



PLAN DE MEJORAMIENTO INTEGRAL

Proceso	FOMENTO Y FORTALECIMIENTO DE ESQUEMAS ASOCIATIVOS
Código	F-FFEA-006
Versión	1
Fecha	24/06/2025
Páginas	1 de 1

INFORMACIÓN DE LA ORGANIZACIÓN

Esquema Asociativo **COOPERATIVA MUTUAL DE PRODUCTORES Y EMPRENDEDORES DE PANDE** NIT **901812323-2** Fecha **09/06/2026**
Objetivo: **Fortalecer el esquema asociativo y el componente organizacional**
Temática y estrategia desarrollada: **acompañamiento y seguimiento en los esquemas asociativos.**
Provincia **Sumapaz** Municipio **PANDI**

INFORMACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN

COMPONENTE	ESTADO	VALORACIÓN	PLAN DE ASISTENCIA TECNICA
Organizacional	crecimiento	DENTRO DE LA PARTE ORGANIZACIONAL SE PROYECTA EN LA ACTUALIDAD COMO UNA ASOCIACIÓN SOCIAL DENTRO DE LOS MOVIMIENTOS.	
Productivo	INCUBACIÓN	LA ASOCIACIÓN SU CREACIÓN ES NUEVA Y LA PRODUCCIÓN NO ES CONTINUA Y BAJA.	CAPACITACIÓN EN LOS 4 COMPONENTES.
Financiero	INCUBACIÓN	NO PRESENTAN MOVIMIENTOS HASTA EL MOMENTO NO SE PUEDE DEFINIR.	
Comercial	INCUBACIÓN	EL MERCADO ES MUY BAJO Y LO POCO LO VENDEN A INTERMEDIARIOS DE LA ZONA.	

PLAN DE MEJORA

Compromiso adquirido	PLANEACIÓN		Resultados esperados	Estado	SEGUIMIENTO	
	Fecha planeada				Responsable seguimiento	Fecha Cumplimiento
1 * CAMARA de comercio						
2 RUT						
3 Facturación electrónica						
4 * Diagnostico						
5 Productivo en la línea						
6 coca						
7						

VISTO BUENO

ESQUEMA ASOCIATIVO		ESPACIO EXCLUSIVO PARA ACODER	
Representante legal	Elaboró Profesional	Subgerencia Promoción y Alianzas Asociatividad	
Nombre: C.C.	Nombre: Cargo 3170948	Nombre:	
Firma	Firma	Cargo:	Firma

Documentar con: Lista de asistencia, bitácora de la visita y registro fotográfico.

x ~~coopropandi~~ coopropandi@gmail.com
x 3105525461
x Vereda El Caucho

	INFORME DE ASISTENCIA TÉCNICA	PROCESO	ASISTENCIA TÉCNICA
		CÓDIGO	F-AT-001
		VERSIÓN	01
		FECHA	16/06/25
		PÁGINA	1 de 2

FECHA DE LA ASISTENCIA: 09/06/2026.	
INFORMACIÓN GENERAL	
Medio de Asistencia Técnica:	
☒ Campo	☐ Virtual ☐ Oficina
DEPENDENCIA QUE BRINDA LA ASISTENCIA:	
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR	
Nombres y apellidos:	Cargo: CONTRATISTA.
Jhon Jairo Reina Garzon.	Subgerencia: ASOCIATMIOAN.
Correo electrónico institucional:	Teléfono: 310-7535492
JOHNAIDOREINAW84@gmail.com	
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO	
Entidad o Dependencia:	
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE PRODUCCION Y EMPRENDEDORES DE PAUOI	
Nombre del beneficiario:	
Número de Teléfono	Correo electrónico
310-5525461	Coopropendi@gmail.com
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica:	
PAUOI CUNDINAMAREA.	
Número total de beneficiarios: 13	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
- CAMARA DE COMERCIO - FACTURACION ELECTRONICA. - PRODUCCION DE CACAO.	
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
- CAPACITAR Y FORTALECER LA PRODUCCION DE CACAO DONDE QUIERAN DISTINGUIR ANTE OTROS PRODUCTORES DE CACAO, - PARTICIPAR DE LA 2 OFERTA	
ACTIVIDADES REALIZADAS	
- TALLERES - CAPACITACION EN CAMPO. - CAPACITACION 2 OFERTA.	

	INFORME DE ASISTENCIA TÉCNICA	PROCESO	ASISTENCIA TÉCNICA
		CÓDIGO	F-AT-001
		VERSIÓN	01
		FECHA	16/06/25
		PÁGINA	2 de 2

CONCLUSIONES	
Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒ SI ☐ NO	
Compromisos y/o Observaciones <i>N.A.</i>	



ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

PROCESO	ASISTENCIA TECNICA
CÓDIGO	FR-AT-002
VERSIÓN	1
FECHA	8/06/2025

Objetivo de la Encuesta: Evaluar el nivel de satisfacción de los usuarios del servicio de Asistencia Técnica ofrecido por la Agencia de Comercialización y de Competitividad para el Desarrollo Regional -ACODER

RESPONSABLE	FECHA (dd/mm/aa): _____
Municipio /Lugar:	TIPO ASISTENCIA TECNICA
Nombre y Apellido del Facilitador:	EN CAMPO: ☒ EN OFICINA: ☐ VIRTUAL: ☐
Nombre y Apellido de quien recibe la AT: <u>Andrea Sanchez Jimenez</u>	TEMA: <u>PRODUCCION</u>
# de Cédula: <u>x 35.250.304</u> Cargo/ Perfil: <u>x Gerente</u>	COMPONENTE:
Email: <u>x coopropendi@gmail.com</u> Teléfono: <u>3105525461</u>	CAPACITACIÓN: ☒ ACOMPAÑAMIENTO: ☐ ASESORÍA: ☐

Apreciado Usuario, para la Agencia de Comercialización y de Competitividad para el Desarrollo Regional es muy importante conocer su opinión sobre las actividades de asistencia técnica que ofrece nuestra Entidad. Por lo anterior, respetuosamente se le solicita que responda la presente encuesta, agradeciéndole de antemano sus valiosos aportes los cuales nos ayudarán a mejorar permanentemente, pensando en usted.

Las preguntas que se enuncian en la encuesta son de única respuesta, Por favor Marque con una X la respuesta de su preferencia.

Oportunidad	
1. ¿Cómo evalúa el cumplimiento del plazo establecido para recibir el servicio?	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Pertinencia	
2. ¿El contenido del servicio recibido fue suficiente para el desarrollo de sus actividades?	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Facilitador	
3. ¿Cómo califica al facilitador en el dominio del tema?	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Preguntas Corrupción	
1. ¿Las personas de la Agencia de Comercialización y de Competitividad para el Desarrollo Regional le pidieron regalos, favores o dinero a cambio de que pudiera participar en esta actividad?	Si ☐ No ☒
2. ¿En el desarrollo de la actividad se apoyó algún candidato o partido político?	Si ☐ No ☒
Sugerencias: <u>N.A.</u>	Firma del Encuestado: <u>+ [Firma]</u> Solo aplica para asistencias técnicas en oficina y campo.

Si es necesaria la aplicación de la encuesta de manera virtual lo puede realizar a través del siguiente enlace:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdcGf7EvecS8qW9oUYPTiuK1fxexWfULQhRd2TGOuykLaOq/g/viewform?usp=header>



REGISTRO DE ASISTENCIA TÉCNICA

PROCEDIMIENTO	A
CÓDIGO	
VERSIÓN	
FECHA	

Señor ciudadano, usted debe saber que los datos obtenidos, gozan del tratamiento indicado en los artículos 5, 6 y 10 de la Ley 1581 de 2012, y 5, 6 y 10 del decreto 1377 de 2013.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE:				DEPENDENCIA:		TIPO (C / A / ACOMI):		FECHA DE LA ASISTENCIA:	
OBJETO DE LA ASISTENCIA (TEMA):				¿Cómo califica la Asistencia Técnica?		COMENTARIOS		ACEPTA USO DE DATOS	
#	NOMBRE COMPLETO	NUMERO DE DOCUMENTO	SEX	CANAL	MUNICIPIO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	B: (Bueno); R: (Regular); M: (Mal)	ACEPTA USO DE DATOS
1	Bricilda Suarez	52284639		Presencial	Yorica	32083522	x		
2	Antonio Cortines	79333157			Yorica	32145549	antonio cortines 32157@gmail.com		
3	Leonel Saldaña Roldán	19257794			San Miguel	3124574411 310663703	Leonel Saldaña lrs@quindia.gov.co		
4	Glenn Rodríguez	41648436			San Miguel	3112782095 3173979336	glennrodriguez@gmail.com		
5	Sobela Lugo Riquelme	20811294			San Andrés		lugo.pandi@gmail.com		
6	Andrea Sandoz Jarama	35250304			Pandi	310555161	andrea.pandi@gmail.com	Si	
7	Fabio H Rincón Molano	3214787930			Pandi	3214787933	fabiohumberto.rincon@gmail.com	Si	
8	Merico Acevedo	19711822			Pandi	31240812		Si	
9	Andres Lemus	1073131757			Pandi	3024885346	lemondeja@gmail.com	Si	
10	Yalcira Buitrago	60444417			Pandi	3112349277	yalcira.buitrago@gmail.com	Si	

Presencial: 100%; Virtual: 0%; Tipo: A. Presencial, ACOMI, Acompañamiento, C. Ejecución

Señalar con una X en la casilla correspondiente a la calificación de la asistencia técnica, o en la casilla "F" si es Funcionario de una entidad pública o privada.