4794

Como parte de mi participación certifico que:

ITEM	SI	NO
Mi emprendimiento o microempresa no está siendo presentado paralelamente por otro beneficiario del programa.		X
No he incumplido con alguno de los Programas desarrollados por parte de la Secretaría Distrital de Gobierno		X
No he participado en las versiones anteriores de los Programas Impulso Local 4.0 y Microempresa Local 5.0		X
No soy servidor público, contratista del Distrito o tengo vinculo laboral alguno con Uniempresarial y la Cámara de Comercio de Bogotá		X
No he participado directa o indirectamente en la asesoría o preparación y elaboración de este Programa		X
No tengo antecedentes fiscales, disciplinarios y/o penales		X
El proyecto o empresa que represento en este Programa no corresponde a entidades sin ánimo de lucro		X

4795

FECHA	29	6	25

VARIEDADES VRA

NIT: 700385851-2

1839829223

Dirección: Cra 13A - 94 Local 211

3103207293

SEÑOR(ES) Gina Parra TELÉFONO 3214662354

DIRECCIÓN Casa Linda SECTOR

Cantidad	Descripción	Valor Unit.	Abono	Total
15	Peluche pequeño	7.000		105.000
10	Cajas Madera para ancheta	8.000		80.000
50	Globos metalizados	1.000		50.000
50	Pocillos Mug	5.000		250.000
10	Peluche cojín	25.000		250.000
13	Copas Grandes	18.000		234.000
10	Peluche mediano	14.000		140.000
10	Paquete Mariposas	7.000		70.000
20	Rollo Cinta Satín	22.000		440.000
15	Pocillo cervecero	12.000		180.000
5	Paquete x50 de globo burbuja	60.000		300.000

OBSERVACIONES

Esta cotización tiene una validez de 10 días, sujeta a disponibilidad y sin incluir gastos adicionales como fletes o impuestos no especificados. Se requiere un anticipo del 10% para confirmar el pedido, y el saldo debe pagarse según los términos acordados.

TOTAL	2.099.000
IVA	398.810
TOTAL + IVA	2.497.810

45

GIRALD[illegible]QUE
Nit. 1.010.221.589 - 1
Régimen Simplificado

Importados y Nacionales

IMPERJO

Importadores Directos
Envios Nacionales

Cotizacion

Calle 12 No. 9 - 68 Local 88/ 77 - Centro Comercial Caravana - Bogotá, D.C.
Cels: 314 334 63 38 / 313 235 75 86

DIA	MES	AÑO
23	06	2025

FACTURA DE VENTA No. 0080

CLIENTE: Gina Parra Vasquez **C.C. ó NIT:** 52831055

DIRECCION: **TEL:**

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	Parasol 1000 3M	300000	
1	Carpa 2x2	500000	
			800.000
		19% IVA +	152.000
		VALOR TOTAL	$952000

A PRESENTE FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN SUS FECTOS A LA LATRA DE CAMBIO (ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO).

RECIBIDO POR

IMPRESO EN CO. FELIPE RODRIGUEZ NIT. 1918544-4 CEL. 310 2724[illegible]

4796

19/11/25, 5:37 p.m. Sticker web

Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
R No. 2025-691-017545-2
2025-11-19 17:37 - Folios: 4 Anexos: 0
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: GINA PARRA VASQUEZ
20256910175452

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/r... 1/1

Bogotá, D.C., 29 de septiembre de 2025

Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

Asunto: Remisión de Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio de Asociación CAS 1679–2024

Respetados Señores:

En atención a los lineamientos establecidos en el marco del Programa Impulso Local 4.0 – 5.0 Proyecto 1884 del Convenio de Asociación CAS 1679–2024" Revitalización y Transformación Productiva en la Localidad de Ciudad Bolívar", ejecutado por la Fundación Universitaria Uniempresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá y celebrado con el fondo de desarrollo local de Ciudad Bolivar, me permito remitir para su respectivo trámite mi carta de aceptación de condiciones frente al uso de los recursos de impulso económico suscrita por el beneficiario GINA FABIOLA PARRA VASQUEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52837053

El presente documento lo entrego en cumplimiento de los requerimientos dispuestos por el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR** (FDLCB) dentro del Convenio de Asociación CAS 1679–2024, correspondiente al programa de impulso local

Anexo:

- Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio CAS 1679–2024 (4 folios)

4747

Bogotá D.C., 29 de septiembre de 2025

Señor(es):
Convenio de Asociación CAS 1679 - 2024
Ciudad

Asunto: Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida para Plan de Inversión

Estimados Señores,

Por medio de la presente, yo, GINA FABIOLA PARRA VASQUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.837.053 expedida en BOGOTA D.C, en calidad de beneficiario(a) del programa de fortalecimiento empresarial y emprendimiento asociado al Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024, tal y como consta en la Resolución No.104 de fecha veintinueve de septiembre de dos mil veinte y cinco (29/09/2025) manifiesto mi expresa y formal aceptación de los recursos de Capital Semilla otorgados por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, en el marco del Programa Impulso Local 4.0, Proyecto 1884 "Revitalización y Transformación Productiva en la Localidad de Ciudad Bolívar", ejecutado por la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá- Uniempresarial.

Reconozco que estos recursos, por un valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000), tienen como propósito exclusivo apoyar la puesta en marcha y/o el desarrollo de mi Plan de Inversión, el cual ha sido formulado y cuenta con la aprobación de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, en el marco de los bootcamps presenciales, mentorías recibidas y formación virtual.

En este sentido, me comprometo formalmente a:

- Permanecer y mantener mi actividad económica principal en la Localidad de Ciudad Bolívar, incluso después de haber aplicado los recursos recibidos. En caso de trasladarme a otra localidad durante la fase de capitalización, me obligo a informar de manera inmediata al promotor encargado, reconociendo y aceptando que dicho traslado resultará en mi exclusión del programa y la terminación de los beneficios.
  Aportar la certificación de una cuenta bancaria y/o billetera digital de mi titularidad en la cual voy a recibir la transferencia de los recursos.
- Entregar a Uniempresarial una copia legible y vigente de mi Registro Único Tributario (RUT) y, a su vez, a mantenerlo permanentemente actualizado en lo que respecta a mis

datos de contacto (dirección, correo electrónico y teléfono). Para este fin, reportaré ante la DIAN cualquier modificación en un término máximo de un mes, conforme al Decreto 1625 de 2016, y remitiré una copia del RUT actualizado a Uniempresarial y/o a la persona o área que esta designe.

- Suscribir la póliza de seguro de cumplimiento requerida a favor del FDLCB, para lo cual firmaré el pagaré digital y la documentación exigida por la compañía de seguros que Uniempresarial designe. Para tal fin, autorizo expresamente a Uniempresarial para que el valor total de la prima de la póliza sea descontado directamente del recurso que me será otorgado, aceptando que el objeto de dicha póliza es garantizar el uso adecuado de los fondos.
- Utilizar los recursos de Capital Semilla en su totalidad y de manera exclusiva para las actividades y rubros detallados en el Plan de Inversión que he formulado, presentado y ha sido aprobado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, garantizando la transparencia y la correcta ejecución de los fondos.
- Mantener la documentación y soportes necesarios, tales como cotizaciones presentadas y cotización seleccionada, facturas y soportes que evidencien la adecuada inversión del cien por ciento (100%) de los recursos del Capital Semilla, con fecha posterior al desembolso del recurso de capitalización, de acuerdo con las directrices y requerimientos de rendición de cuentas que establezca el Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.
- Realizar la compra de insumos en un plazo no mayor a ocho (8) días hábiles y entregar a Uniempresarial a través del canal autorizado los soportes de inversión (facturas y evidencia fotográfica) en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles desde la recepción del dinero.
- En caso de que el monto total de mi Plan de Inversión formulado sea superior al valor del Capital Semilla otorgado, complementaré con los recursos adicionales necesarios, a manera de contrapartida. Reconozco que esta contrapartida es indispensable para la ejecución completa y exitosa de mi proyecto, y me comprometo a gestionarla y desembolsarla según lo requiera el desarrollo del plan que ha sido aprobado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces dentro del Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.
- Destinar los fondos remanentes que resulten de las cotizaciones aprobadas en el plan de inversión, exclusivamente a la adquisición de bienes, productos o insumos que estén directamente relacionados con la actividad económica que está siendo beneficiada por el programa.

47-49

- Participar activamente en los procesos de seguimiento y verificación que el Convenio considere pertinentes para constatar el avance y la correcta aplicación de los recursos. Esta incluye la aceptación de visitas de verificación posteriores a la fase de capitalización, el levantamiento de actas de visita y toma de registro fotográfico.
- Continuar participando activamente en los procesos de fortalecimiento empresarial que serán divulgados por los promotores y facilitar las labores de visitas de acompañamiento, seguimiento, verificación y registro de la correcta aplicación de los recursos entregados en el marco del Convenio CAS 1679-2024.

Entiendo que el cumplimiento de estos compromisos es fundamental para la sostenibilidad y éxito de mi proyecto, así como para la buena marcha del Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.

Adicionalmente, autorizo de forma libre, expresa e informada a la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá - UNIEMPRESARIAL y al Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB), así como a los terceros que estos designen, para recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir y transferir mis datos personales, incluyendo aquellos de carácter sensible si fuere el caso, para los fines relacionados con la ejecución, seguimiento, auditoría, comunicación y cumplimiento legal del programa.

Reconozco que esta carta presta mérito ejecutivo conforme al artículo 422 del Código General del Proceso, y autorizo a la Fundación para iniciar el cobro por la vía ejecutiva sin requerimiento previo, en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones aquí pactadas.

Agradezco de antemano el apoyo y la confianza depositada en mi proyecto.

Atentamente, Gina Parra Vasquez
52837053



Firma del Beneficiario/Representante Legal

Nombre Completo del Beneficiario/Representante Legal: GINA FABIOLA PARRA VASQUEZ

Número de Cédula de Ciudadanía: 52.837.053 de BOGOTA D.C

Número de Contacto: 3214662354

Correo Electrónico: ginaparra128@gmail.com

4800

22-Poli24

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017705	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
PARRA VASQUEZ, GINA FABIOLA		CC: 52.837.053
DIRECCIÓN: CALLE 59 SUR NRO. 22G - 49	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3214662354

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR		
DIRECCIÓN: DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7799280

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-021A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL TOMADOR AFIANZADO PARA CON EL ASEGURADO DERIVADAS DE LA RESOLUCION NUMERO 104 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DEL CONVENIO NO. CAS 1679-2024 CUYO OBJETO ES: ANUAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS FINANCIEROS, COMERCIALES Y LOGISTICOS PARA LA CONSOLIDACION Y FORTALECIMIENTO ECONOMICO DE LOS EMPRENDEDIMIENTOS Y LAS MICROEMPRESAS LOCALES, A TRAVES DEL PROGRAMA IMPULSO LOCAL Y MICROEMPRESA LOCALES, Y EL USO E IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS LIMPIAS EN LA PRODUCCION AGROPECUARIA MEDIANTE PROCESOS DE ASISTENCIA TECNICA, ORDENAMIENTO AMBIENTAL PREDIAL Y FORTALECIMIENTO A EMPRENDIMIENTOS O ESPACIOS DE COMERCIALIZACION EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR.

AMPAROS

RIESGO: BECAS Y/O ESTIMULOS ECONOMICOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
DISPOSICIONES LEGALES	09/10/2025	09/10/2026	$3,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******142,500.00	$ ******10,000.00	$ ******28,975.00	$ **********181,475.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	PART	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-43-101017705

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017705	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PARRA VASQUEZ, GINA FABIOLA		CC: 52.837.053
DIRECCIÓN: CALLE 59 SUR NRO. 22G - 49	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3214662354

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	
DIRECCIÓN: DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7799280

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opcion PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁCINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****142.500.00	$ ******10.000.00	$ ******28.975.00	$ **********181.475.00	$ ********3.000.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	PART	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11002118210141(3900)000000181475(96)20261009

REFERENCIA PAGO: 11002118210141

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

4801

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101017705, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2025

14-43-101017705

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

4502

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

PROYECTO: REVITALIZACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACION DEL EMPRENDEDOR O MICROEMPRESARIO

Impulso local 4.0: X Microempresa local 5.0.: ____

Nombre: Gina Fabiola Parra Vasquez

Documento de identificación: 52837053

Dirección: Calle 59 Sur # 22 G 49

Número de empleados: 1

Teléfono: 3214662354

Correo electrónico: Ginaparra128@gmail.com

Página web: No

2. IDENTIFICACION DEL EMPRENDIMIENTO O MICROEMPRESA

Nombre:	Variedades Gina
NIT:	52837053-2
RUT:	

3. DATOS DE LA VISITA

No. de visita: 2

Fecha de la visita: 28/10/2025

Hora inicio: 12:28 p.m. Hora finalización: 12:56 p.m

Promotor social: María del Pilar Rodríguez

Anexos:

1. Registro fotográfico del bien comprado y en uso, según su Plan de Inversión. Nota: Fotografías georeferenciadas.

2. Factura/s y/o correos con la evidencia de la compra en original y/o firmados en tinta azul por el participante con fecha de recibido

4. CONFIRMACIÓN RECEPCIÓN DEL RECURSO

a. Confirma usted que recibió la transferencia por el valor asignado, luego del descuento del valor de la póliza? SI_X_ NO:___; si su respuesta es NO, explique:

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

b. Los bienes y/o servicios adquiridos guardan total correspondencia con el Plan de Inversión formulado, avalado por el Comité Operativo Local y guardan relación con la actividad productiva del emprendimiento? SI_X_ NO___; explique:

El plan de inversión corresponde a peluches, pocillos, papelaria y algunas prendas de vestir, que estan relacionados a su emprendimiento

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Hacer buen uso de los recursos.

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O MICROEMPRESA

Nombre: Gina Parra Vasquez

Firma: Gina Parra V

VISITADOR

Nombre: María del Pilar Rodríguez

Cargo: Promotora

Firma: Pilar Rodríguez

4302

Recibí 28-10-25
Gina Parra V

INES ANTONIA GOMEZ APONTE

NIT : 700,385,851 - 2
CR 13 A 10 94
BOGOTA - COLOMBIA
3103207293
inesantoniagomezaponte@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4769 Tarifa 11,04

FACTURA ELECTRÓNICA

AG 97

Fecha y Hora de Factura

Cliente	PARRA VASQUEZ GINA FABIOLA		**Teléfono**	3214662354	
CÉDULA	52,837,053	/Id. Extranjero :00000000000000000000	**Vendedor**	VENDEDOR PRINCIPAL	
Dirección	CL 59 22 G 49		**Centro Costo**	1	
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA		**Generación**	2025-10-28	13:31:41
Correo	ginaparra128@gmail.com		**Expedición**	2025-10-28	13:32:04
			Vencimiento	2025-11-28	

Item	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	POCILLOS	100.00	2,900.00	290,000.00
2	GATA	1.00	26,000.00	26,000.00

Total Items 2

Total Bruto	316,000.00
IVA	60,040.00
Total a Pagar	**$ 376.040,00**

FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO		
Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 97 Vence el 2025-11-28	376.040,00

VALOR EN LETRAS

Trescientos Setenta Y Seis Mil Cuarenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Recibí 28-10-25
Gina Parra V.

Firma Elaborado por : ROCIO

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764092761258 **aprobado en** 2025-05-05 **hasta el** 2025-11-05, **vigencia** 6 Meses, **prefijo** AG **desde el número** 42 **al** 500

CUFE :053ade942642f0c091ad6538f18b8d107aa18cccba2879f4afda30a583723e129dd9a5f23a93fddfdb4f2b0b79f82d7e

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

4804

recibí 20-10-25
Gina Parra V

INES ANTONIA GOMEZ APONTE

NIT : 700,385,851 - 2
CR 13 A 10 94
BOGOTA - COLOMBIA
3103207293
inesantoniagomezaponte@gmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4769 Tarifa 11,04

Cliente PARRA VASQUEZ GINA FABIOLA

CÉDULA 52,837,053 /Id. Extranjero :0000000000000000000

Teléfono 3214662354

Dirección CL 59 22 G 49

Vendedor VENDEDOR PRINCIPAL

Ciudad BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA

Centro Costo 1

Correo ginaparra128@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA

AG 93

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-10-20 11:28:16
Expedición 2025-10-20 11:29:32
Vencimiento 2025-10-31

Item	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
1	LUCIFER	2.00	32,000.00	64,000.00
2	STITCH	2.00	27,000.00	54,000.00
3	STITCH	3.00	18,000.00	54,000.00
4	OSOS PEQUEÑOS	5.00	5,500.00	27,500.00
5	OSO FUCSIA	1.00	24,000.00	24,000.00
6	LEONES	3.00	11,000.00	33,000.00
7	GARFIEL	1.00	32,000.00	32,000.00
8	GARFIEL	1.00	17,000.00	17,000.00
9	LEON	1.00	26,000.00	26,000.00
10	OSOS 1937	6.00	6,500.00	39,000.00
11	LEONA	1.00	33,000.00	33,000.00
12	DOC. COJIN	1.00	16,000.00	16,000.00
13	OSOS PATAS CAFE	1.00	37,000.00	37,000.00
14	OSOS	6.00	6,500.00	39,000.00

Total Items 14

Total Bruto	495,500.00
IVA	94,145.00
Total a Pagar	**$ 589.645,00**

FORMA DE PAGO		MEDIO DE PAGO		
Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 93 Vence el 2025-10-31	589.645,00

VALOR EN LETRAS

Quinientos Ochenta Y Nueve Mil Seiscientos Cuarenta Y Cinco Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ROCIO

Firma Recibido

Gracias por preferirnos

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764092761258 **aprobado en** 2025-05-05 **hasta el** 2025-11-05, **vigencia** 6 Meses, **prefijo** AG **desde el número** 42 **al** 500

CUFE :c43e4f709fbe905f78cdf9d5b7e4f16b83c9cc58d91f86c2d3b50a9af578a4bf33164fa1167a362f1f11b8a7cc0e050e

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme, Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

Recibi 18-10-25
Gina Parra V

4805

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO DEL TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S. No
FP - 33103
Fecha Emisión: 2025-10-18
Fecha Validación DIAN: 2025-10-18
Hora Validación DIAN: 12:43:23

COMERCIALIZADORA DISFENIX SAS

COMERCIALIZADORA DISFENIX SAS

NIT: 900348994-5 - Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071635462 de 2024-05-29, Prefijo: FP, Rango 1 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-05-29 Hasta: 2026-05-29
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO DEL TIQUETE DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
Cl. 11 22 40 -
Bogota, D.C. - Bogotá - Colombia
Teléfono - 3751781
E-mail: comercializadora.fenix@hotmail.com

CC o NIT:	52837053-2	Forma de Pago:	Crédito
Cliente:	GINA FABIOLA PARRA VASQUEZ	Medio de Pago:	Efectivo
Régimen:	No Responsable de IVA	Plazo Para Pagar:	30 Dias
Obligación:	No responsable	Fecha Vencimiento:	2025-10-18
Dirección:	cll 11 1 11		
Ciudad:	Bogota, D.C. - Colombia		
Teléfono:	456789		
Email:	ginaparra128@gmail.com		

#	Código	Descripción	Cant	Val. Unit	IVA/IC	Dcto	Val. Item
1	001201	PAPEL REGALO PAQ*10 PRIMAVERA/RAIRAN	200.00	2,596.64	493.36	0.00	618,000.00
2	004385	PAPEL REGALO KRAFT PAQ*10 PRIMAVERA	10.00	2,899.16	550.84	0.00	34,500.00
3	002837	TARJETA ADHESIVA GRANDE ESTAMPADA PQ*100 CRAZY	10.00	2,857.14	542.86	0.00	34,000.00
4	000650	CINTA TRANSPARENTE 12MM*20M TACO*12 SEGEL	3.00	3,529.41	670.59	0.00	12,600.00
5	001854	ESFERO 6-8-10 MINAS MUÑECOS IMPORTADO	1.00	756.30	143.70	0.00	900.00

Impuestos

Tipo	Base	Porcentaje	Valor
IVA	588,235.29	19.00%	111,764.71

Retenciones

Tipo	Base	Porcentaje	Valor

Totales

Concepto	Valor
Nro Líneas:	5
Base:	588,235.29
Impuestos:	111,764.71
Retenciones:	0.00
Descuentos En Líneas:	0.00
Descuentos Globales:	0.00
Total Factura - Descuentos:	700,000.00
Total Factura:	700,000.00

NOTAS:

*SON: SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE*********.*

4806

GILBERTO PORTILLO GOMEZ

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Recibi 18-10-25
Gina Parra V

Factura Electrónica de Venta FEG - 16266

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097780421 de 28/08/2025 - 28/02/2026 autoriza FEG-15517 a FEG-20000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/10/2025 16:14
Fecha de Vencimiento	18/10/2025 16:14
Fecha de Validación	18/10/2025 16:18
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	GILBERTO PORTILLO GOMEZ
Nombre Comercial	DISTRIMEDIAS GRAN PROVEEDOR
CC	87573085
Obligación	IVA
Email	distrimediasgp@hotmail.com
Teléfono	3112145527
Dirección Fiscal	CR 10 11 23 P 4 LC 408 1, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	GINA PARRA VASQUEZ
Nombre Comercial	
CC	52837053
Obligación	NO APLICA
Email	ginaparra128@gmail.com
Teléfono	3214662354
Dirección	calle 59#22G49
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	TOBACO 701	TOBACO NIÑA 701	24	EA	$1,681.00	IVA 19%	$40,336.00	$48,000.00
2	0,45	CAMISETA ZUZER NIÑO BLANCA	12	EA	$6,723.00	IVA 19%	$80,672.00	$96,000.00
3	0,67	ESQUELETO ZUZER NIÑO BLANCA	12	EA	$5,462.00	IVA 19%	$65,546.00	$78,000.00
4	HG701	MEDIA TOBACO NIÑA	72	EA	$1,186.00	IVA 19%	$85,417.00	$101,646.00
5	0,24	BRASIER MIRIELLE DAMA REF. 506	6	EA	$14,286.00	IVA 19%	$85,714.00	$102,000.00
6	BRASIER KIRLY 807	BRASIER KIRLY 807	3	EA	$35,294.00	IVA 19%	$105,882.00	$126,000.00
7	0,31	CACHETERO PANCHI'S DAMA ALGODÓN	36	EA	$6,303.00	IVA 19%	$226,894.00	$270,004.00
8	7709309395864	MEDIA STRAPS NIÑA DESTALONADA	24	EA	$3,782.00	IVA 19%	$90,756.00	$108,000.00
9	7708926156254	MEDIA STRAPS CABALLERO DESTALONADA	12	EA	$3,921.00	IVA 19%	$47,052.00	$55,992.00
10	MEDIA TOBACO OREJITAS DAMA	MEDIA TOBACO OREJITAS DAMA	1	EA	$1,736.00	IVA 19%	$1,736.00	$2,065.00
11	HG303	MEDIA TOBACO HOMBRE	12	EA	$2,471.00	IVA 19%	$29,657.00	$35,292.00

11

Subtotal	$859,664.00
IVA 19%	$163,336.00
Total a Pagar	**$1,023,000.00**

Unidades de medida: EA = cada

CUFE: 3e27d29a069aaa77dc7132f2e4d521e8a647490a103cbaa0da3fc04163ff29158c749ce4c9058b92a638404a3bc37e94

4807

GILBERTO PORTILLO GOMEZ

Actividad Económica Principal 4771
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEG - 16266

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764097780421 de 28/08/2025 - 28/02/2026 autoriza FEG-15517 a FEG-20000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/10/2025 16:14
Fecha de Vencimiento	18/10/2025 16:14
Fecha de Validación	18/10/2025 16:18
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

4808

COMERCIALIZADORA CLARILU S.A.S

COMERCIALIZADORA CLARILU S.A.S

NIT: 901393914 RESPONSABLE DE IVA

DIR: CR 10 10 83 LC M 45

Ciudad: BOGOTA Tel: 3216520056

Hora: 15:23:12.67 Hora Validación: 15:23:24.5 Moneda: COP

Recibi 24-10-25
Gina Parra

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FE2489

Autorización FE 18764091446671 desde FE2001 HASTA FE3000 Vig 24 Meses

Software desarrollado por S O Aplicaciones Integradas con nit 1036688540-0 Tel 3152927474

Cufe: 5d6e52db64900a7d6bf9ea3f8f1ba6e97734fcad32b517c0960b03eb3dc7371996592bce5cd1a03b126f42e743c33fbd

Fecha: 2025-10-24 Plazo 0 F.VENCIMIENTO 2025-10-24 Tel: 3214662354

Nit:52837053 Cliente: GINA FABIOLA PARRA VASQUEZ

Ciudad: BOGOTA O.Compra: F.Pago: CONTADO Remisión:

Dir: CL 59 22 G 49 BRR PROTECHO Vendedor:

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	Vr. Unitario	% Iva	VALOR
W-6	PAÑITOS HUMEDOS X 100 PCS (E) SEGUN DECRETO 809 DE 2023	192.00	1,160	0	222,720

NOTA:

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales A una letra de cambio segun art. 774 de c.c
Esta factura se entrega a satisfacion de quien recibe.

Subtotal:	222,720
Iva:	0
Rtefte:	0
Total:	222,720

4809

DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO DEL TIQUETE DE MAQUINA
REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S. No
FP - 33103
Fecha Emisión: 2025-10-18
Fecha Validación DIAN: 2025-10-18
Hora Validación DIAN: 12:43:23

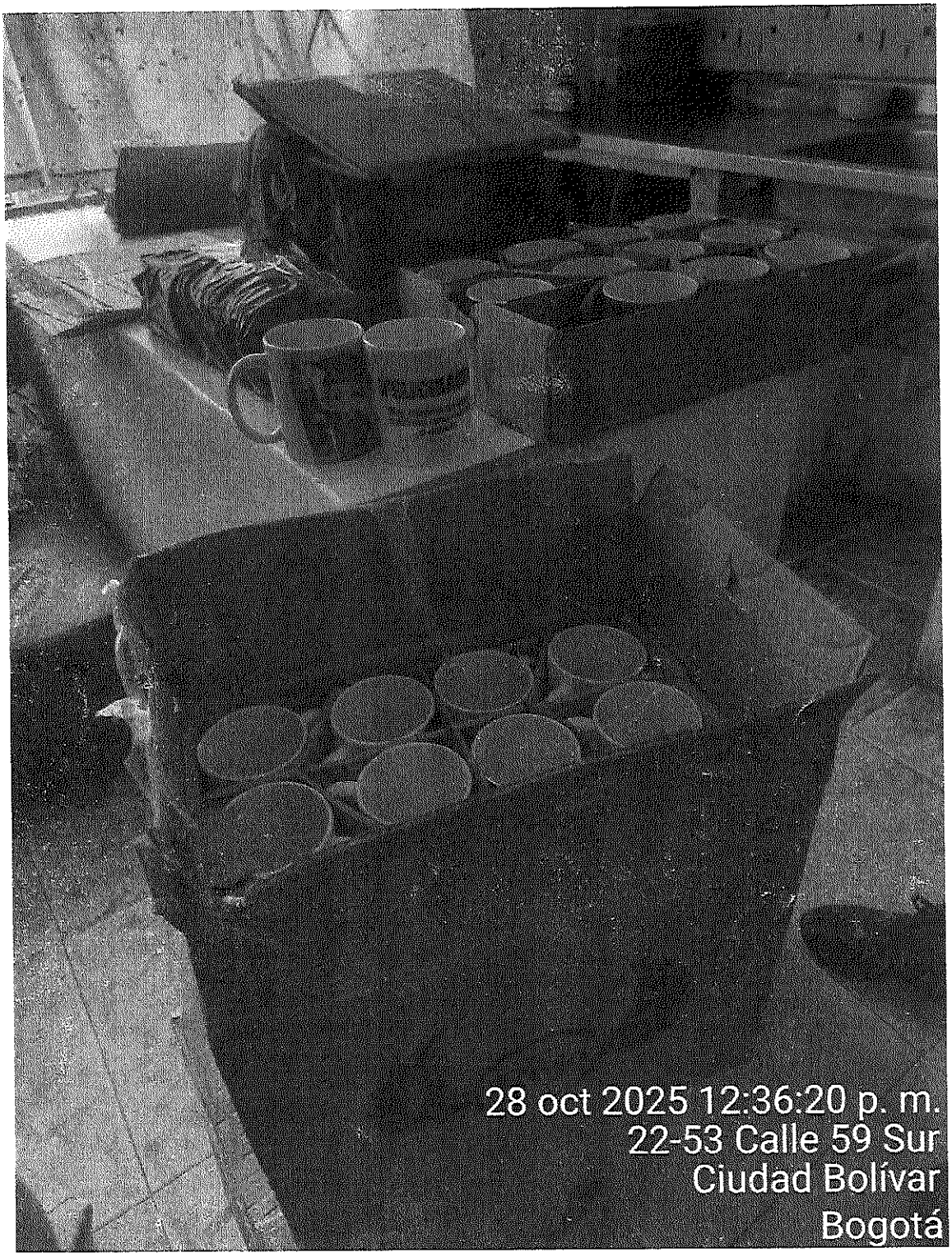
COMERCIALIZADORA DISFENIX SAS

COMERCIALIZADORA DISFENIX SAS

NIT: 900348994-5 - Responsable de IVA - Obligación: No responsable
Resolución de Facturación Electrónica No. 18764071635462 de 2024-05-29, Prefijo: FP,
Rango 1 Al 100000 - Vigencia Desde: 2024-05-29 Hasta: 2026-05-29
REPRESENTACION GRAFICA DE DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRONICO DEL TIQUETE
DE MAQUINA REGISTRADORA CON SISTEMA P.O.S.
CL 11 22 40 -
Bogota, D.C. - Bogotá - Colombia
Teléfono - 3751781
E-mail: comercializadora.fenix@hotmail.com

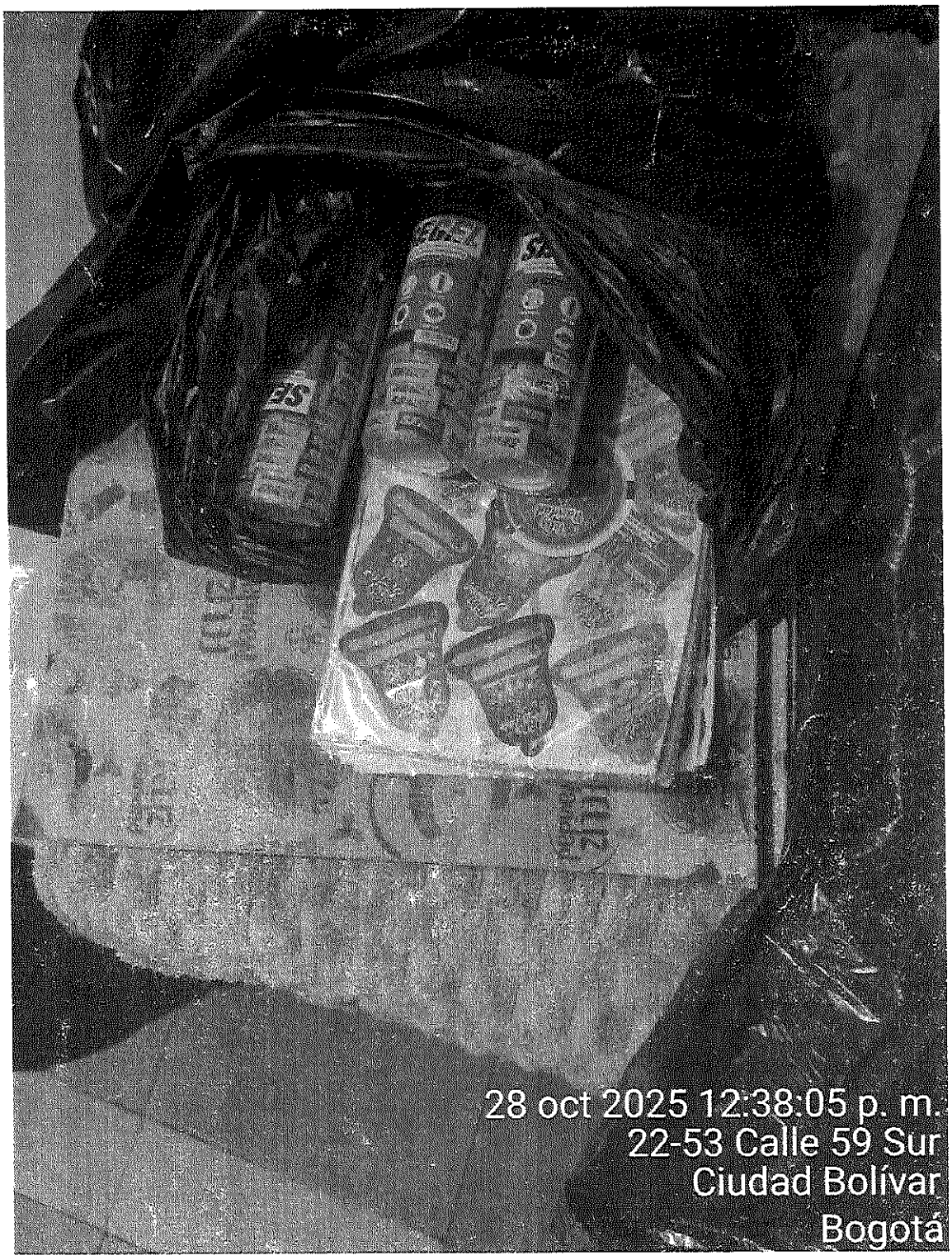
COMERCIALIZADORA
DISFENIX


28 oct 2025 12:35:02 p. m.
Ciudad Bolívar
Bogotá
Cundinamarca


28 oct 2025 12:36:20 p. m.
22-53 Calle 59 Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá

Feliz Navidad
28 oct 2025 12:37:31 p. m.
22-53 Calle 59 Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá

9813


28 oct 2025 12:38:05 p. m.
22-53 Calle 59 Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá


28 oct 2025 12:38:47 p. m.
22-53 Calle 59 Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá

Ficha del Participante

ID: 227	**Fecha Inscripción:** 14/03/2025 11:16	**Nombres:** MONICA
Apellidos: ANDREA	**Nacionalidad:** Colombia	**Tipo de Documento:** Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1110519592	**Apoyo:** 0	**Apoyo Programa:** N/A
Fecha de Nacimiento: 1991-12-26	**Edad:** 33	**Sexo:** Femenino
Identidad de Género: Prefiero no decirlo	**Orientación Sexual:** Heterosexual	**Discapacidad:** Ninguna
Minoría Étnica: Ninguna	**Víctima del Conflicto:** Si	**Cuidador:** N/A
Nivel Educativo: Secundaria	**Residencia Zona:** Urbana	**UPZ:** UPZ 69 Ismael Perdomo
Barrio: Perdomo	**Dirección de Residencia:** Calle 63 a sur # 72-39	**Latitud:** 4.5871040
Longitud: -74.1673030	**Situación de la Vivienda:** Arriendo	**Teléfono 1:** 3192742491
Teléfono 2: 3192742491	**Email:** laurafernandaquevedo@gmail.com	**Sector:** Venta de alimentos preparados y comida rápida
Tipo Documento Actividad: RUT	**Nombre del Negocio:** Pizza alirio	**Producto Principal:** Alimentos procesados y gastronomía (Panadería, conservas, embutidos, productos envasados, dulces típicos, comida preparada)
Número de Trabajadores: 2	**Años de Funcionamiento:** 15	**Ventas Mensuales:** Entre $1.500.000 y $5.000.000
Método de Comercialización: Mercados locales	**Necesidad:** Falta de insumos	**Cita (fecha y hora):** 2025-07-05 09:00:00
Usuario que creó la cita: Laura Gallardo		

Documentos Asociados

#	Tipo	Nombre de archivo	Estado
1	Recibo Público	documentos/9kfPeAleOIL2SiYfbGXVGvGsE7JbE4hk8gBAozzC.pdf	rechazado
2	Documento Actividad Económica	documentos/ltr0Q9NZTpsUQs0VsjSPbpSNGRrUBi6eseGxoO3V.pdf	aprobado
3	Documento Victima	documentos/md20PT1oL9rRcMW2US5AVCm26qvIzBaSwtRZYERN.pdf	aprobado
4	Documento Identificacion	documentos/Ivdn2jfNaD9E91qwpLkjAHGnrWLCZHYfMspNmorr.jpg	rechazado
5	Recibo Público	documentos/Qk7WukvYC7DxnqoZIkTwA8zh0XWEYzbG3XRpmNIQ.jpg	rechazado

#	Tipo	Nombre de archivo	Estado
6	Documento de identificacion	documentos/Pfkf57gMYYYaErvaVTabCPAAg38iFBFy6QCJatlz.jpg	aprobado

Documento: Documento de identificacion





485

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14876042086

(415)7707212489984(8020) 000001487604208 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional / Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 1 9 5 9 2	8	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 0 5 1 9 5 9 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUZMAN	CARO	MONICA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 63 A Sur # 72 - 39

42. Correo electrónico: laurafernandaquevedo@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 9 2 7 4 2 4 9 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 9	2 0 1 4 0 1 1 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GUZMAN CARO MONICA ANDREA

985. Cargo: Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 14-03-2025 10:50:27AM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Documento: Recibo Público

enel

ENEL COLOMBIA S.A E.S.P NIT.: 860063875-8

COMPROBANTE PARA PAGO

NÚMERO DE CUENTA	**1694688-4**
No. Comprobante	**25710015**
Fecha de expedición	20/03/2025
Fecha de vencimiento	01/04/2025

DATOS GENERALES

ENEMIAS BOHORQUEZ CAON

Dirección	CL 63 A SUR NO 72 39
Barrio	ISMAEL PERDOMO
Telefono	
Ruta de Lectura	MS00241415
Dirección de Reparto	CL 63 A SUR NO 72 39
Ciudad	BOGOTA, D.C.

DETALLE

TIPO DE SERVICIO	SUBTOTAL
Energía	$ 119.750
TOTAL ($)	**$ 119.750**

CIENTO DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

FECHA EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	TOTAL A PAGAR ($)	$ 119.750
20/03/2025	01/04/2025		

Desprendible para el banco

ENEL COLOMBIA S.A E.S.P NIT.: 860063875-8

ENEMIAS BOHORQUEZ CAON

Direccion : CL 63 A SUR NO 72 39

No. DE CUENTA :	**1694688-4**
No. COMPROBANTE :	**25710015**
VALOR ($)	**$ 119.750**

(415)7707209914253(8020)021694688402571001S4(3900)0000000119750

4820

Documento firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y el Decreto 2364 de 2012

Unidad para las Víctimas

F-OAP-018-CAR

Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: **2024-1526390-1**
Fecha: 25/09/2024 18:47:48 PM

Bogotá D.C.

Señor(a)
MONICA ANDREA GUZMAN CARO
LAURAFERNANDAQUEVEDO@GMAIL.COM
BOGOTA DC
TELÉFONO(S): 3134410344 -3192742491

Asunto: Respuesta a derecho de petición radicado **No 2024-0562387-2**
Código LEX: **8205069**
D.I #: **1110519592**

Señora, MONICA ANDREA GUZMAN CARO, atendiendo su petición radicada con fecha 17/09/2024, se le informa que se realizó la actualización en el Registro Único de Víctimas – RUV [1]de PAULA FERNANDA QUEVEDO GUZMAN, de acuerdo con los documentos aportados.

Dando continuidad a su petición donde solicita se le entregue la certificación sobre su estado en el Registro Único de Víctimas -RUV-, la Unidad para las víctimas anexa documento solicitado.

Por otra parte, para la Entidad es importante tener actualizados sus datos de contacto, así como la información que reposa en el Registro Único de Víctimas – RUV, por esto le invitamos a informar cualquier modificación a través de nuestros canales de atención.

Para más información podrá acercarse a los puntos de atención a víctimas o centro regional de atención más cercano a su lugar de residencia, con previa verificación de horario de atención que podrá consultar en https://www.unidadvictimas.gov.co/es/atencion-y-servicios-a-la-ciudadania/#puntosatencion, desde cualquier celular a la línea 018000911119 (para que la marcación sea gratuita debe habilitar ese servicio comunicándose directamente con su operador de telefonía móvil TIGO, MOVISTAR, CLARO), en Bogotá a la línea 6014261111, mediante los servicios virtuales habilitados en la página https://www.unidadvictimas.gov.co/,en el horario de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. en la sección «*Atención y Servicios Ciudadanía*»; puede escribirnos a nuestro WhatsApp al número (+57) 3228151101, o al correo de servicio al ciudadano servicioalciudadano@unidadvictimas.gov.co

En la Unidad para las Víctimas cambiamos para servir, recuerde que nuestros trámites son gratuitos y no requieren de intermediarios.

[1] Decreto 1084 de 2015, "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector de Inclusión Social y Reconciliación", artículo 2.2.2.6.5.

9821

Unidad para las Víctimas

Le invitamos a responder la encuesta de satisfacción que se encuentra en la página web https://www.unidadvictimas.gov.co/es/formulario-encuesta-de-satisfaccion/ Para la Entidad es importante contar con su opinión para mejorar nuestros servicios de atención, le agradecemos su participación.

Atentamente,

DIANA MARCELA GOMEZ CORREAL
Directora Técnica
Dirección de Registro y Gestión de la Información

Analizó y Proyectó: MARIA. GQ (CANAL ESCRITO – GRUPO DE SERVICIO AL CIUDADANO – PQR – LEX)
INCLUIDO/RADICADO 822291 / LEY 387 DE 1997
ANEXOS: CERTIFICACIÓNES (VERIFICACIÓN EN EL RUV)

482C

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Unidad para las Víctimas

Bogotá, Martes 24 de Septiembre de 2024

Señor(a)
MONICA ANDREA GUZMAN CARO
Direción: LAURAFERNANDAQUEVEDO@GMAIL.COM
Teléfono: 3192742491
BOGOTÁ DC, BOGOTÁ DC, 48

LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS hace constar que, una vez consultado el Registro Único de Víctimas (RUV) el día Martes 24 de Septiembre de 2024, el(la) señor(a) **MONICA ANDREA GUZMAN CARO**, identificado(a) con cedula de ciudadania / contraseña **1110519592**, evidencia el siguiente reporte de estado y hecho(s) victimizante(s):

DECLARACION RADICADO	ID	ESTADO VALORACION	HECHO(S) VICTIMIZANTE(S)	FECHA HECHO VICTIMIZANTE	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
822291	822291 (SIPOD)	Incluido	Desplazamiento Forzado	09/03/2009	tolima (73)	santa isabel (73686)

ADVERTENCIA: La presente constancia se hace por solicitud presencial de la persona registrada, previa verificación de su identidad, y da cuenta del estado de inscripción en el Registro Único de Victimas, los hechos victimizantes por los que fue valorado y el lugar de ocurrencia de da cada hecho, a la fecha de su expedición, este documento tiene un carácter de personal e intransferible.

Es preciso indicar que de conformidad con el Articulo 15 de la Constitución, toda la información suministrada por la Victima y aquella relacionada con la solicitud de Registro es de carácter RESERVADO, según lo citado en el parágrafo 1° del Articulo 156 de la Ley 1448 de 2011; y de igual manera en el articulo 31 del decreto 4800 de 2011 –numeral noveno, que señala como obligaciones de los funcionarios públicos: "Garantizar la confidencialidad, reserva y seguridad de la información y abstenerse de hacer uso de la información contenida en la solicitud de registro o del proceso de diligenciamiento para obtener provecho para si o para terceros".

De acuerdo con lo anterior y dadas las facultades legales descritas no se emitirán copias de este documento a ninguna otra entidad, ni persona natural o juridica.

LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE OFRECE LA UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS

SON GRATUITOS Y NO REQUIEREN DE INTERMEDIARIOS

DIANA MARCELA GOMEZ CORREAL
Directora Tecnica de Registro y Gestión de la Información
Unidad para las Víctimas

4823

24
→ Carta
Fecha V1
Fotos

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

CION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACIÓN DEL NEGOCIO	**Impulso local 4.0:X Microempresa local 5.0. __**
Nombre: Pizza Alirio	**3. DATOS DE LA VISITA**
NIT: 1110519592 - 8	**No. de visita: PRIMERA**
Dirección: Calle 63 A # 71H 69 sur	**Fecha de la visita: Julio-30-2025**
Barrio: Perdomo	**Hora inicio: 8:00 AM Hora finalización: 9:00 AM**
Actividad económica: Venta de alimentos preparados y comida rápida	**Promotor social:** Laura Maricela Gallardo Peña (CC 59.834.756 de Pasto)
Número de empleados: 1	**Anexos:**
Teléfono: 3192742491	1. Registro fotográfico de la visita
Correo electrónico: laurafernandaquevedo@gmail.com	2. Carta de compromiso
Página web: NO TIENE	
2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO	
Nombre: Mónica Andrea Guzmán Caro	
Identificación: C.C. 1.110.519.592	

4. OBJETIVO DE LA VISITA

Realizar la caracterización y el diagnóstico inicial del emprendimiento en las dimensiones de estrategia y gestión de negocio, gestión administrativa, estrategia comercial, aspectos tènicos y la dimensión de finanzas para comprender el estado actual de la unidad de negocio identificando áreas potenciales de mejora y brechas de cada negocio.

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

Se inicia la visita realizando una presentación personal del promotor social encargado de acompañar y asesorar **LA MICROEMPRESA** durante todo el proceso de intervención a cargo de la Fundación Universitaria Uniempresarial y posteriormente se procede a presentar de manera sucinta y resumida como se llevará a cabo el proceso de trabajo durante las fases de caracterización, diagnóstico y levantamiento de línea base, formación, elaboración del plan de inversión, capitalización y comercialización.

A continuación se explica al **microempresario (a)** que el objetivo de la visita está orientado fundamentalmente a realizar el levantamiento de la línea base, el diagnóstico y la caracterización del negocio para lo cual se realizará una entrevista que contendrá diversas preguntas que deberán ser respondidas con la mayor sinceridad posible y que servirán como una herramienta de dignóstico y evaluación inicial del negocio. Se explica a los **microempresario (a)** que la entrevista se basará en una serie de preguntas que buscan indagar información sobre el estado actual del negocio en **cinco (5) dimensiones que incluyen la estrategia y modelo de negocio, gestión administrativa, estrategia comercial, aspectos técnicos y finanzas;** y que producto de esas respuestas y de los registros y documentación aportada se procederá a realizar una evaluación y calificación del estado inicial del negocio que servirá como insumo para delinear contenidos formativos, procesos de mejoramiento y formular el plan de inversión.

Realizadas las explicaciones anteriores se procedió a efectuar una entrevista utilizando para ello la "Guia para la elaboración de la herramienta de diagnóstico de gestión de emprendimientos", la cual contiene una guia orientativa con preguntas que permitieron evaluar el desempeño del emprendimiento en diversas áreas y dimensiones que se mencionaron anteriormente. Por otra parte, se contrastó la información suministrada por el beneficiario con documentos y registros existentes en su negocio.

Igualmemente durante la visita se procedió a formalizar un acuerdo entre el emprendedor (a) y la Fundación Universitaria Uniempresarial en el cual las partes se comprometerán a cumplir con ciertas obligaciones o responsabilidades en el marco del convenio de Asociación FDLCB - CAS - 1679-2024 . Se socializó con el beneficiario (a) la carta de compromiso, se le explicó su diligenciamiento y se procedió a tomar su firma.

Por otra parte, una vez efectuada la visita, terminada la entrevista y finalizada la revisión de documentos y registros en el negocio del emprendedor se procedió a realizar la valoración de las cinco dimensiones evaluadas registrando este resultado en la plataforma.

Finalmente, se solicitó autorización para tomar un registro fotográfico tanto del emprendedor, como del negocio así como también de los productos o bienes que ofrece

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Por parte del propietario:

1. Participar en el grupo de whastsapp creado por el promotor social de los emprendimientos y microempresas beneficiarias del sector de ENSUEÑO – PERDOMO y estar pendiente de la información que se comparte en dicho grupo

2. Informar si se presentan cambios de domicilio, teléfono y correos electrónicos registrados previamente para la inscripción del programa
3. En caso de cambios de domicilio es necesario volver a aportar el recibo de servicio público
4. Estar pendiente y atender las convocatorias efectuadas por la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA UNIEMPRESARIAL en el marco de las actividades definidas en el marco del Convenio de Asociación FDLCB - CAS - 1679-2024

Por parte del equipo de acompañamiento:

1. Informar de manera oportuna la programación de actividades a desarrollar en el marco del Convenio de Asociación FDLCB - CAS - 1679-2024 utilizando el grupo de WhatsApp creado y a través de mensajes, llamadas y mensajes directos.
2. Resolver cualquier duda e inquietud que planteen los **EMPRENDEDORES** en el marco desarrollo del Convenio de Asociación FDLCB - CAS - 1679-2024

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O NEGOCIO

Nombre:

Cargo: Propietario (a) del negocio Pizza Alirio

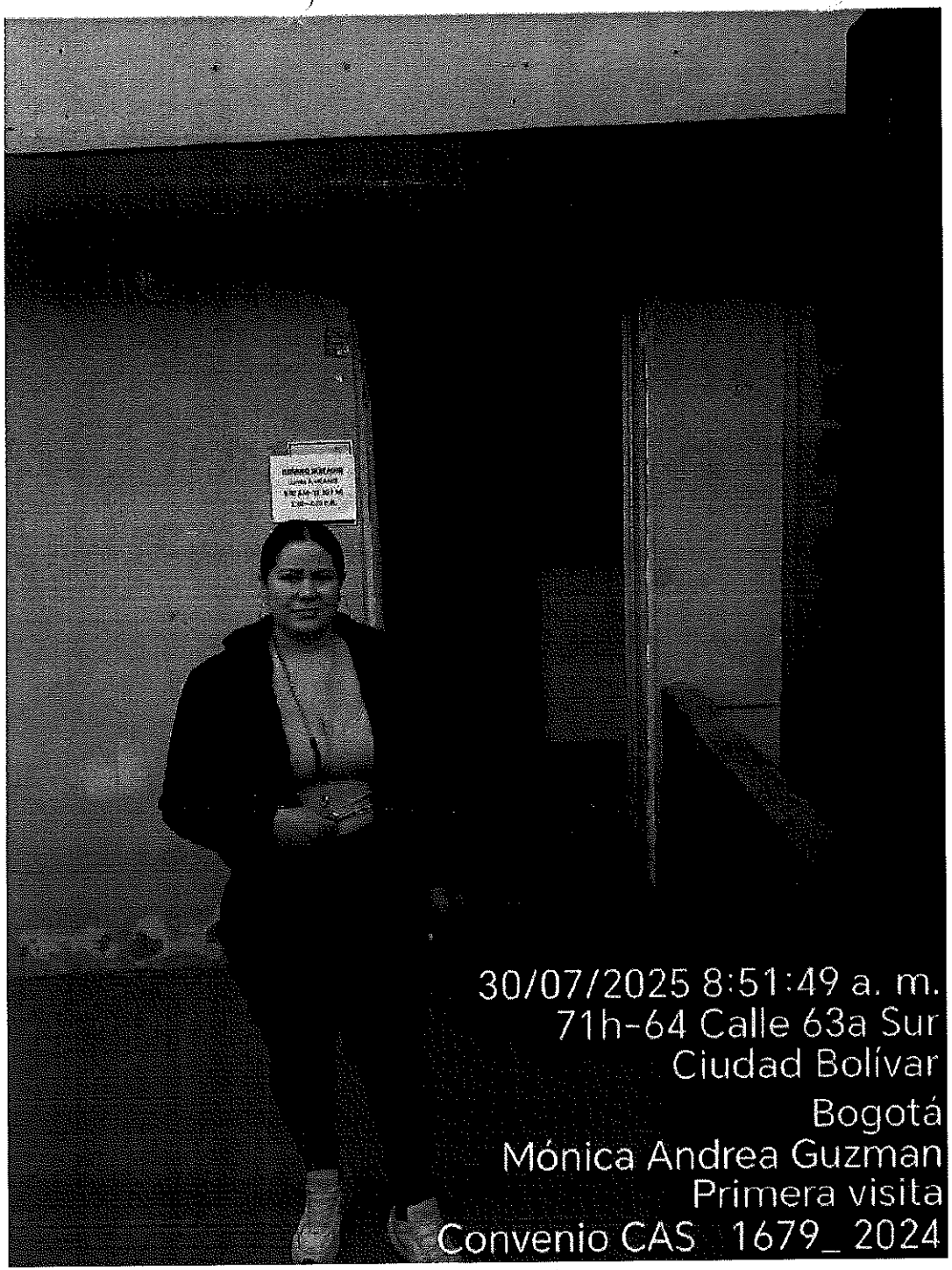
Firma: Monica Gonzalez

VISITADOR

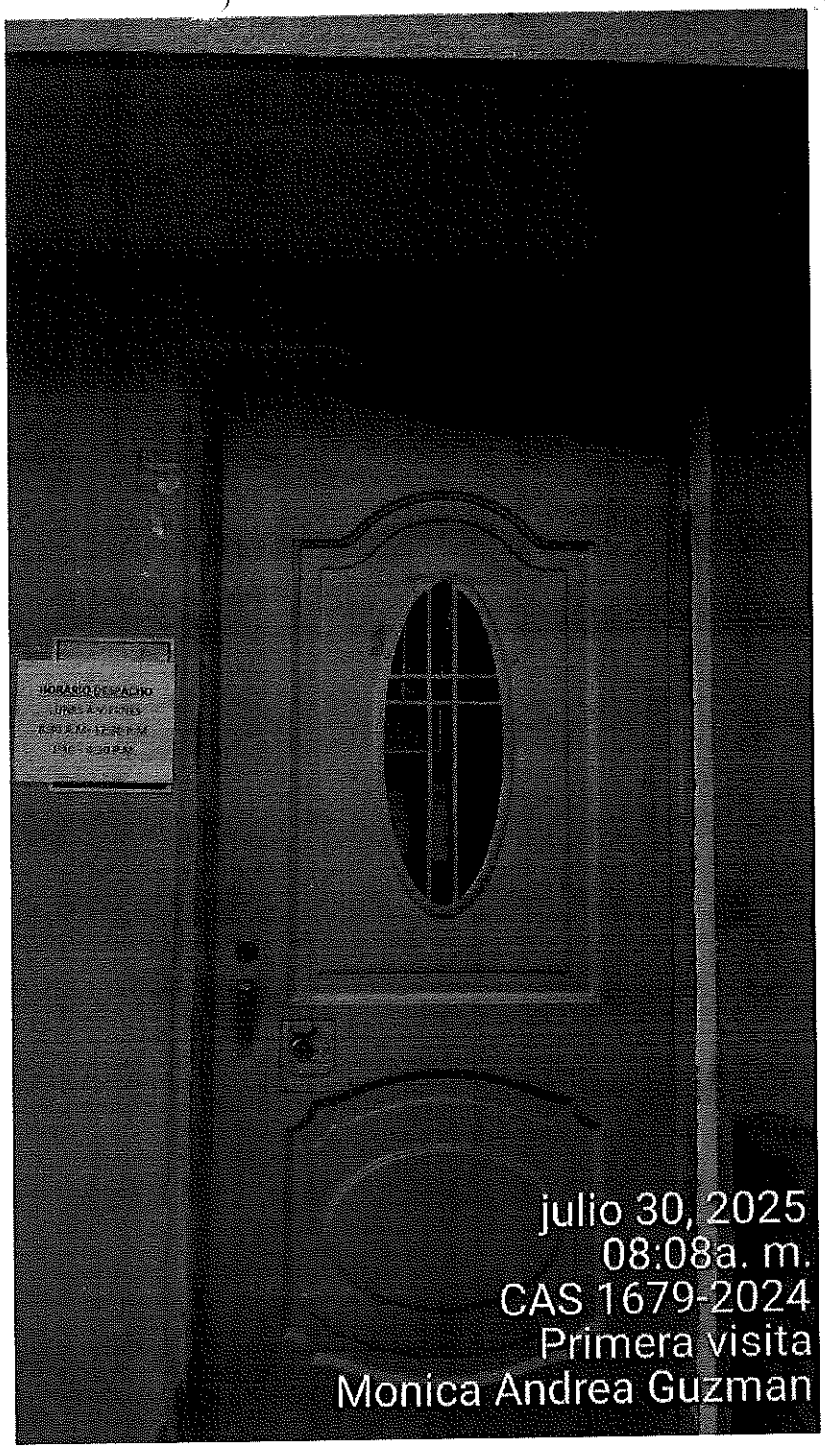
Nombre: Laura Maricela Gallardo Peña

Cargo: Promotor social urbano

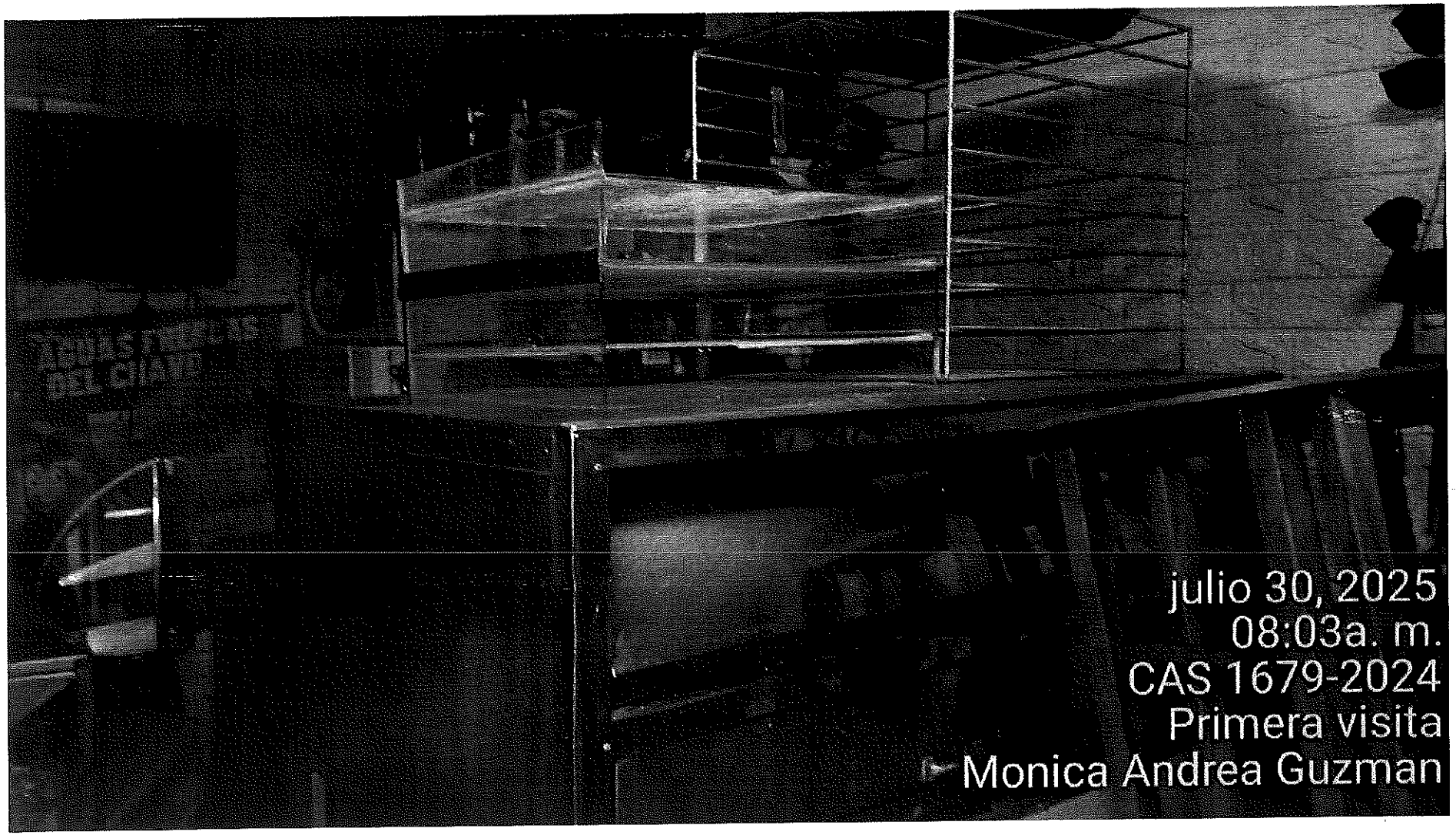
Firma: Laura Maricela Gallardo Peña


30/07/2025 8:51:49 a. m.
71h-64 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá
Mónica Andrea Guzman
Primera visita
Convenio CAS 1679_ 2024

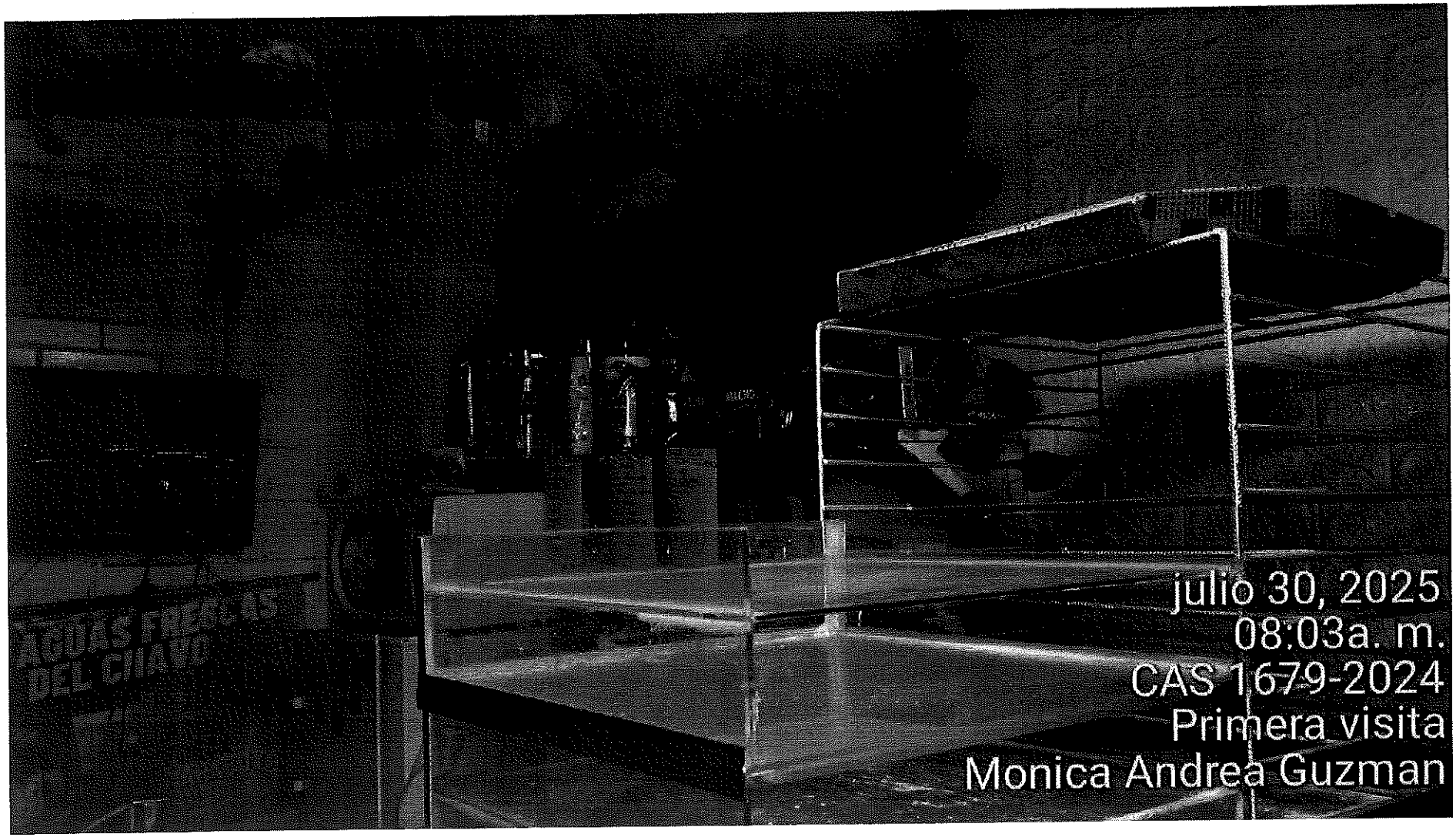

julio 30, 2025
08:08a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


julio 30, 2025
08:08a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman

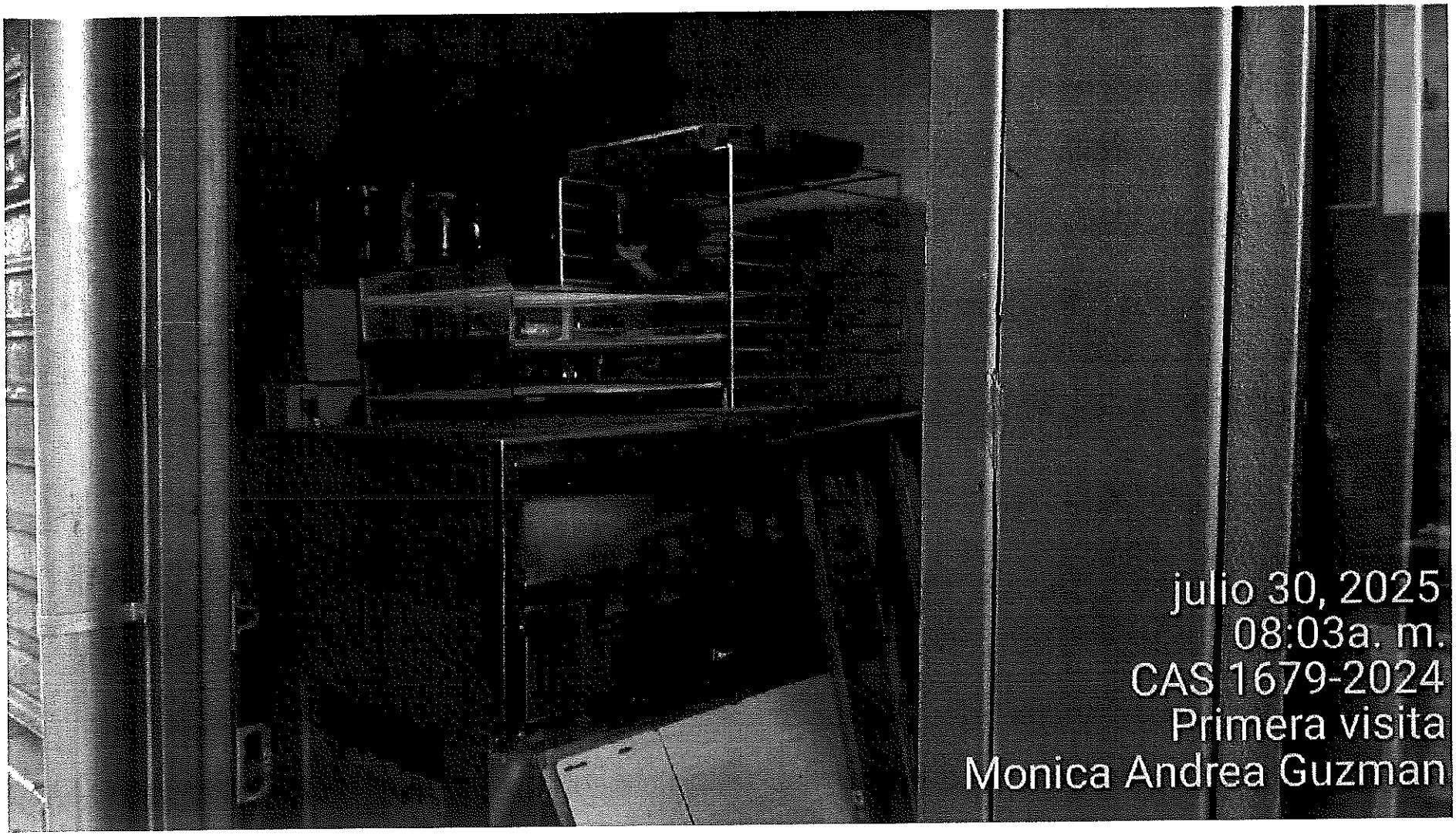

julio 30, 2025
08:02a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


julio 30, 2025
08:03a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


julio 30, 2025
08:03a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


julio 30, 2025
08:03a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


PAGA AQUÍ CON:
NEQUI
julio 30, 2025
08:03a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman


julio 30, 2025
08:03a. m.
CAS 1679-2024
Primera visita
Monica Andrea Guzman

4829

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

Yo, Monica Andrea Gutmán, identificado (a) con el documento de identidad CC No. 1.110.519.592, en calidad de emprendedor X /representante legal ___ de la empresa o emprendimiento denominado Pizza Alirio; manifiesto formalmente mi interés, disposición y compromiso de participación en el desarrollo del 100% las acciones relativas a **Impulso 4.0** y/o **Microempresas 5.0,** según las orientaciones que se brinden en el marco del Convenio de Asociación 1679 de 2024, suscrito entre la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y UNIEMPRESARIAL. Así mismo, declaro que:

1. La información suministrada para la inscripción es veraz y corresponde a la realidad de mi emprendimiento o microempresa.
2. Me comprometo a asistir y participar de manera activa en las actividades, talleres, asesorías y demás espacios formativos y de acompañamiento.
3. Asumo el compromiso cumplir todas las actividades, tareas y compromisos adquiridos durante el programa dirigidos al fortalecimiento de mi modelo de negocio, con el fin de mejorar la competitividad, sostenibilidad e impacto de mi empresa.
4. Me comprometo a respetar los lineamientos, fechas y requisitos establecidos por la organización del Convenio 1679-2024.
5. Autorizo el uso de mi información, así como de registros fotográficos y audiovisuales tomados durante el programa, para fines de seguimiento, evaluación, promoción y divulgación del mismo, respetando los principios de confidencialidad y buen uso de los datos.

Entiendo que el cumplimiento de los anteriores compromisos es requisito indispensable para una exitosa valoración de mi proceso y, me permitirá obtener el aprovechamiento integral de los beneficios que ofrece el convenio.

En constancia, firmo el presente documento el día 30 del mes de Julio de 2025 en la Localidad de Ciudad Bolívar, Bogotá D.C.

Firma: Monica Gutmán
Nombre completo: Monica Andrea Gutmán Caro
C.C. / NIT: 1.110.519.592
Nombre de la empresa o emprendimiento: Pizza Alirio
Teléfono: 319-274 2491
Correo electrónico: laurafernandaquevedo@gmail.com



Plan de negocios para el fortalecimiento a Emprendimientos y Microempresas

IMPULSO LOCAL 5.0

MICROEMPRESA LOCAL 5.0

Uniempresarial Fundación Universitaria Empresarial

Una filial de Cámara de Comercio de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

BOGOTÁ

El negocio

Propuesta de Negocio: Describe tu negocio hablando entre otras cosas de la problemática ¿Qué necesidad o dolor abordo con mi proyecto? ¿Qué ofrezco para resolverlo? ¿Qué me hace único? ¿Cómo gano dinero?

Pizzería Alirio es un emprendimiento dedicado a la preparación y comercialización de comida preparada, enfocado en personas de común que buscan satisfacer sus necesidades alimenticias, con productos como: pizza, lasañas y panzerottis, nuestro portafolio busca brindar una gran variedad de sabores y/o al gusto de nuestros clientes.
Nuestros productos se concentran en sabores originales y caseros que también son preparados a gusto del cliente.
Actualmente contamos con 7 sabores en pizza:
Champiñón, hawaiana, mexicana, criolla, carnes, vegetariana, pepperoni.
En lasañas contamos con 4 sabores: carnes, pollo, mixta y vegetariana.
En pazerottis contamos con 3 sabores: pollo, carnes y hawaianos.

La propuesta de valor.

¿Por qué un cliente elegiría el tuyo y no el de la competencia?, ¿Qué hace que tu producto o servicio sea DIFERENTE o ESPECIAL de lo que ya existe?

Nuestra propuesta de valor se basa en la atención, calidad, variedad y precios asequibles para personas del común, con amplia variedad de sabores, también manejamos números de contactos para llevar los productos hasta la puerta de vuestra casa, como también nuestro punto de venta directa.

El mercado

Los clientes y el mercado: Define tu cliente y mercado contestando entre otras cosas ¿Quién es mi cliente ideal? (Describe brevemente: edad, intereses, ubicación, etc.), ¿Cómo me daré a conocer? ¿Qué estrategias voy a desarrollar para lograr mis ventas? (Promoción).

Las ventas de pizza en Colombia tuvieron un incremento del 97.4% entre el 2016 y 2021. El negocio de la pizza en el país se estima en más de $350 mil millones mensuales, e incluso se acerca a los $600 mil millones si se incluyen locales de barrio, ventas ambulantes y productos congelados.

Inicialmente la venta de productos de la pizzería Alirio se hace mediante un punto de venta propio ubicado en la calle 63A sur #72-39 barrio Perdomo de la localidad de ciudad Bolívar, pero actualmente nos estamos formando en redes sociales como Instagram, Facebook y TikTok, por el momento manejamos numero de contacto para domicilios.

Como estrategia comercial realizamos promociones o rifas los días de menor venta para incrementar la rentabilidad de nuestro negocio.

Los canales

¿Cómo llegará mi producto/servicio al cliente? (Plaza/Distribución) ¿Cómo harás para que tu cliente ideal PUEDA ADQUIRIR tu producto/servicio? (Ej: Tienda física, online, envío a domicilio, a través de intermediarios) y mencione posibles beneficiarios de su emprendimiento.

Manejamos punto de venta directo, Envíos a domicilios por medio de nuestros canales digitales

Las finanzas

Proyección de Ventas

Producto	Unidad de venta	# Unidades mes	Precio / Unidad	Ventas mes
Pizza	Pizza completa	200	$40.000	$8.000.000
Lasaña	Unidad	40	$12.000	$480,000
Panzerotti	Unidad	60	$10.000	$600.000

Producto	Costos fijos	Costos variables	Costo total
Pizza completa	$2.750,00	$20.760,00	$23.510,00
lasaña	$2.750,00	$4.400,00	$7.150,00
panzerotti	$2.750,00	$3.000,00	$5,750,00

Producto	Margen	Punto de equilibrio Und	Punto de equilibrio $
pizza	16.541,11	26,49	1.061.084,25
lasaña	$4.968,64	25,00	302.966,10
panzerotti	$4.337,72	55,00	554.824,56
Texto	Texto	Texto	Texto
Texto	Texto	Texto	Texto

La planeación

Objetivo General de Corto Plazo (6 A 12 Meses)

Consolidar los productos de la pizzería Alirio para proyectar su crecimiento y su producción logrando superar su punto de equilibrio

Para el cumplimiento del objetivo propuesto se ha definido el siguiente plan de acción en las principales áreas de gestión de la empresa:

1. Área comercial y de mercadeo

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Posicionar la marca en redes sociales	Aumentar reconocimiento en redes sociales un 20% en 60 días
Desarrollo de variedad de alimentos	Cada tres meses
Crear promociones atractivas	Lanzar dos promociones especiales por mes
Mejorar la atención al cliente	Lograr un 90% de satisfacción de los clientes

2. Área técnica o de producción

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Incrementar un 50% de ventas de lasaña al mes	60 lasañas al mes
Aumentar la 25% producción de panzerottis al mes	75 panzerottis al mes
Reducir un 15% los gastos de producción de la pizza	20.000 de gasto de producción
Mejorar la calidad del producto	Reducir devoluciones o reclamos por defectos por lo menos 2% por mes

3. Administrativa

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Formalizar el negocio como marca	"Alirio pizzería"
Abrir un nuevo local en una localidad diferente	Local en bosa centro
Controlar el uso adecuado de materia prima	Reducción de un 20% de desperdicios
Contratar y capacitar a personal clave	Incorporar personas con habilidades claves para el crecimiento de negocio

4. Área financiera

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Ajustar el presupuesto de gastos para q no superen lo deseado	Mantener el presupuesto bajo el 45% mensual
Evaluar rentabilidad de productos	Identificar que productos son mas costosos de generar y no dan ganancia
Invertir adecuadamente el dinero	Usar el dinero para cosas q realmente ayuden al negocio para crecer
Organizar cuentas	Llevar una cuenta clara de cuanto se gana e invierte

4833

Nota: Recuerda que es necesario tener 3 Cotizaciones para cada una de las actividades de inversión

Actividad de inversión

Actividad de inversión	Queso lácteos el milagro
Proveedor seleccionado	Quesería y salsamentaria el portal
Justificación	Para más cantidad de producción

Cotizaciones

Proveedor 1	Proveedor 1	Proveedor 1
Quesería y salsamentaria el portal 2 cajas de queso 16uni Caja:1'568.000	Variedades chely 2 cajas de queso 16uni Caja:1'568.000	Avícola salsamentaria mafe 2 cajas de queso 16uni Caja:1'568.000

Nota: Recuerda que es necesario tener 3 Cotizaciones para cada una de las actividades de inversión

Actividad de inversión

Actividad de inversión	Harina indupan
Proveedor seleccionado	Quesería y salsamentaria el portal
Justificación	Aumentar la cantidad de producción de masa de pizza

Cotizaciones

Proveedor 1	Proveedor 1	Proveedor 1
Quesería y salsamentaria el portal 5 bultos de harina x 100lb Bulto:130.000 Total:650.000	Variedades chely 5 bultos de harina x 100lb Bulto:132.500 Total:662.500	Avicola y salsamentaria MAFE 5 bultos de harina x 100lb Bulto:130.000 Total:650.000

Nota: Recuerda que es necesario tener 3 Cotizaciones para cada una de las actividades de inversión

Actividad de inversión

Actividad de inversión	Mantequilla industrial
Proveedor seleccionado	Quesería y salsamentaria el portal
Justificación	Aumentar la producción de masa de panzerotti

Cotizaciones

Proveedor 1	Proveedor 1	Proveedor 1
Quesería y salsamentaria el portal 3 Cajas de mantequilla a 100.000 c/u Total:300.000	Variedades chely 3 Cajas de mantequilla a 198.500 c/u Total:595.500	Avicola y salsamentaria MAFE 3 Cajas de mantequilla a 108.000 c/u Total:324.000

Nota: Recuerda que es necesario tener 3 Cotizaciones para cada una de las actividades de inversión

Actividad de inversión

Actividad de inversión	Azúcar manuelita
Proveedor seleccionado	Avícola salsamentaria MAFE
Justificación	Para producir masa

Cotizaciones

Proveedor 1	Proveedor 1	Proveedor 1
Quesería y salsamentaria el portal 2 bultos de azúcar x 100lb Bulto:200.000 Total:400.000	Variedades chely 2 bultos de azúcar x 100lb Bulto:202.000 Total:404.000	Avicola y salsamentaria MAFE 2 bultos de azúcar x 100lb Bulto:190.000 Total:380.000

Presupuesto

Rubro (insumo o equipo)	Proveedor sugerido	Valor
Harina "indupan" x 5	Quesería y salsamentaria el portal	650.000
Caja de queso "lácteos el milagro" x 2	Quesería y salsamentaria el portal	1'568.000
Bulto de azúcar "manuelita" x 2	Avícola salsamentaria MAFE	380.000
Caja de mantequilla industrial x 3	Quesería y salsamentaria el portal	300.000
Polisa	Texto	70.000
Texto	Texto	Texto
Total:		2'968.000

La inversión.

Actividad de inversión

Compra de queso lácteos el milagro

Justificación

Lo necesitamos para aumentar la producción de pizza y lasañas, este producto es uno de los mas importantes para nuestro negocio, pero es muy costoso y difícil de adquirir uno de calidad a buen precio

La inversión.

Actividad de inversión

Compra de caja mantequilla industrialx3

Justificación

Este es un producto se utiliza mucho para nuestra producción y toca comprarlo frecuentemente, ya q este nos deja mejor sabor a nuestros productos, por lo tanto es mas viable que el aceite

La inversión.

Actividad de inversión

Compra de bulto de azúcar manuelita x2

Justificación

Este producto nos ayuda a llegar al toque dulce de nuestra preparaciones así deleitando mas el paladar de nuestros clientes, es muy fácil de almacenar y practico de utilizar, también es uno de los productos q mas se usa en nuestro negocio para las masas

La inversión.

Actividad de inversión

Bulto de harina indupan

Justificación

Este producto es el q mas consumimos en nuestro negocio ya q se utiliza para la masa de algunos nuestros productos, es muy fácil de almacenar por lo tanto nos beneficiaria tener una reserva de este para facilitar la producción de nuestras comidas.

Listado de Anexos.

No. de folios	Tipo de documento
Texto	**Copia del RUT (si aplica).**
	Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días (si aplica).
Texto	**Fotocopia de la cédula de ciudadanía de cada uno de los firmantes en el orden del listado.**
Texto	**Documento/s que evidencien su residencia en la localidad**
Texto	Texto
Texto	Texto
Texto	Texto
Texto	Texto
Texto	Texto
Texto	Texto
Texto	Texto

Como parte de mi participación certifico que:

ITEM	SI	NO
Mi emprendimiento o microempresa no está siendo presentado paralelamente por otro beneficiario del programa.		X
No he incumplido con alguno de los Programas desarrollados por parte de la Secretaría Distrital de Gobierno		X
No he participado en las versiones anteriores de los Programas Impulso Local 4.0 y Microempresa Local 5.0		X
No soy servidor público, contratista del Distrito o tengo vinculo laboral alguno con Uniempresarial y la Cámara de Comercio de Bogotá		X
No he participado directa o indirectamente en la asesoría o preparación y elaboración de este Programa	X	
No tengo antecedentes fiscales, disciplinarios y/o penales		X
El proyecto o empresa que represento en este Programa no corresponde a entidades sin ánimo de lucro		X

COMPROBANTE DE VENTA

17 | 07 | 25

Cliente: Mónica Andrea Guzman Cano

Dirección: Cll 63 A No. # 72-39 Tel: 3192742491

Forma de pago: efectivo Nit:

CANT.	ARTICULO	Vr. UNIT	Vr. TOTAL
2	caja de queso x 16 unidades c.u	49.000	1568.000
5	bolsa de arina x 100 lb	130000	650.000
2	bolsa de azucar x 100 lb	200.000	400000
3	cajas de mantequilla	100.00	300.000
			2918.000

Este Documento de Venta se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio segun Art. 774 C.C.

4940

19/11/25, 4:55 p.m. Sticker web

Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
R No. 2025-691-017473-2
2025-11-19 16:54 - Folios: 4 Anexos: 0
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: MONICA ANDREA
20256910174732

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/r... 1/1

Bogotá, D.C., 29 de septiembre de 2025

Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

Asunto: Remisión de Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio de Asociación CAS 1679–2024

Respetados Señores:

En atención a los lineamientos establecidos en el marco del Programa Impulso Local 4.0 – 5.0 Proyecto 1884 del Convenio de Asociación CAS 1679–2024" Revitalización y Transformación Productiva en la Localidad de Ciudad Bolívar", ejecutado por la Fundación Universitaria Uniempresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá y celebrado con el fondo de desarrollo local de Ciudad Bolivar, me permito remitir para su respectivo trámite mi carta de aceptación de condiciones frente al uso de los recursos de impulso económico suscrita por el beneficiario MONICA ANDREA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1110519592

El presente documento lo entrego en cumplimiento de los requerimientos dispuestos por el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR** (FDLCB) dentro del Convenio de Asociación CAS 1679–2024, correspondiente al programa de impulso local

Anexo:

- Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio CAS 1679–2024 (4 folios)

Bogotá D.C., 29 de septiembre de 2025

Señor(es):
Convenio de Asociación CAS 1679 - 2024
Ciudad

Asunto: Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida para Plan de Inversión

Estimados Señores,

Por medio de la presente, yo, MONICA ANDREA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.110.519.592 expedida en IBAGUE, en calidad de beneficiario(a) del programa de fortalecimiento empresarial y emprendimiento asociado al Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024, tal y como consta en la Resolución No.104 de fecha veintinueve de septiembre de dos mil veinte y cinco (29/09/2025) manifiesto mi expresa y formal aceptación de los recursos de Capital Semilla otorgados por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, en el marco del Programa Impulso Local 4.0, Proyecto 1884 "Revitalización y Transformación Productiva en la Localidad de Ciudad Bolívar", ejecutado por la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá- Uniempresarial.

Reconozco que estos recursos, por un valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE ($3.000.000), tienen como propósito exclusivo apoyar la puesta en marcha y/o el desarrollo de mi Plan de Inversión, el cual ha sido formulado y cuenta con la aprobación de la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, en el marco de los bootcamps presenciales, mentorías recibidas y formación virtual.

En este sentido, me comprometo formalmente a:

- Permanecer y mantener mi actividad económica principal en la Localidad de Ciudad Bolívar, incluso después de haber aplicado los recursos recibidos. En caso de trasladarme a otra localidad durante la fase de capitalización, me obligo a informar de manera inmediata al promotor encargado, reconociendo y aceptando que dicho traslado resultará en mi exclusión del programa y la terminación de los beneficios.
  Aportar la certificación de una cuenta bancaria y/o billetera digital de mi titularidad en la cual voy a recibir la transferencia de los recursos.
- Entregar a Uniempresarial una copia legible y vigente de mi Registro Único Tributario (RUT) y, a su vez, a mantenerlo permanentemente actualizado en lo que respecta a mis

datos de contacto (dirección, correo electrónico y teléfono). Para este fin, reportaré ante la DIAN cualquier modificación en un término máximo de un mes, conforme al Decreto 1625 de 2016, y remitiré una copia del RUT actualizado a Uniempresarial y/o a la persona o área que esta designe.

- Suscribir la póliza de seguro de cumplimiento requerida a favor del FDLCB, para lo cual firmaré el pagaré digital y la documentación exigida por la compañía de seguros que Uniempresarial designe. Para tal fin, autorizo expresamente a Uniempresarial para que el valor total de la prima de la póliza sea descontado directamente del recurso que me será otorgado, aceptando que el objeto de dicha póliza es garantizar el uso adecuado de los fondos.
- Utilizar los recursos de Capital Semilla en su totalidad y de manera exclusiva para las actividades y rubros detallados en el Plan de Inversión que he formulado, presentado y ha sido aprobado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces, garantizando la transparencia y la correcta ejecución de los fondos.
- Mantener la documentación y soportes necesarios, tales como cotizaciones presentadas y cotización seleccionada, facturas y soportes que evidencien la adecuada inversión del cien por ciento (100%) de los recursos del Capital Semilla, con fecha posterior al desembolso del recurso de capitalización, de acuerdo con las directrices y requerimientos de rendición de cuentas que establezca el Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.
- Realizar la compra de insumos en un plazo no mayor a ocho (8) días hábiles y entregar a Uniempresarial a través del canal autorizado los soportes de inversión (facturas y evidencia fotográfica) en un plazo no mayor a tres (3) días hábiles desde la recepción del dinero.
- En caso de que el monto total de mi Plan de Inversión formulado sea superior al valor del Capital Semilla otorgado, complementaré con los recursos adicionales necesarios, a manera de contrapartida. Reconozco que esta contrapartida es indispensable para la ejecución completa y exitosa de mi proyecto, y me comprometo a gestionarla y desembolsarla según lo requiera el desarrollo del plan que ha sido aprobado por la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar a través del Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB) o quien haga sus veces dentro del Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.
- Destinar los fondos remanentes que resulten de las cotizaciones aprobadas en el plan de inversión, exclusivamente a la adquisición de bienes, productos o insumos que estén directamente relacionados con la actividad económica que está siendo beneficiada por el programa.

- Participar activamente en los procesos de seguimiento y verificación que el Convenio considere pertinentes para constatar el avance y la correcta aplicación de los recursos. Esta incluye la aceptación de visitas de verificación posteriores a la fase de capitalización, el levantamiento de actas de visita y toma de registro fotográfico.
- Continuar participando activamente en los procesos de fortalecimiento empresarial que serán divulgados por los promotores y facilitar las labores de visitas de acompañamiento, seguimiento, verificación y registro de la correcta aplicación de los recursos entregados en el marco del Convenio CAS 1679-2024.

Entiendo que el cumplimiento de estos compromisos es fundamental para la sostenibilidad y éxito de mi proyecto, así como para la buena marcha del Convenio de Asociación No. CAS-1679-2024.

Adicionalmente, autorizo de forma libre, expresa e informada a la Fundación Universitaria Empresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá - UNIEMPRESARIAL y al Fondo de Desarrollo Local de Ciudad Bolívar (FDLCB), así como a los terceros que estos designen, para recolectar, almacenar, usar, procesar, transmitir y transferir mis datos personales, incluyendo aquellos de carácter sensible si fuere el caso, para los fines relacionados con la ejecución, seguimiento, auditoría, comunicación y cumplimiento legal del programa.

Reconozco que esta carta presta mérito ejecutivo conforme al artículo 422 del Código General del Proceso, y autorizo a la Fundación para iniciar el cobro por la vía ejecutiva sin requerimiento previo, en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones aquí pactadas.

Agradezco de antemano el apoyo y la confianza depositada en mi proyecto.

Atentamente,

Monica Andrea Gozain



Firma del Beneficiario/Representante Legal

Nombre Completo del Beneficiario/Representante Legal: MONICA ANDREA

Número de Cédula de Ciudadanía: 1.110.519.592 de IBAGUE

Número de Contacto: 3192742491

Correo Electrónico: laurafernandaquevedo@gmail.com

4844

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017763	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
GUZMAN CARO, MONICA ANDREA		CC: 1110.519.592
DIRECCIÓN: CL 63A SUR NO 72 - 39	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3192742491

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR		
DIRECCIÓN: DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7799260

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-021A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL TOMADOR AFIANZADO PARA CON EL ASEGURADO DERIVADAS DE LA RESOLUCION NUMERO 104 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DEL CONVENIO NO. CAS 1679-2024 CUYO OBJETO ES: ANUAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS FINANCIEROS, COMERCIALES Y LOGISTICOS PARA LA CONSOLIDACION Y FORTALECIMIENTO ECONOMICO DE LOS EMPRENDEDIMIENTOS Y LAS MICROEMPRESAS LOCALES, A TRAVES DEL PROGRAMA IMPULSO LOCAL Y MICROEMPRESA LOCALES, Y EL USO E IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS LIMPIAS EN LA PRODUCCION AGROPECUARIA MEDIANTE PROCESOS DE ASISTENCIA TECNICA, ORDENAMIENTO AMBIENTAL PREDIAL Y FORTALECIMIENTO A EMPRENDIMIENTOS O ESPACTOS DE COMERCIALIZACION EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR.

AMPAROS

RIESGO: BECAS Y/O ESTIMULOS ECONOMICOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
DISPOSICIONES LEGALES	09/10/2025	09/10/2026	$3,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****142,500.00	$ ******10,000.00	$ *****28,975.00	$ **********181,475.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	PART	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-43-101017763

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017763	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
GUZMAN CARO, MONICA ANDREA			CC: 1110.519.592
DIRECCIÓN: CL 63A SUR NO 72 - 39	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3192742491

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR			NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	7799280

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras paginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****142,500.00	$ ******10,000.00	$ ******28,975.00	$ **********181,475.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	PART.	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11002118210472 (3900) 000000181475 (96) 20261009

REFERENCIA PAGO: 11002118210472

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101017763, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 10 días del mes de OCTUBRE de 2025

14-43-101017763

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

4896

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

PROYECTO: REVITALIZACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACION DEL EMPRENDEDOR O MICROEMPRESARIO

Impulso local 4.0: X Microempresa local 5.0.: ____

Nombre: Monica Andrea Gozman Caro

Documento de identificación: 1110519592

Dirección: Calle 63 A Sur # 72-39

Número de empleados: 2

Teléfono: 3192742491

Correo electrónico: laviaFernandaquevedo@gma.l.com

Página web: No

2. IDENTIFICACION DEL EMPRENDIMIENTO O MICROEMPRESA

Nombre:	Pizzeria
NIT:	1110519592-8
RUT:	

3. DATOS DE LA VISITA

No. de visita: 2

Fecha de la visita: 28/10/2025

Hora inicio: 5:39 pm Hora finalización: 05:50 pm

Promotor social: María del Pilar Rodríguez

Anexos:

1. Registro fotográfico del bien comprado y en uso, según su Plan de Inversión. Nota: Fotografías georeferenciadas.

2. Factura/s y/o correos con la evidencia de la compra en original y/o firmados en tinta azul por el participante con fecha de recibido

4. CONFIRMACIÓN RECEPCIÓN DEL RECURSO

a. Confirma usted que recibió la transferencia por el valor asignado, luego del descuento del valor de la póliza? SI_X_ NO:___; si su respuesta es NO, explique:

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

b. Los bienes y/o servicios adquiridos guardan total correspondencia con el Plan de Inversión formulado, avalado por el Comité Operativo Local y guardan relación con la actividad productiva del emprendimiento? SI X NO___; explique:

La señora utilizo los recursos recibidos del desembolso en insumos para la pizzeria, algunos productos como el jamón y el queso ya los gasto, todo esta relacionado con el plan de inversión

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Realizar adecuado uso de los recursos recibidos

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O MICROEMPRESA

Nombre: Monica Andrea Gozman Caro

Firma:

VISITADOR

Nombre: María del Pilar Rodríguez

Cargo: Promotora

Firma:

4847

DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO

DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO
NIT: 20993770
Tel: 57+3115208276
CALLE 63 A 72 38 PORTAL
Tel: 57+3146134353
CALLE 63 SUR 70B 84 NOGAL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No.FEM 4721

Consecutivo UUID# 16520 1 26435 86a8b965 b6f7 d91
Atendido por: DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO
Fecha: 2025-10-23 - octubre-2025 05:51

Numeración y/o Autorización Dian No.18764079823531 FECHA 2024/09/10 NUMERACION DEL No. FEM 1 AL FEM 5000000 VIGENCIA 2026/09/10
CUFE: 04e1c746f7ffe4a311b0c56195e70ca4a9a82a7033a3314dfa18cc0886d5456dfec0271e7da9e7ea8db0b5abe3f3edad8
Fecha de Validación: 2025-10-23 22:51 Fecha Generación: 2025-10-23 05:51

Cliente: GUZMAN CARO MONICA ANDREA
Departamento: BOGOTA
Ciudad: BOGOTA. D.C.
Email: laurafernandaquevedo@gmail.com
CC: 1110519592
Movil: 3192742491
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Efectivo

Nro.	Producto	Cant.	Precio	Impuesto	Total
1	Harina de Trigo x 100 Lb.	11 uni	$ 119,500.00	$ 0 (E0%)	$ 1,314,500
2	Azucar Blanca x 100 Lb.	3 uni	$ 161,904.76	$ 24,286 (G5%)	$ 510,000
3	Margarina Aliñado Graso Oleofree x 15 Kls	8 uni	$ 52,941.18	$ 80,471 (G19%)	$ 504,000
4	Jamón Dimas Bloque x 3000 Gr.	1 uni	$ 35,294.12	$ 6,706 (G19%)	$ 42,000
5	Cabano Picado Hamburguer x 500 Gr	7 uni	$ 6,050.42	$ 8,047 (G19%)	$ 50,400
6	Levadura Fresca x 500 Gr.	5 uni	$ 5,798.32	$ 5,508 (G19%)	$ 34,500
7	Jamon Ahumado	1 und	$ 5,798.32	$ 1,102 (G19%)	$ 6,900
8	Vinipel Transparente x 100 mts	1 uni	$ 3,613.45	$ 687 (G19%)	$ 4,300
9	lonja bocadillo	2 und	$ 2,600.00	$ 0 (E0%)	$ 5,200
10	Salsa BBQ Tomatico x 1000 Gr.	2 uni	$ 6,386.55	$ 2,427 (G19%)	$ 15,200

resibi
23-10-2025
Monica Guzman

Cant.Art:41	**T.Item:10**
Ahorro/Descuento:	$ 323,349
Subtotal:	$ 2,357,767.23
IVA(0%):	$ 0.00
Iva 5%:	$ 24,285.71
IVA(19%):	$ 104,947.06
Total Más Impuesto:	$ 2,487,000
Total Neto:	**$ 2,487,000**
	PAGADA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3 de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

****GRACIAS POR SU VISITA****

4848

5:36

20993770;DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO;F EM4721;01;DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO;

Recibidos

DISTRIL... Hace 5 días

para mí

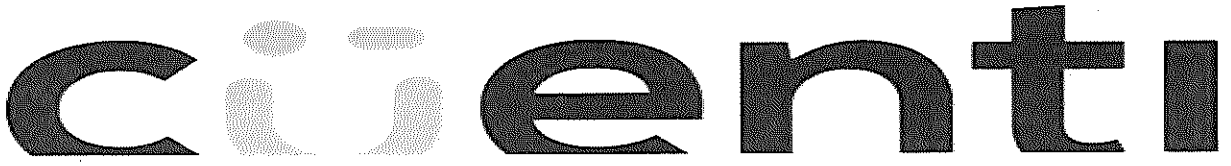
Resbí
23-10-2025
Mora Gaeeee

Las imágenes del mensaje están ocultas

Este mensaje parece ser sospechoso o spam

Mostrar imágenes

Denunciar como spam



Responder Reenviar

99+

4944

DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO
NIT: 20993770
Tel: 57+3115208276
CALLE 63 A 72 38 PORTAL
Tel: 57+3146134353
CALLE 63 SUR 70B 84 NOGAL
Resolucion y/o Autorizacion Dian No.18764079823531 FECHA 2024/09/19 VENCIMIENTO 2026/09/19 NUMERACION DEL No. FEM-1 AL FEM-5000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA #:FEM-4773
FECHA: 2025-10-28 11:30:46

Articulo	Can	Valor	Total
-Harina de Trigo x 100 Lb. uni	3	$119.500	$358.500-E0%-
-Cabano Picado Hamburguer x 500 Gr. uni	6	$6.050,42	$43.200-G19%-
-Salsa BBQ Tomatico x 1000 Gr. uni	3	$6.386,55	$22.800-G19%-
-Jamon Dimas Bloque x 3000 Gr. uni	1	$67.226,8	$80.000-G[illegible]%-

Recibi
28-10-2025
Mona Gozmi

CANT.ART:	13
TOTAL BRUTO:	$530.689
AHORRO/DESCUENTO:	$49.500
SUBTOTAL:	$481.189
IVA(0%):	$0
IVA(19%):	$23.311
TOTAL:	$504.500

PAGADO EFECTIVO: $504.500
Nombre:GUZMAN CARO MONICA ANDREA
CC:1110519592
Movil:3192742491
Ciudad:BOGOTA, D.C.

Medios Pago
Efectivo $504.500
Atendido por:DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMOEsta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligacion sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA*****
Proceso de validaci≤n Dian
Ver Factura Electr≤nica y Bonos Emitidos
Ver Documento

DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMO
NIT: 20993770
Tel: 57+3115208276
CALLE 63 A 72 38 PORTAL
Tel: 57+3146134353
CALLE 63 SUR 70B 84 NOGAL
Resolucion y/o Autorizacion Dian No.18764079823531 FECHA 2024/09/19 VENCIMIENTO 2026/09/19 NUMERACION DEL No. FEM-1 AL FEM-5000000

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA #:FEM-4721
FECHA: 2025-10-17 14:41:04

Articulo	Can	Valor	Total
-Harina de Trigo x 100 Lb. uni	11	$119.500	$1.314.500-E0%-
-Azucar Blanca x 100 Lb. uni	3	$161.904,	$510.000-G5%-
-Margarina Alinado Graso Oleofree x 15 Kls uni	8	$52.941,1	$504.000-G19%-
-Jamon Dimas Bloque x 3000 Gr. uni	1	$35.294,1	$42.000-G19%-
-Cabano Picado Hamburguer x 500 Gr. uni	7	$6.050,42	$50.400-G19%-
-Levadura Fresca x 500 Gr. uni	5	$5.798,32	$34.500-G19%-
-Jamon Ahumado und	1	$5.798,32	$6.900-G19%-
-Vinipel Transparente x 100 mts uni	1	$3.613,45	$4.300-G19%-
-Lonja bocadillo und	2	$2.600	$5.200-E0%-
-Salsa BBQ Tomatico x 1000 Gr. uni	2	$6.386,55	$15.200-G19%-

Recibi
17-10-2025
Mona Gozmi

CANT.ART:	41
TOTAL BRUTO:	$2.681.115,74
AHORRO/DESCUENTO:	$323.348,74
SUBTOTAL:	$2.357.767
IVA(0%):	$0
IVA 5%:	$24.286
IVA(19%):	$104.947
TOTAL:	$2.487.000

PAGADO EFECTIVO: $2.487.000
Nombre:GUZMAN CARO MONICA ANDREA
CC:1110519592
Movil:3192742491
Ciudad:BOGOTA, D.C.

Medios Pago
Efectivo $2.487.000
Atendido por:DISTRILACTEOS EL PORTAL DEL PERDOMOEsta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligacion sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
****GRACIAS POR SU VISITA*****
Proceso de validaci≤n Dian
Ver Factura Electr≤nica y Bonos Emitidos
Ver Documento

Fecha Impresion 2025-10-28 11:31
16520-1-26435-7ff0ef2a-c87b-74b
Elaborado con cuenti.com NIT 901562270-1 Sejel

Fecha Impresion 2025-10-17 14:41
16520-1-26435-86a8b965-b6f7-d91
Elaborado con cuenti.com NIT 901562270-1 Sejel

4850


OleoFree
28/10/2025 5:46 p. m.
4°35'13.585"N 74°10'2.205"W
72-33 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024

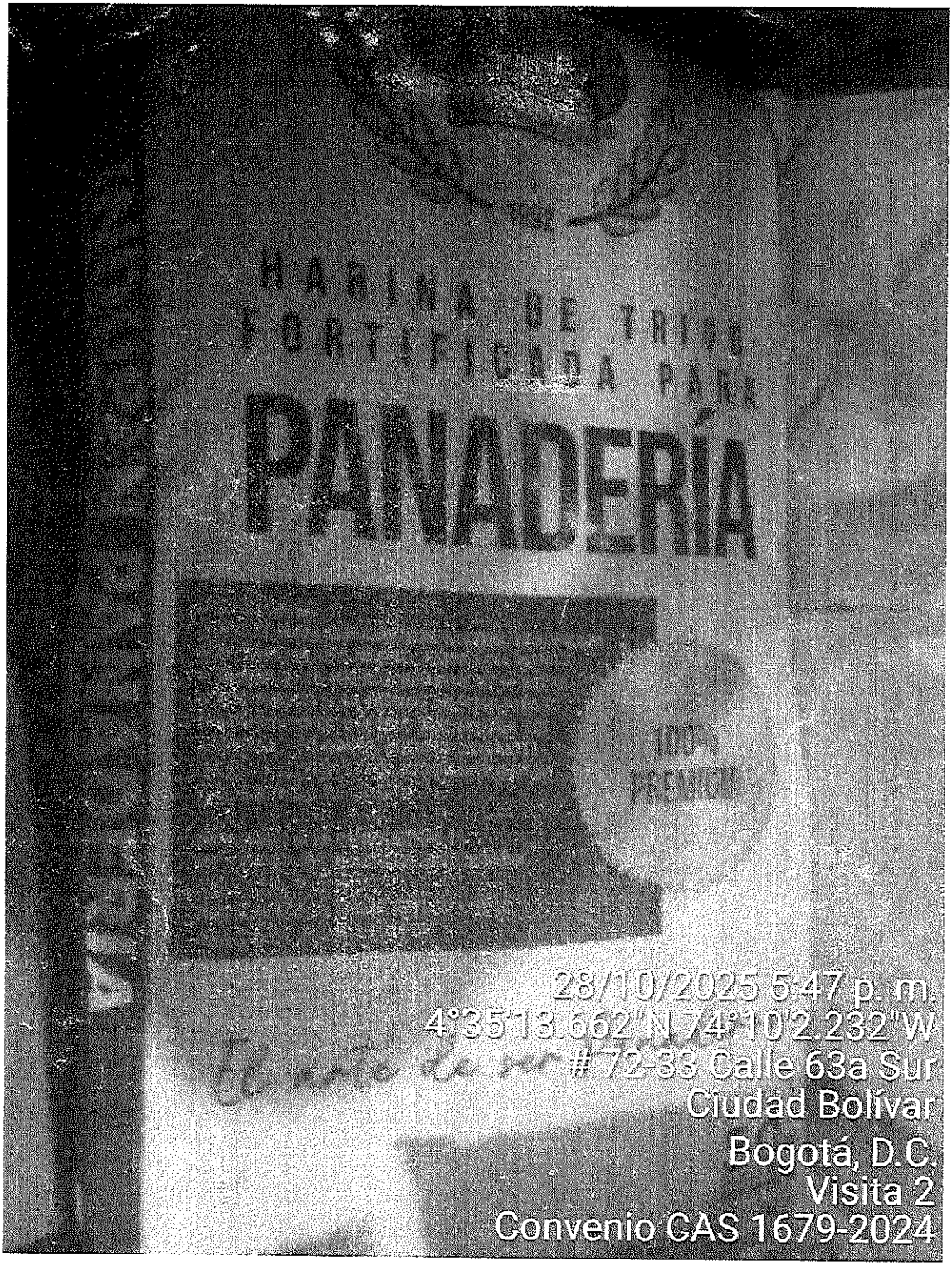

28/10/2025 5:47 p. m.
4°35'13.585"N 74°10'2.205"W
72-33 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024

4852


INDUPAN
28/10/2025 5:47 p. m.
4°35'13.615"N 74°10'2.249"W
72-33 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024


28/10/2025 5:47 p. m.
4°35'13.662"N 74°10'2.232"W
72-33 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024


28/10/2025 5:47 p. m.
4°35'13.662"N 74°10'2.232"W
72-33 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024


HARINA DE TRIGO
FORTIFICADA PARA
PANADERÍA
28/10/2025 5:47 p. m.
4°35'18.662"N 74°10'2.232"W
72-38 Calle 63a Sur
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Visita 2
Convenio CAS 1679-2024

Ficha del Participante

ID: 229	**Fecha Inscripción:** 14/03/2025 11:18	**Nombres:** YESICA VANESA
Apellidos: CAMACHO BOTERO	**Nacionalidad:** Colombia	**Tipo de Documento:** Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1023021196	**Apoyo:** 0	**Apoyo Programa:** N/A
Fecha de Nacimiento: 1997-04-17	**Edad:** 28	**Sexo:** Femenino
Identidad de Género: Prefiero no decirlo	**Orientación Sexual:** Heterosexual	**Discapacidad:** Ninguna
Minoría Étnica: Ninguna	**Víctima del Conflicto:** No	**Cuidador:** N/A
Nivel Educativo: Secundaria	**Residencia Zona:** Rural	**UPZ:** UPZ 67 El Lucero
Barrio: Paraiso	**Dirección de Residencia:** Kr 27 B # 71 H sur 16	**Latitud:** 4.5502162
Longitud: -74.1597094	**Situación de la Vivienda:** Arriendo	**Teléfono 1:** 3206327131
Teléfono 2: 3046535086	**Email:** plazas17salo@gmail.com	**Sector:** Comercio Minorista e Informal
Tipo Documento Actividad: Cámara de Comercio	**Nombre del Negocio:** Epico	**Producto Principal:** Otra
Número de Trabajadores: 2	**Años de Funcionamiento:** 7	**Ventas Mensuales:** Entre $1.500.000 y $5.000.000
Método de Comercialización: Mercados locales	**Necesidad:** Falta de insumos	**Cita (fecha y hora):** 2025-05-01 09:30:00
Usuario que creó la cita: Jose Ramirez		

Documentos Asociados

#	Tipo	Nombre de archivo	Estado
1	Recibo Público	documentos/acOxf5bW7x3IG12OqhPDISb6XQxcwwAhwscXr2w5.pdf	aprobado
2	Documento Actividad Económica	documentos/0a8Gg2vIS8GuSFVm4ogSdWsCGbpnEjC9rA2vs0uM.pdf	aprobado
3	Documento Identificacion	documentos/lBxchaTJS0Atg2mr56NgjHhY6SJikrQzKcU090sK.pdf	aprobado

4857

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.023.021.196

CAMACHO BOTERO

APELLIDOS

YESICA VANESA

NOMBRES



Yesica Vanesa Camacho.

FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1997**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-MAY-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00718846-F-1023021196-20150703 0044683724A 1 42150410

Scanned with CamScanner

enel Bogotá

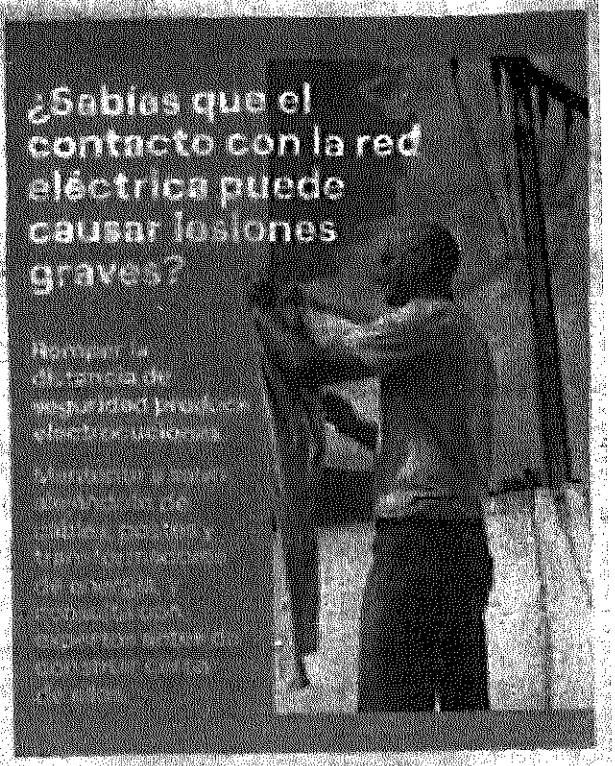
ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT 860063875-6
Carrera 11 No. 82 - 71 Piso 9

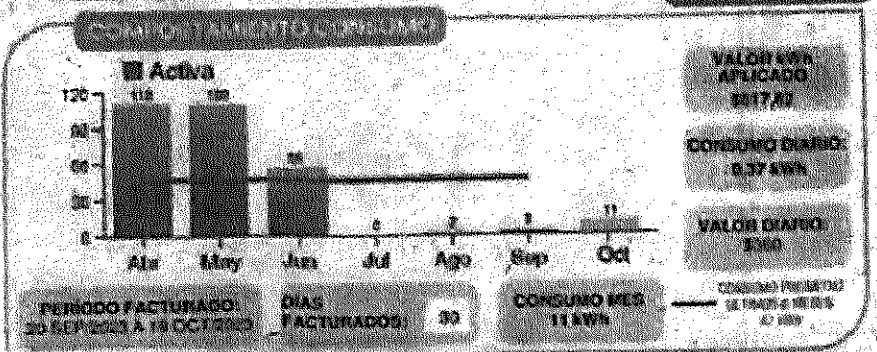
1573266-6

FACTURA DE SERVICIOS PÚBLICOS No. 113363167-8

RAUL ESTRADA
KR 27 B NO 71 H SUR 16
BOGOTA, D.C. - EL MIRADOR

17 101 1543 / 004-1094

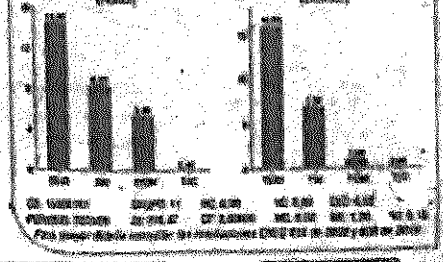




INFORMACIÓN DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Comercial
ESTRATO:	0
CARGA kW:	0,37
FACTOR:	1
RUTA REPARTO:	1800117101543
RUTA LECTURA:	111710180002
MANZANA DE LECTURA:	M0000257002
MEDIDOR NO:	004-1094
MEDIDOR NO:	004-1094

Ubique la nevera apartada de fuentes de calor y alejada de la pared o muebles, a unos 15 cms.



CONTÁCTANOS

Bogotá, Soacha y Girardot: 601 5 115 115

115 Opción 1

Canales Actuales de Atención

Agencias Virtuales de Pago

Billetera Virtual

Corresponsales Bancarios

Red Distrital

Centros de Servicio

Código QR

Almacenes de Cadena

Invierte en tu factura virtual. Enel Virtual te lo facilita todo.

COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: 31/10/2023 — Tarifa aplicada Opción Tarifaria Costo kWh Mes $817,60

Compra lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan. Puedes realizar tus donaciones en www.enelcolombia.com/co en la sección "Compra de energía". Aporte sugerido: $1.070

El realizar el pago en un corresponsal bancario, exige al cooperante que emita el debido recibo oficial de pago. El solo del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 19 OCT 2023

Ficha de Caracterización Empresarial

Datos de Inscripción

Nombres: YESICA VANESA	**Apellidos:** CAMACHO BOTERO
Documento: 1023021196	**Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 1997-04-17	**Edad:** 28
Email: plazas17salo@gmail.com	**Teléfono:** 3206327131
Barrio: Paraiso	**Dirección:** Kr 27 B # 71 H sur 16
Nombre Negocio: Epico	**Producto Principal:** Otra
Ventas Mensuales: Entre $1.500.000 y $5.000.000	**Cita:** 2025-05-01 09:30:00
Usuario que creó la cita: Jose Ramirez	

Caracterización Empresarial

Estado Civil: Casado/a
Etapa Desarrollo: crecimiento
Formalización: Persona Natural
Número Empleados: 2
Ventas Mensuales Promedio: 9000000.00
Orientación Comercial: Personas
Canales Comercialización: Punto de Venta
Fuentes Financiación: Ahorros personales

Estrategia Modelo de Negocio

¿El emprendedor tiene claramente identificados sus potenciales clientes, así como sus necesidades y expectativas?	4
¿El emprendedor realiza planeación con programas de corto y mediano plazo, verificando su cumplimiento para realizar mejoras?	2
¿El emprendedor cuenta con algunos indicadores que usa aproximadamente para la toma de decisiones?	2
¿El emprendedor ha documentado su proceso de generación de valor al interior de su empresa y la relación con los diferentes grupos de interés?	1

¿Los emprendedores cuentan con un portafolio de productos y servicios bien desarrollado y listo para su comercialización?	1

Estrategia Comercial

¿El emprendedor realiza estudios de mercadeo aplicables a variables de mercadeo de la empresa?	3
¿El diseño del portafolio de los productos o servicios se da a partir del conocimiento de los problemas o necesidades del cliente?	3
¿La definición de los precios se da a partir del análisis de los costos de producción, los precios de los competidores y las intenciones de mercado?	3
¿Está claramente identificada la relación entre los canales utilizados y el nivel de acceso a los clientes?	1
¿Se cuenta con un plan y un presupuesto publicitario al que se hace seguimiento?	1
¿Se realiza un plan de promociones con base en estudios del mercado y se controlan y evalúan?	1

Gestión Administrativa

Hay un registro empresarial como persona jurídica y se cuentan con contratos laborales a los colaboradores directos	3
Se cumple con la totalidad de los requerimientos legales para el funcionamiento de la empresa y se hace seguimiento a los mismos	3
La estructura se encuentra definida a través del organigrama o mapa de procesos	1

Aspectos Técnicos

¿El plan de requerimientos está alineado con la capacidad y con las necesidades del cliente?	3
¿Los procesos y los tiempos están documentados?	1
¿La ampliación de la capacidad está proyectada de acuerdo al mercado futuro?	4

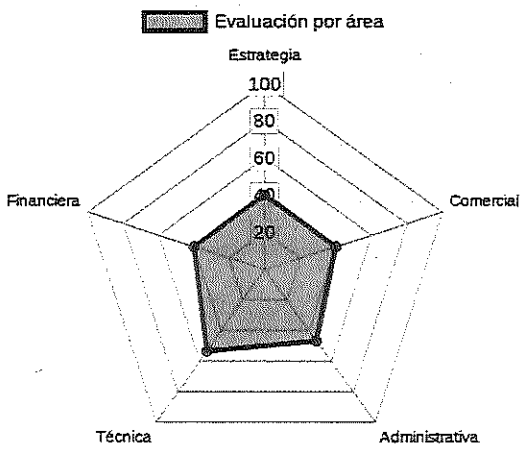
Finanzas

Existe un modelo financiero soportado en una proyección de ventas definida a partir del conocimiento del mercado y de expectativas reales de participación	3
Los costos se determinan de acuerdo con un sistema que permita involucrar las variables precio, oportunidad y calidad	2
Los estados financieros son la fuente de retroalimentación acerca de las decisiones tomadas en la empresa	1

4862

Se monitorea la rentabilidad del negocio en función de la información provista por el análisis de flujos en la empresa y tomamos decisiones	2

Resumen Gráfico de Evaluación



4963

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

PROYECTO: REVITALIZACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACION DEL NEGOCIO

Impulso local 4.0: X Impulso local 5.0:

Nombre: Epico

NIT: 1023021196-1

Dirección: Kr 27 B No 71 H Sur - 76 Lc 1

Actividad económica: 4771 Comercio al por menor

Número de empleados: 2

Teléfono: 320-632-71-31

Correo electrónico: Plazas 7 Salo @ Gmail.com

Página web:

2. IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO

Nombre: Yesica Vanesa Camacho

Identificación: 1023021196

3. DATOS DE LA VISITA

No. de visita: 1

Fecha de la visita: Mayo 1 · 2025

Hora inicio: 9:45 am Hora finalización: 10:20 am

Promotor social: JOSE ERNESTO RAMIREZ BELTRAN

Anexos:

1. Registro fotográfico de la visita

2. Carta de compromiso

4. OBJETIVO DE LA VISITA

Llevar a cabo un diagnóstico integral del emprendimiento y/o microempresa visitada, con el fin de identificar brechas operativas, condiciones estructurales, necesidades específicas de formación y socializar de manera precisa los lineamientos y beneficios del programa al emprendedor y/o microempresario

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

Se realizó visita al emprendimiento Epico el día 01 de MAYO 2025, con el fin de aplicar un diagnóstico inicial, identificar necesidades y socializar las condiciones del programa de apoyo. Se obtuvo información clave sobre su situación actual y se estableció el primer acercamiento con el emprendedor/a.

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Por parte del propietario:

Por parte del equipo de acompañamiento:

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O NEGOCIO

Nombre: Yesica

Cargo: administradora

Firma: Yesica Camacho

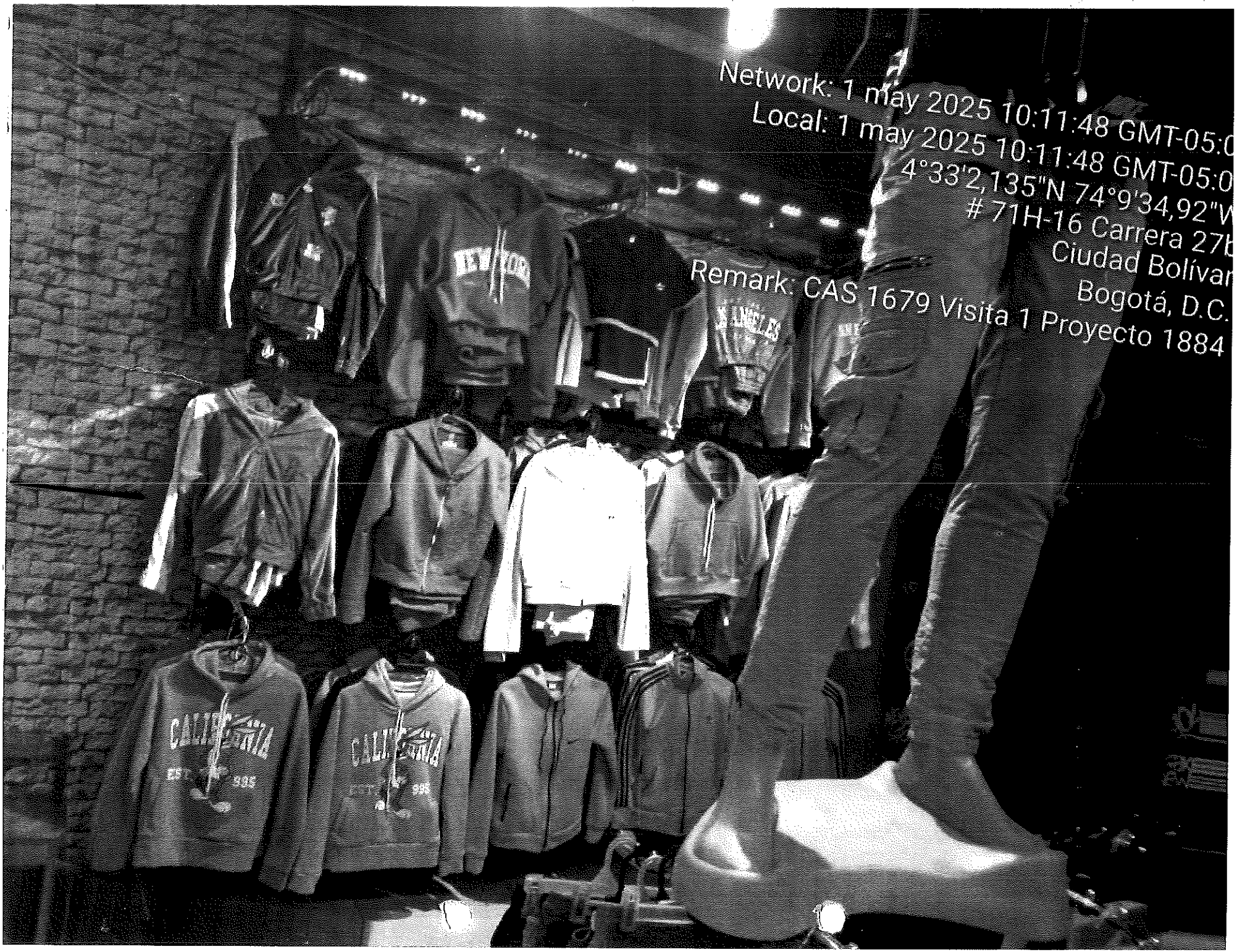
VISITADOR

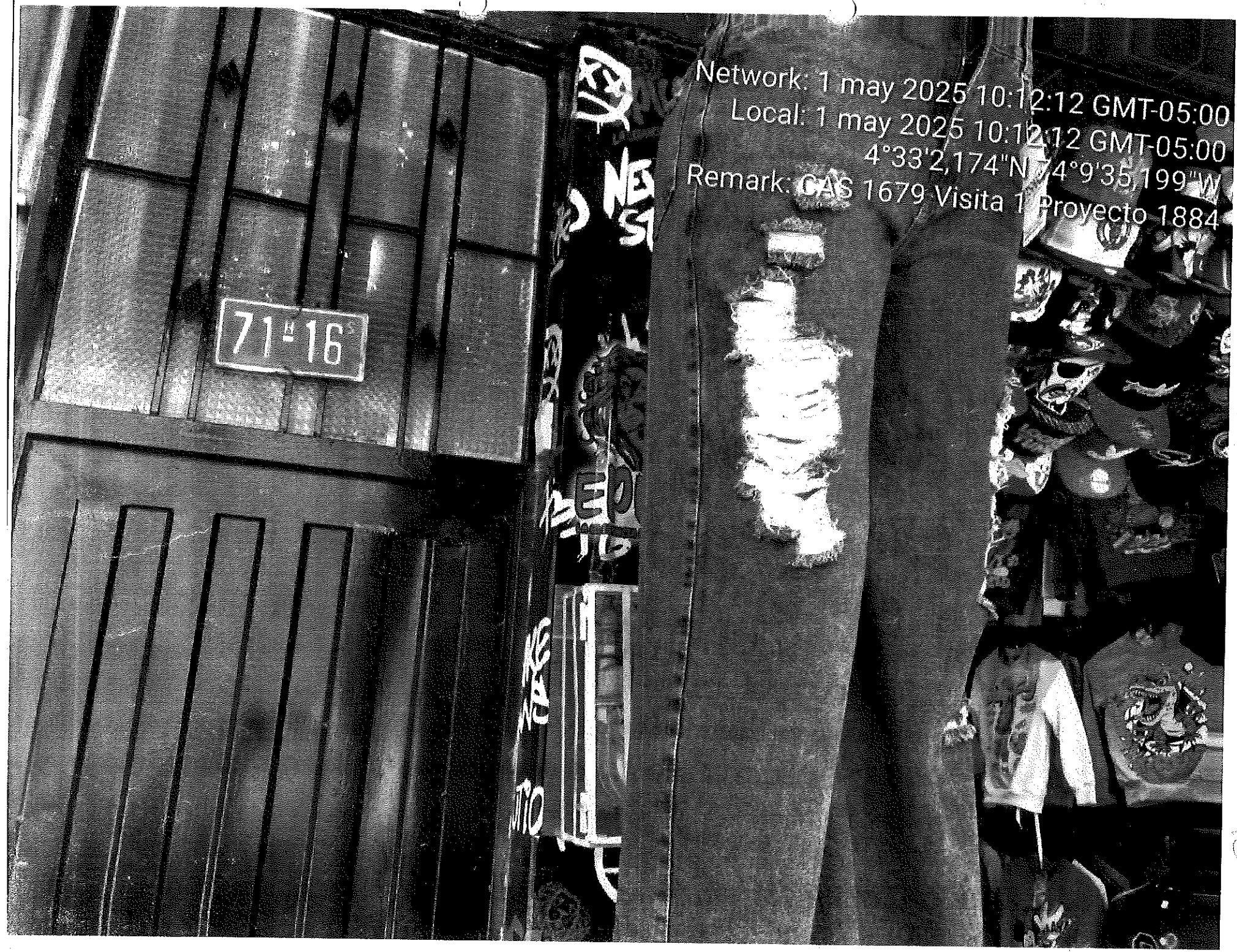
Nombre: JOSE ERNESTO RAMIREZ BELTRAN

Cargo: PROMOTOR SOCIAL

Firma:


Network: 1 may 2025 10:11:40 GMT-05.00
Local: 1 may 2025 10:11:40 GMT-05.00
4°33'2.135"N 74°9'34,92"W
71H-16 Carrera 27b
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Remark: CAS 1679 Visita 1 Proyecto 1884
FAKE NEWS!
NEVER STOP


Network: 1 may 2025 10:11:48 GMT-05:0
Local: 1 may 2025 10:11:48 GMT-05:0
4°33'2,135"N 74°9'34,92"W
71H-16 Carrera 27b
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Remark: CAS 1679 Visita 1 Proyecto 1884


71 B 16
Network: 1 may 2025 10:12:12 GMT-05:00
Local: 1 may 2025 10:12:12 GMT-05:00
4°33'2,174"N 74°9'35,199"W
Remark: CAS 1679 Visita 1 Proyecto 1884

1800

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

Yo, Yesica Camacho, identificado (a) con el documento de identidad [tipo de documento Cedula] No. 1023021196, en calidad de emprendedor X /representante legal ____ de la empresa o emprendimiento denominado EPICO; manifiesto formalmente mi interés, disposición y compromiso de participación en el desarrollo del 100% las acciones relativas a **Impulso 4.0** y/o **Microempresas 5.0**, según las orientaciones que se brinden en el marco del Convenio de Asociación 1679 de 2024, suscrito entre la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y UNIEMPRESARIAL. Así mismo, declaro que:

1. La información suministrada para la inscripción es veraz y corresponde a la realidad de mi emprendimiento o microempresa.
2. Me comprometo a asistir y participar de manera activa en las actividades, talleres, asesorías y demás espacios formativos y de acompañamiento.
3. Asumo el compromiso cumplir todas las actividades, tareas y compromisos adquiridos durante el programa dirigidos al fortalecimiento de mi modelo de negocio, con el fin de mejorar la competitividad, sostenibilidad e impacto de mi empresa.
4. Me comprometo a respetar los lineamientos, fechas y requisitos establecidos por la organización del Convenio 1679-2024.
5. Autorizo el uso de mi información, así como de registros fotográficos y audiovisuales tomados durante el programa, para fines de seguimiento, evaluación, promoción y divulgación del mismo, respetando los principios de confidencialidad y buen uso de los datos.

Entiendo que el cumplimiento de los anteriores compromisos es requisito indispensable para una exitosa valoración de mi proceso y, me permitirá obtener el aprovechamiento integral de los beneficios que ofrece el convenio.

En constancia, firmo el presente documento el día 01 del mes de 05 de 2025 en la Localidad de Ciudad Bolívar, Bogotá D.C.

Firma: Yesica Camacho

Nombre completo: Yesica Vanesa Camacho Botero

C.C. / NIT: 1023021196

Nombre de la empresa o emprendimiento: EPICO

Teléfono: 3206327131 - 304-653-50-86

Correo electrónico: Plazas17 Sala@Gmail.Com



Plan de negocios para el fortalecimiento a Emprendimientos y Microempresas

IMPULSO LOCAL 4.0

MICROEMPRESA LOCAL 5.0

Uniempresarial Fundación Universitaria Empresarial

Una Red de Cámara de Comercio de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

BOGOTÁ

El negocio

Propuesta de Negocio: Describe tu negocio hablando entre otras cosas de la problemática ¿Qué necesidad o dolor abordo con mi proyecto? ¿Qué ofrezco para resolverlo? ¿Qué me hace único? ¿Cómo gano dinero?

Mi negocio consiste en una marca de ropa sostenible y personalizada llamada EPICO el problema que abordo es a falta de opciones de ropa que combine, estilo responsabilidad ecologica y autenticidad. Muchas personas quiere vestir prendas unicas, que reflejen su personalidad, pero tambien desean contribuir a un consumo mas consciente

Gano dinero vendiendo estas prendas a traves de de mis tiendas independientes. Tambien ofresco ediciones limitadas y colaboraciones especiales que generan valor adicional y fidelizacion.

Mi propuesta es ofrecer ropa de muy buena calidad teniendo en cuenta sus garantias Teniendo en cuenta que no todos somos igulaes que hay personas mas delgadas mas acuerpadas entonces la idea es ofrecer todas las tallas y tener prendas al gusto del clliente.

La propuesta de valor.

¿Por qué un cliente elegiría el tuyo y no el de la competencia?, ¿Qué hace que tu producto o servicio sea DIFERENTE o ESPECIAL de lo que ya existe?

Mi marca de ropa se diferencia por que combina estilo moderno como responsabilidad social ambiental. Un cliente me elige ami y no ala competencia por que no solo compra ropa, sino una historia: apoya el diseño local, el consumo consciente y encuentra piezas unicas. nuestra ropa no sigue la moda pasajera, sino que busca durar y respresentar la autenticidad de quien a usa.

El mercado

Los clientes y el mercado: Define tu cliente y mercado contestando entre otras cosas ¿Quién es mi cliente ideal? (Describe brevemente: edad, intereses, ubicación, etc.), ¿Cómo me daré a conocer? ¿Qué estrategias voy a desarrollar para lograr mis ventas? (Promoción).

CLIENTE IDEAL

Mi cliente ideal es de todas las edades, viven en zonas urbabnas y tienen un fuerte interes por la moda, la autentisidad y la sostenibilidad. Buscan prendas unicas, comodas y coin estilo, reflejen su personalidad y valores. Le importa apoyar marcas locales y responsable, y y esta dispuesto apagar un poco mas por la calidad y diseño original.

¿ COMO ME DARE A CONOCER ?

Me dare a conocer a traves de redes sociales como instagram, tik tok, y facebook, usando contenido visual atractivo, colaboraciones con influencers locales.

ESTRATEJIAS DE PROMOCION

1 publicidad dirijidas en redes sociales según interes y ubicaciones
2 programas de referidos y descuentos por primera compra
3 ediciones limitadas y colecciones tematicas que generen urgencia y exclusividad .
4 marketing de boca en boca mediante clientes satisfechos.

Los canales

¿Cómo llegará mi producto/servicio al cliente? (Plaza/Distribución) ¿Cómo harás para que tu cliente ideal PUEDA ADQUIRIR tu producto/servicio? (Ej: Tienda física, online, envío a domicilio, a través de intermediarios) y mencione posibles beneficiarios de su emprendimiento.

Mi producto llegara al clente atraves de una tienda online propia, donden podra ver el catalogo, elegir la talla el modelo y el color. Tambien estare presente en plataformas de comercio electronico como instagram, shopping y facebook marketplace, donde los clietes podran comprar directamente desde las redes sociales.
Ademas, ofrecere envios adomicilios a nivel nacional y alianza con puntos de retiro en tiendas locales de moda planeo participar en ferias para tener contacto directo con los clintes.
Los principales beneficiarios de mi emprendimiento seran los consumidores interesados en moda responsables.

Las finanzas

Proyección de Ventas

Producto	Unidad de venta	# Unidades mes	Precio / Unidad	Ventas mes
Jeans	und	50	70.0000	3,500.000
camiseta	und	80	35.000	2,800.000
sudadera	und	30	85.0000	2,550.000
chaqueta	und	20	90.000	1,800.000
Buzo	und	25	60.0000	1,500.000

Producto	Costos fijos	Costos variables	Costo total
Jeans	Cf linea 1.500,000 Cff unidad $30.000	Cv linea $1.500.000 Cv unidad $30.000	Unidad $40.000
Camisetas	Cf linea $400.000 Cf unidad $5.000	Cv linea $1.500.000 Cv unidad 13.750	Unidad $ 18.750
sudadera	Cf linea $350.000 Cf unidad $11.667	Cv linea $950.000 Cv unidad 31.667	Unidad $ 43.333
Chaqueta	Cf linea $380.000 Cf unidad $19.000	Cv linea $1.200.000 Cv unidad $60.000	Unidad $ 79.000
Buzo	Cf linea $450.000 Cf unidadd $18,000	Cv linea $1,350.000 Cv unidaad $54.000	Unidad $ 72.000
total	Cf línea $ 2.080.000	CV línea $ 6.100.000	

Producto	Margen	Punto de equilibrio Und	Punto de equilibrio $
jeans	40%	13 unidades	$ 1.906.367
camiseta	35%	42 unidades	$ 3.395.619
buzo	38%	6 unidades	$ 1.066.679
sudadera	30%	4 unidades	$ 623.688
chaqueta	45%	8 unidades	$ 1.075.541

La planeación

Objetivo General de Corto Plazo (6 A 12 Meses)

Consolidar la marca de ropa colombiana EPICO en el mercado local logrando:

- La venta de al menos 600 unidades de producto
- Un crecimiento del 30% en seguidores e interacciones en redes sociales
- La formalización de mínimo 3 alianzas con tiendas físicas locales
- Una rentabilidad del 30% sobre las ventas

Para el cumplimiento del objetivo propuesto se ha definido el siguiente plan de acción en las principales áreas de gestión de la empresa:

1. Área comercial y de mercadeo

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Alcanzar 1.000 segidores en instagra 6 meses	Numero de seguidores en la cuenta mensual
Realizar al menos 3 publicaciones semanales	Numero de publicaciones realizadas cada semana
Participar en 2 ferias o eventos comerciales	Registro de participacion en eventos
Imcrementar las ventas mensuales en un 15%	Comparaciones de ingresos mensuales
Lograr que el 30% de clientes hagan una recompensa	Porcentaje de clientes recurrentes en base datos

2. Área técnica o de producción

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Elaborar flujos de caja mensual	Flujo de cajas presentado y revisado mensualmente
Controlar los costo de compra de mercancía	Registros de compras con analisis de variacion mensual
Optimizar procesos administrativos	Reduccion de tiempos en tramites y documentacion mensual
Gestionar pagos y cobros a tiempo	Porcentajes de pagos/ cobros realizados dentro del plazo

3. Administrativa

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Elaborar flujo de caja mensual	Flujo de caja presentado y revisado mensualmente
Controlar los costos de compras de mercancía	% de variaciones en costos por proveedor al mes
establecer metas en ventas con base en rentabilidad	Margen de ganancia promedio promedio por producto o categoria
Ahorrar un % fijo mensual para reinversión	% de ahorro mensual logrado respecto a ingresos netos

4. Área financiera

Objetivo del área:

Metas	Indicadores de seguimiento
Llevar un control mensual de ingresos y egresos	Registro financiero mensual actualizado
Incrementar las ventas mensuales en un 15 % en seis meses	Comparativo de ventas mensual
Estableer un fondo de ahorro para invercion del 10 % mensual	Porcentaje de de ingresos destinado a ahorro resgistrado
Mantener un margen de ganancia minimo del 30 % por prenda vendida	Reporte mensual de margen de ganancia por producto

Nota: Recuerda que es necesario tener 3 Cotizaciones para cada una de las actividades de inversión

Actividad de inversión

Actividad de inversión	Comprar de inventario inicial (jeans, camisetas, blusas)
Proveedor seleccionado	DAKOTA
Justificación	Mayoristas con precios bajos y gran variedad de ropa urbana y casual

Cotizaciones

Proveedor 1	Proveedor 1	Proveedor 1
JERSON NORBERTO COROZO INSUMOS ROPA $3,034,0000	DAKOTA INSUMOS ROPA $3,015,0000	INDUSTRIAS DE TEXTILES JHOAS INSUMOS ROPA $3,016,0000

Presupuesto

Rubro (insumo o equipo)	Proveedor sugerido	Valor
INSIMOS ROPA	ÉDAKOTA	**$3,015,0000**
POLIZA		$60,000
Total:		3,075.000

La inversión.

Actividad de inversión

La invercion estara destinada ala compra de ropa al por mayor proviene de proveedores nacionales ubicados principalmente en onas comerciales como san victorino (bogota)

Esta invercion´permitira contar con un inventario inicial variado (camisetas, jeans,blusas, buzo ect.) asegurar una adecuada presentacion de los produtos al cliente, y promorcionar la marca en redes sociales para lograr posicionamiento y ventas exitosas

Justificación

Este proyecto busca aprovechar esta condiciones mediante la compra y ventas de ropa al por mayor, seleccionando proveedores confiables y ofreciendo un catalogo variado que responda alas tendencias actuales. La invercion permitira no solo generar ingresos sostenibles, si no tambien fomentar el empleo y contribuir al desarrollo economico local, especialmente en sectores populares donde el acceso a prendas de calidad a buen precio es limitado.

La inversión.

Actividad de inversión

La invercion estara destinada principalmete ala compra incial de inventario de ropa, incluyendo prendas femeninas y juveniles, de acuerdo con la tendencia actual del mercado colombiano. Adicionalmente, parte del capital sera destinado ala formalizacio del negocio (registro de merca, rut camara de comercio)

Justificación

Este proyecto no solo responde a una necesidad del mercado, sino que tambien representa una oportunidad de generar empleo .
La invercion permitira iniciar operaciones con una oferta diferenciadas, basada en la rotacion constante de productos, promociones estrategias y atencion personalizada.

-4872

Listado de Anexos.

No. de folios	Tipo de documento
1	**Copia del RUT (si aplica).**
2	**Certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición no mayor a 30 días (si aplica).**
3	**Fotocopia de la cédula de ciudadanía de cada uno de los firmantes en el orden del listado.**
4	**Documento/s que evidencien su residencia en la localidad**
5	Registro fotografico de productos de ropa comercializado
6	Catalogo o portafolio digital / impreso del emprendimiento 8si aplica)
7	Certificado de participacion en ferias, mercados eventos de moda (si aplica)
8	Registro de marca o solicitud de registro ante la sic (si aplica)
9	Certificacion bancaria a nombre del emprendimiento o titular
10	Estados financieros basicos o declarciones de ingresos (ultimos tres mese)
11	Contratos o acuerdos con proveedores de ropa o insumos

Como parte de mi participación certifico que:

ITEM	SI	NO
Mi emprendimiento o microempresa no está siendo presentado paralelamente por otro beneficiario del programa.	Texto	x
No he incumplido con alguno de los Programas desarrollados por parte de la Secretaría Distrital de Gobierno	Texto	x
No he participado en las versiones anteriores de los Programas Impulso Local 4.0 y Microempresa Local 5.0	Texto	x
No soy servidor público, contratista del Distrito o tengo vinculo laboral alguno con Uniempresarial y la Cámara de Comercio de Bogotá	Texto	x
No he participado directa o indirectamente en la asesoría o preparación y elaboración de este Programa	Texto	x
No tengo antecedentes fiscales, disciplinarios y/o penales	Texto	x
El proyecto o empresa que represento en este Programa no corresponde a entidades sin ánimo de lucro	Texto	x

4873

DAKOTA MAS QUE MARCA UN ESTILO SAS
NIT: 901.462.266 -2
3214371044 - BOGOTA - COLOMBIA

Bogota 02 de julio del 2025

Señores
JESICA VANESSA CAMACHO BOTERO
Ref: Cotizacion V - 006
Es grato para nosotros poner a su consideracion la siguiente propuesta

CODIGO	DESCRIPCION	TALLA	CANTIDAD	VALOR/UNIDAD	VALOR TOTAL
000045	JEAN DAMA REALCE	6.8.10.12	67	$ 45,000	$ 3,015,000
				Total a Pagar:	$ 3,015,000

Cordialmente:
Dakota mas que marca un estilo SAS

19/11/25, 2:37 p.m. Sticker web

Alcaldía Local de Ciudad Bolívar
R No. 2025-691-017272-2
2025-11-19 14:37 - Folios: 4 Anexos: SIN
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: YESICA CAMACHO
20256910172722

https://cdi.gobiernobogota.gov.co/cdi/r... 1/1

Bogotá, D.C., 29 de septiembre de 2025

Señores

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

Asunto: Remisión de Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio de Asociación CAS 1679–2024

Respetados Señores:

En atención a los lineamientos establecidos en el marco del Programa Impulso Local 4.0 – 5.0 Proyecto 1884 del Convenio de Asociación CAS 1679–2024" Revitalización y Transformación Productiva en la Localidad de Ciudad Bolívar", ejecutado por la Fundación Universitaria Uniempresarial de la Cámara de Comercio de Bogotá y celebrado con el fondo de desarrollo local de Ciudad Bolivar, me permito remitir para su respectivo trámite mi carta de aceptación de condiciones frente al uso de los recursos de impulso económico suscrita por el beneficiario YESICA VANESA CAMACHO BOTERO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1023021196

El presente documento lo entrego en cumplimiento de los requerimientos dispuestos por el **FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR** (FDLCB) dentro del Convenio de Asociación CAS 1679–2024, correspondiente al programa de impulso local

Anexo:

- Carta de Aceptación de Recursos de Capital Semilla y Compromiso de Contrapartida – Convenio CAS 1679–2024 (4 folios)

1878

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017782	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CAMACHO BOTERO, YESICA VANESA	CC: 1023.021.196

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 27 B 71 H SUR 16	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3206327131

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR	NIT: 899.999.061-9

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	7799280

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-021A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES POR PARTE DEL TOMADOR AFIANZADO PARA CON EL ASEGURADO DERIVADAS DE LA RESOLUCION NUMERO 104 DEL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DEL CONVENIO NO. CAS 1679-2024 CUYO OBJETO ES: ANUAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TECNICOS FINANCIEROS, COMERCIALES Y LOGISTICOS PARA LA CONSOLIDACION Y FORTALECIMIENTO ECONOMICO DE LOS EMPRENDEDIMIENTOS Y LAS MICROEMPRESAS LOCALES, A TRAVES DEL PROGRAMA IMPULSO LOCAL Y MICROEMPRESA LOCALES, Y EL USO E IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIAS LIMPIAS EN LA PRODUCCION AGROPECUARIA MEDIANTE PROCESOS DE ASISTENCIA TECNICA, ORDENAMIENTO AMBIENTAL PREDIAL Y FORTALECIMIENTO A EMPRENDIMIENTOS O ESPACIOS DE COMERCIALIZACION EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR.

AMPAROS

RIESGO: BECAS Y/O ESTIMULOS ECONOMICOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
DISPOSICIONES LEGALES	09/10/2025	09/10/2026	$3,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****142,500.00	$ ******10,000.00	$ ******28,975.00	$ **********181,475.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	PART	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-43-101017782

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO DISPOSICIONES LEGALES

DISPOSICIONES LEGALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-43-101017782	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	10	2025	09	10	2025	00:00	09	10	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CAMACHO BOTERO, YESICA VANESA		CC: 1023.021.196
DIRECCIÓN: KR 27 B 71 H SUR 16	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3206327131

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.061-9
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR		
DIRECCIÓN: DG 62 SUR NRO. 20 F - 20	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 7799280
ADICIONAL:		

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a traves de nuestras paginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opcion PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB

PSE · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Cafe Quindío · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****142,500.00	$ ******10,000.00	$ ******28,975.00	$ **********181,475.00	$ ********3,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	PART.	VALOR ASEGURADO
LINSEGUROS NIÑO Y CIA LTDA ASESORES	8385	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709993021167 (8020) 11002118211678 (3900) 000000181475 (96) 20261009

REFERENCIA PAGO: 11002118211678

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101017782, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 14 días del mes de OCTUBRE de 2025

14-43-101017782

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

PROYECTO: REVITALIZACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACION DEL EMPRENDEDOR O MICROEMPRESARIO

Impulso local 4.0: X | Impulso local 5.0:

Nombre: Yesica Vanesa Camacho Botero

Documento de identificacion: 1023027196

Dirección: Cr 17B #71 H-16 Sur

Número de empleados: 3

Teléfono: 3206327131

Correo electrónico: yesicavanesacamachobotero@gmail.com

Página web:

2. IDENTIFICACION DEL EMPRENDIMIENTO O MICROEMPRESA

Nombre: Epico

NIT: 1023027196-1

RUT:

3. DATOS DE LA VISITA

No. de visita: 2

Fecha de la visita: 27 OCTUBRE DEL 2025

Hora inicio: 1:20 pm Hora finalización: 1:46 pm

Promotor social: JOSÉ RAMIREZ

Anexos:

1. Registro fotográfico del bien comprado y en uso, según su Plan de Inversión. Nota: Fotografías georeferenciadas

2. Factura/s y/o correos con la evidencia de la compra en original y/o firmados en tinta azul por el participante con fecha de recibido

4. CONFIRMACION RECEPCION DEL RECURSO

Confirma usted que recibió la transaferencia por el valor asignado, luego del descuento del valor de la póliza? SI [X] NO [ ] si su respuesta es NO, explique:

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

Durante la visita se evidenció que los bienes y/o servicios adquiridos por el beneficiario se encuentran dentro del plan de inversión aprobado y corresponden directamente a la actividad productiva del emprendimiento. SI [X] NO [ ] si su respuesta es NO, explique:

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Por parte del propietario:

Por parte del equipo de acompañamiento:

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O NEGOCIO

Nombre: Yesica Vanesa Camacho Botero

Firma: Yesica Camacho

VISITADOR

Nombre: JOSE ERNESTO RAMIREZ BELTRAN

Cargo: PROMOTOR SOCIAL

Firma:

Espacio para
Logo Corporativo

INDUSTRIAS TEXTILES JHOAS S A S
NIT 901.951.928-8
NA
Tel: (601) 2222222
Bogotá - Colombia
industriastextilesjhoas@gmail.com

No. FEV 3

Señores	JESICA VANESA CAMACHO BOTERO		
NIT	10.230.121.196-6	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CRA 27 B # 71 H 43 SUR	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2025-10-27	2025-10-27

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	CARGO PARA NIÑO	70.00	2,940,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,470,588.24
IVA 19%	469,411.76
Total a Pagar	2,940,000.00

Valor en Letras:
Dos millones novecientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-27 por $ 2,940,000.00

Observaciones:

Jesica Vanesa Camacho Botero
1023021196

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



27 oct. 2025 1:45:34 p. m.
VISITA 2 CAS 1679 2024
#jonathan #Yesica Vanesa 2 #Yesica Vanessa

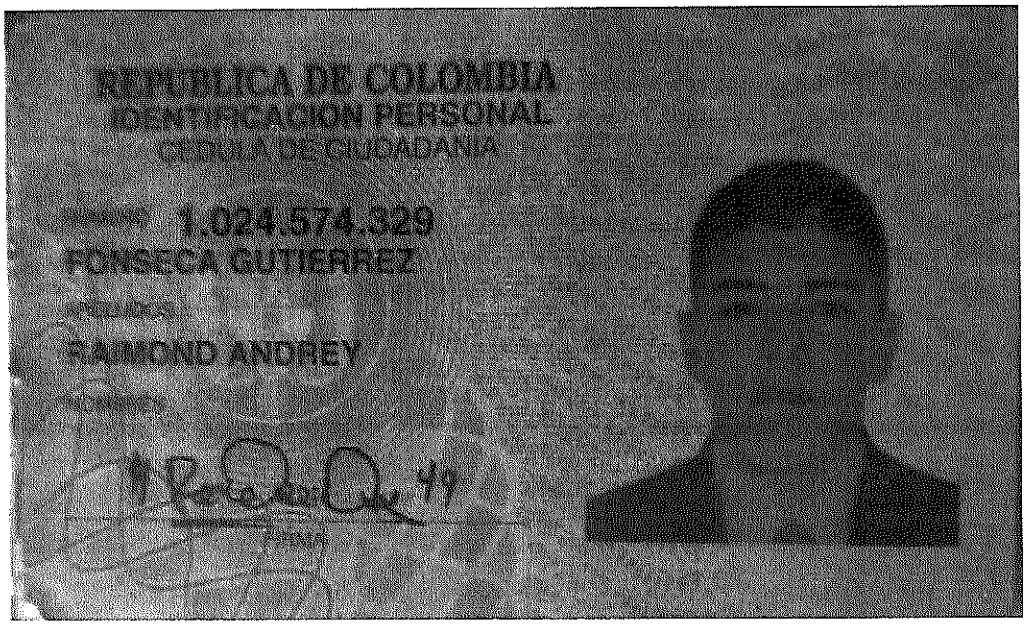
Ficha del Participante

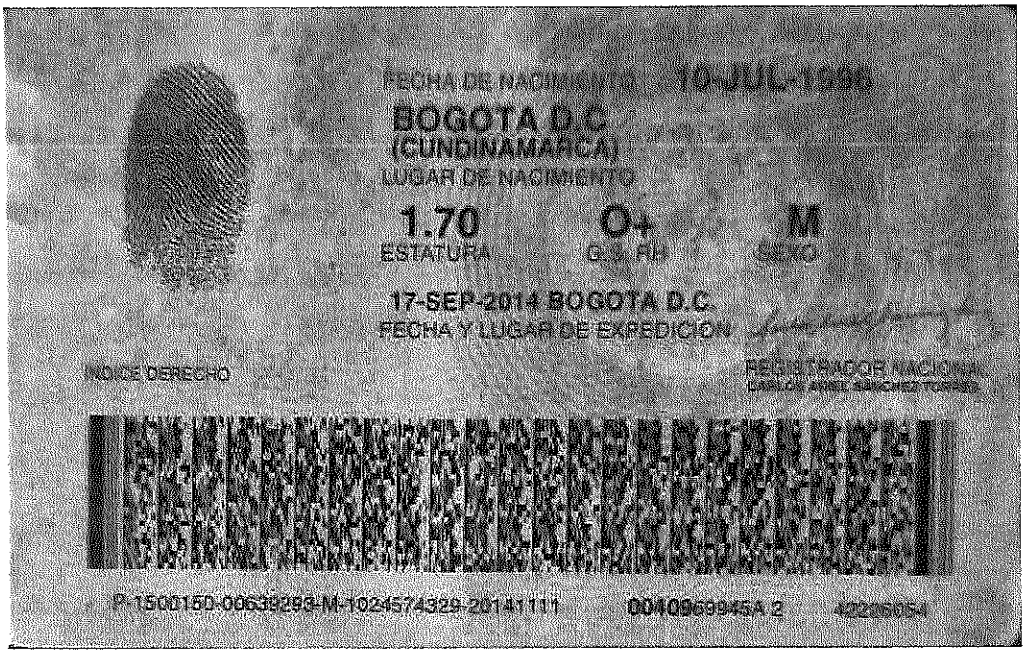
ID: 231	**Fecha Inscripción:** 14/03/2025 11:22	**Nombres:** RAIMOND ANDREY
Apellidos: FONSECA GUTIERREZ	**Nacionalidad:** Colombia	**Tipo de Documento:** Cédula de Ciudadanía
Identificación: 1024574329	**Apoyo:** 0	**Apoyo Programa:** N/A
Fecha de Nacimiento: 1996-07-10	**Edad:** 29	**Sexo:** Masculino
Identidad de Género: Prefiero no decirlo	**Orientación Sexual:** Prefiero no decirlo	**Discapacidad:** Ninguna
Minoría Étnica: Ninguna	**Víctima del Conflicto:** No	**Cuidador:** N/A
Nivel Educativo: Secundaria	**Residencia Zona:** Urbana	**UPZ:** UPZ 68 El Tesoro
Barrio: MINUTO DE MARIA	**Dirección de Residencia:** KR 18 A # 80 A SUR 15	**Latitud:** 4.5369740
Longitud: -74.1426240	**Situación de la Vivienda:** Propia	**Teléfono 1:** 3107649110
Teléfono 2: N/A	**Email:** fonsecaraimon@gmail.com	**Sector:** Talleres de reparación (electrodomésticos, calzado, automóviles)
Tipo Documento Actividad: Certificación de Proveedores	**Nombre del Negocio:** PERSONA NATURAL	**Producto Principal:** Otra
Número de Trabajadores: 1	**Años de Funcionamiento:** 3	**Ventas Mensuales:** Entre $1.500.000 y $5.000.000
Método de Comercialización: Mercados locales	**Necesidad:** Falta de insumos	**Cita (fecha y hora):** 2025-04-30 16:00:00
Usuario que creó la cita: Jose Ramirez		

Documentos Asociados

#	Tipo	Nombre de archivo	Estado
1	Recibo Público	documentos/A5n7FupS1JuWzTAvXvnC3vAUHUPJHg8O3OfULVCd.jpg	aprobado
2	Documento Actividad Económica	documentos/WR0CdUTIzqgUa6tXAed0MsRzcl2qsKyTbYAFZNop.pdf	aprobado
3	Documento Identificacion	documentos/TWg2Bjsd0eMcNZkSzel1fAZ2bHll2DPj4ZUog3JW.pdf	aprobado

Documento: Documento Identificacion





Documento: Recibo Público



multinacional
DE REPUESTOS
IMPORTADORES • REPUESTOS LÍNEA BLANCA • REFRIGERACIÓN Y LAVADORAS

Bogotá, Marzo 12 de 2025

CERTIFICACION

MULTINACIONAL DE REPUESTOS IMMM SAS con número de NIT:901.183.291-1 certifica a quien pueda interesar que: RAIMOND ANDREY FONSECA GUTIERREZ, identificado con C.C. 1.024.574.329 de Bogotá, mantiene relaciones comerciales con nosotros desde hace 5 años, tiempo durante el cual se ha caracterizado por ser responsable en sus obligaciones contraídas y cumplir con los acuerdos comerciales pactados.

A la fecha realiza compras mensuales aproximadas por: tres millones de pesos mcte, ($ 3.000.000.)

La anterior certificación se expide a los 12 dias del mes de marzo de 2025

Atentamente;

IVONNE MORALES

GERENTE GENERAL
CEL: 3144415248

multinacionalderepuestos@hotmail.com Av. 1 de mayo No. 51C - 24 Local 2 4 84 38 63

Danfoss SAMSUNG DUPONT Whirlpool Mabe Centrales Electrolux Embraco LG KALLEY

Scanned with CamScanner

Ficha de Caracterización Empresarial

Datos de Inscripción

Nombres: RAIMOND ANDREY	**Apellidos:** FONSECA GUTIERREZ
Documento: 1024574329	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 1996-07-10	**Edad:** 29
Email: fonsecaraimon@gmail.com	**Teléfono:** 3107649110
Barrio: MINUTO DE MARIA	**Dirección:** KR 18 A # 80 A SUR 15
Nombre Negocio: PERSONA NATURAL	**Producto Principal:** Otra
Ventas Mensuales: Entre $1.500.000 y $5.000.000	**Cita:** 2025-04-30 16:00:00
Usuario que creó la cita: Jose Ramirez	

Caracterización Empresarial

Estado Civil: Casado/a
Etapa Desarrollo: crecimiento
Formalización: Persona Natural
Ventas Mensuales Promedio: 2800000.00
Orientación Comercial: Personas
Canales Comercialización: Domicilio
Fuentes Financiación: Ahorros personales

Estrategia Modelo de Negocio

¿El emprendedor tiene claramente identificados sus potenciales clientes, así como sus necesidades y expectativas?	3
¿El emprendedor realiza planeación con programas de corto y mediano plazo, verificando su cumplimiento para realizar mejoras?	2
¿El emprendedor cuenta con algunos indicadores que usa aproximadamente para la toma de decisiones?	1
¿El emprendedor ha documentado su proceso de generación de valor al interior de su empresa y la relación con los diferentes grupos de interés?	2
¿Los emprendedores cuentan con un portafolio de productos y servicios bien desarrollado y listo para su comercialización?	1

Estrategia Comercial

¿El emprendedor realiza estudios de mercadeo aplicables a variables de mercadeo de la empresa?	1
¿El diseño del portafolio de los productos o servicios se da a partir del conocimiento de los problemas o necesidades del cliente?	2
¿La definición de los precios se da a partir del análisis de los costos de producción, los precios de los competidores y las intenciones de mercado?	1
¿Está claramente identificada la relación entre los canales utilizados y el nivel de acceso a los clientes?	2
¿Se cuenta con un plan y un presupuesto publicitario al que se hace seguimiento?	1
¿Se realiza un plan de promociones con base en estudios del mercado y se controlan y evalúan?	1

Gestión Administrativa

Hay un registro empresarial como persona jurídica y se cuentan con contratos laborales a los colaboradores directos	2
Se cumple con la totalidad de los requerimientos legales para el funcionamiento de la empresa y se hace seguimiento a los mismos	2
La estructura se encuentra definida a través del organigrama o mapa de procesos	1

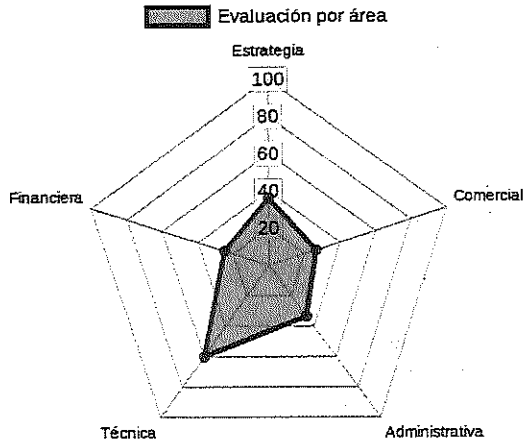
Aspectos Técnicos

¿El plan de requerimientos está alineado con la capacidad y con las necesidades del cliente?	5
¿Los procesos y los tiempos están documentados?	1
¿La ampliación de la capacidad está proyectada de acuerdo al mercado futuro?	3

Finanzas

Existe un modelo financiero soportado en una proyección de ventas definida a partir del conocimiento del mercado y de expectativas reales de participación	1
Los costos se determinan de acuerdo con un sistema que permita involucrar las variables precio, oportunidad y calidad	1
Los estados financieros son la fuente de retroalimentación acerca de las decisiones tomadas en la empresa	1
Se monitorea la rentabilidad del negocio en función de la información provista por el análisis de flujos en la empresa y tomamos decisiones	2

Resumen Gráfico de Evaluación


Evaluación por área
Estrategia
100
80
60
40
20
Comercial
Financiera
Técnica
Administrativa

1889

CONVENIO DE ASOCIACIÓN FDLCB - CAS - 1679-2024

PROYECTO: REVITALIZACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR - 1884

ACTA DE VISITA

1. IDENTIFICACION DEL NEGOCIO

Impulso local 4.0: | Impulso local 5.0: X

Nombre: TECNI HOUSE R.S.

NIT: 1026157973 29 -1.

Dirección: CR 18A # 80A - 15 SUR.

Actividad económica: TAPICERIA MUEBLES A GASADO PRESTIGIO

Número de empleados:

Teléfono: 3107649770.

Correo electrónico: FONSECARAIMON@GMAIL.COM.

Página web:

2. IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO

Nombre: RAIMON ANDREY FONSECA

Identificación: 1024574329.

3. DATOS DE LA VISITA

No. de visita: 1

Fecha de la visita: 30 de abril

Hora inicio: 4:00 Hora finalización: 4:50

Promotor social: JOSE ERNESTO RAMIREZ BELTRAN

Anexos:

1. Registro fotográfico de la visita

2. Carta de compromiso

4. OBJETIVO DE LA VISITA

Llevar a cabo un diagnóstico integral del emprendimiento y/o microempresa visitada, con el fin de identificar brechas operativas, condiciones estructurales, necesidades específicas de formación y socializar de manera precisa los lineamientos y beneficios del programa al emprendedor y/o microempresario

5. DESCRIPCION DE LA VISITA

El día 30 de abril del 2025, visitamos la microempresa TECNI HOUSE R.S., donde conversamos con el emprendedor/a para conocer cómo funciona su negocio, qué retos enfrenta y qué tipo de apoyo podría beneficiarle. Hablamos sobre las oportunidades de mejora, identificamos áreas donde necesita formación, y le contamos cómo el programa puede ayudarle a fortalecer su proyecto.

6. ACUERDOS Y COMPROMISOS

Por parte del propietario:

Por parte del equipo de acompañamiento:

7. FIRMAS DE ACEPTACIÓN

Con la firma de esta acta, se deja constancia de la realización de la visita, así como de los hallazgos y compromisos establecidos.

REPRESENTANTE DEL EMPRENDIMIENTO O NEGOCIO

Nombre: RAIMON ANDREY FONSECA.

Cargo: ADMINISTRADOR.

Firma:

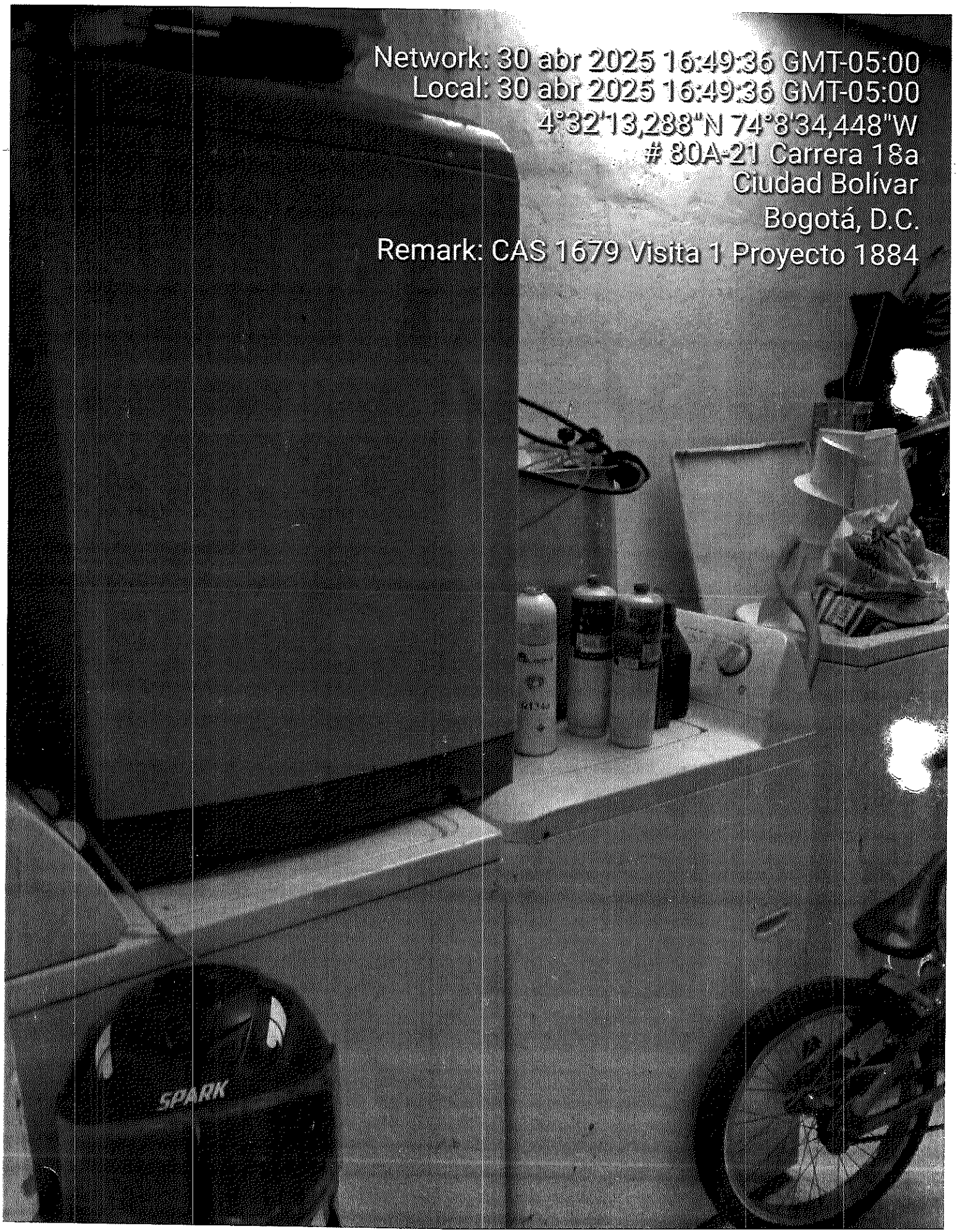
VISITADOR

Nombre: JOSE ERNESTO RAMIREZ BELTRAN

Cargo: PROMOTOR SOCIAL

Firma:


Network: 30 abr 2025 16:50:25 GMT-05:00
Local: 30 abr 2025 16:50:25 GMT-05:00
4°32'13,07"N 74°8'33,592"W
80A-20 Carrera 18a
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Remark: CAS 1679 Visita 1 Proyecto 1884
310 764 9110
301 485 4924


Network: 30 abr 2025 16:49:36 GMT-05:00
Local: 30 abr 2025 16:49:36 GMT-05:00
4°32'13,288"N 74°8'34,448"W
80A-21 Carrera 18a
Ciudad Bolívar
Bogotá, D.C.
Remark: CAS 1679 Visita 1 Proyecto 1884
SPARK

4891

COMPROMISO DE PARTICIPACIÓN

Yo, RAIMOND AUDREY FONSECA identificado (a) con el documento de identidad [tipo de documento CC] No. 1024574324, en calidad de emprendedor X /representante legal ____ de la empresa o emprendimiento denominado TECH HOUSE R.S.; manifiesto formalmente mi interés, disposición y compromiso de participación en el desarrollo del 100% las acciones relativas a **Impulso 4.0** y/o **Microempresas 5.0**, según las orientaciones que se brinden en el marco del Convenio de Asociación 1679 de 2024, suscrito entre la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar y UNIEMPRESARIAL. Así mismo, declaro que:

1. La información suministrada para la inscripción es veraz y corresponde a la realidad de mi emprendimiento o microempresa.
2. Me comprometo a asistir y participar de manera activa en las actividades, talleres, asesorías y demás espacios formativos y de acompañamiento.
3. Asumo el compromiso cumplir todas las actividades, tareas y compromisos adquiridos durante el programa dirigidos al fortalecimiento de mi modelo de negocio, con el fin de mejorar la competitividad, sostenibilidad e impacto de mi empresa.
4. Me comprometo a respetar los lineamientos, fechas y requisitos establecidos por la organización del Convenio 1679-2024.
5. Autorizo el uso de mi información, así como de registros fotográficos y audiovisuales tomados durante el programa, para fines de seguimiento, evaluación, promoción y divulgación del mismo, respetando los principios de confidencialidad y buen uso de los datos.

Entiendo que el cumplimiento de los anteriores compromisos es requisito indispensable para una exitosa valoración de mi proceso y, me permitirá obtener el aprovechamiento integral de los beneficios que ofrece el convenio.

En constancia, firmo el presente documento el día 30 del mes de 04 de 2025 en la Localidad de Ciudad Bolívar, Bogotá D.C.

Firma: 

Nombre completo: RAIMOND AUDREY FONSECA GONZALEZ

C.C. / NIT: 1024574324

Nombre de la empresa o emprendimiento: TECH HOUSE R.S.

Teléfono: 3107619770.

Correo electrónico: FONSECARAIMOND@GMAIL.COM

4892


Plan de negocios para el fortalecimiento a Emprendimientos y Microempresas
IMPULSO
CAL
4.0
MICROEMPRESA
LO
CAL
5.0
Uniempresarial
Fundación Universitaria Empresarial
Una filial de
Cámara de Comercio de Bogotá
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE
CIUDAD BOLÍVAR
BOGOTÁ