cantidad y pertinencia de los insumos entregados.	☐	☐	☐	☐	☒
Utilidad de los insumos para el fortalecimiento del emprendimiento.	☐	☐	☐	☐	☒
Claridad de la información suministrada sobre la entrega y uso de los insumos.	☐	☐	☐	☒	☐
Organización y logística durante la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Atención y disposición del personal del operador y de la Alcaldía Local.	☐	☐	☐	☒	☐
Acompañamiento técnico recibido por parte del operador.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de los tiempos establecidos para la entrega.	☐	☐	☐	☒	☐
Nivel general de satisfacción con el apoyo recibido.	☐	☐	☐	☒	☐
Cumplimiento de sus expectativas respecto al proceso de capitalización.	☐	☐	☐	☐	☒

III. Impacto percibido del apoyo

1. Los insumos entregados contribuyen al mejoramiento o crecimiento de su emprendimiento.

☒ Sí. ☐ Parcialmente. ☐ No.

2. Desde la entrega de los insumos, ¿ha incrementado su nivel de producción o ventas?

☐ Sí. ☐ No. ☒ En proceso.

3. ¿Considera que la iniciativa aporta al fortalecimiento de las economías propias del Pueblo Indígena?

☒ Sí ☐ Parcialmente ☐ No

4. ¿Recomendaría la continuidad o ampliación de este tipo de apoyos institucionales?

☒ Sí ☐ No ☐ No sabe / No responde

IV. Observaciones y recomendaciones

Por favor registre los comentarios, sugerencias o recomendaciones que considere pertinentes para mejorar el proceso de entrega, acompañamiento y seguimiento a los emprendimientos:

Ninguna

V. Confirmación del beneficiario

Declaro que he diligenciado esta encuesta de manera libre y voluntaria, y que la información consignada refleja mi experiencia personal respecto al proceso de entrega y uso de los insumos recibidos en el marco del Proyecto 1893.

Firma del beneficiario: Yawar Manuel Chicanjoa

C.C. No.: 1026574065

Teléfono / Correo: yawar1997@hotmail.com

Fecha: 21 / 10 / 2025

VI. Verificación y control

Nombre del funcionario / operador que aplica la encuesta:

Cargo:

Firma:

Observaciones adicionales del operador:

Fecha de aplicación: ____ / ____ / 2025