

	ANEXO 7- LISTA DE CHEQUEO INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: LC-CV-07
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 de 2

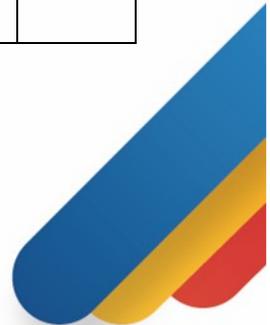
El presente documento sirve de verificación de los documentos que debe entregar al momento de la inscripción; tenga en cuenta los diferentes criterios según aplique su micronegocio y/o unidad productiva:

CÓDIGO DE INSCRIPCIÓN:		FECHA DE INSCRIPCIÓN:
MUNICIPIO		
#	DOCUMENTOS	CHECK
1	Carta de aceptación de los términos y compromisos del proyecto. *ANEXO 1*	
2	Autorización para el uso de datos personales, imagen, trazo de firma y voz. *ANEXO 2* .	
3	Formulario de inscripción debidamente diligenciado. *ANEXO 3* .	
4	Formato de Identificación de Necesidades Sentidas (este requisito no es subsanable ni modificable). *ANEXO 4*	
5	Copia de cédula de ciudadanía del representante legal del micronegocio y/o emprendimiento (legible, preferiblemente al 150%).	
6	Copia del RUT (Registro Único Tributario) del micronegocio. Documento con fecha de generación no mayor a 30 días al momento de la inscripción.	
7	Para persona jurídica : Certificado de existencia y representación legal renovado a 2023, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días al momento de la inscripción a la convocatoria.	
8	Para persona natural : Certificado de matrícula mercantil para persona natural renovado a 2023, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.	
9	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fotos representativas del micronegocio y/o unidad productiva Fotografía en formato .jpg o .png de la fachada del establecimiento. ✓ Fotografías en formato .jpg o .png de la zona de producción y/o Comercialización, máximo 3 fotos (donde se evidencien los insumos o equipos que cuenta el micronegocio y/o unidad productiva). ✓ Video en formato .mp4 en el cual se evidencia el establecimiento, la operación y necesidad de inversión, con una duración máxima de treinta (30) segundos. 	
10	Documento que acredite situación de tenencia donde opera el micronegocio: Contrato de arrendamiento o título de propiedad en el municipio beneficiado.	
11	Para el caso de tenencia o arrendamiento de un tercero, presentar documento de Tenencia (Cuando aplique-ver documento de Tenencia).	
12	Registro nacional de antecedentes judiciales emitido por la Policía. del representante legal o titular. (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días) https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/	
13	Certificado Nacional de Medidas Correctivas emitido por la Policía Nacional. del representante legal o titular. (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días) https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx	



	ANEXO 7- LISTA DE CHEQUEO INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: LC-CV-07
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 2 de 2

14	<p>Certificado de no encontrarse en el Boletín de Responsabilidad Fiscal emitido por la Contraloría de la república del representante legal o titular (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días)</p> <p>https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales</p>	
15	<p>Certificado de no encontrarse en el Boletín de Responsabilidad Fiscal emitido por la Contraloría de la república de la persona jurídica. (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días)</p> <p>https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales</p>	
16	<p>Certificado de no tener antecedentes disciplinarios emitidos por la Procuraduría general de la Nación. Del representante legal. (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días)</p> <p>https://apps.procuraduria.gov.co/webcert/inicio.aspx?tpo=2</p>	
17	<p>Certificado de no tener antecedentes disciplinarios emitidos por la Procuraduría general de la Nación. De la persona jurídica (con fecha de generación no mayor a treinta (30) días)</p> <p>https://apps.procuraduria.gov.co/webcert/inicio.aspx?tpo=2</p>	
Documentos adicionales sobre población diferencial.		
18	Víctimas del conflicto armado: certificado de víctimas del conflicto armado (emitido por la unidad de víctimas).	
19	Jefatura femenina: en este caso adjuntar documento de jefatura femenina.	
20	Condición de discapacidad: puede adjuntar certificado de discapacidad emitido por la entidad de salud o documento diagnóstico donde se evidencie la clasificación o condición de discapacidad.	
21	Condición étnica: para el caso de las personas indígenas deben aplicar certificado de su respectivo cabildo al cual pertenece; para las personas miembro de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera, certificado de su respectivo (consejo comunitario, o certificado de autorreconocimiento expedido por ministerio del interior).	
Documentos adicionales sobre condiciones específicas del micronegocio y/o unidad productiva:		
22	Si el micronegocio y/o unidad productiva genera empleo, debe adjuntar soportes de pago de nómina y/o contrato.	
23	Los micronegocios y/o unidades productivas deberán demostrar operaciones por lo menos tres (3) meses antes de la apertura de la presente convocatoria. Para esto deben anexar facturas de venta, facturas compra a proveedores, contratos de arrendamiento (si aplica), declaración extrajudicial de un testigo, recibos y/o demás documentos que tengan validez jurídica que permitan evidenciar el funcionamiento	



	ANEXO 1 - CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y COMPROMISOS	CÓDIGO: AT-CV-01
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 de 3

Señor postulante, usted se encuentra en un proceso de inscripción al proyecto:

“FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA- BPIN2022004250028 ”

Usted acepta las características, requisitos y condiciones del proyecto, así como lo dispuesto en los términos de la convocatoria para el desarrollo de esta y la entrega del recurso. Una vez presentada la inscripción a la convocatoria, no será posible alegar desconocimiento de lo escrito en los términos de referencia ni de sus anexos. El momento para referirse a lo establecido en los términos de referencia de la convocatoria y sus anexos es durante la etapa de reclamaciones y antes de publicación del informe de elegidos. De igual forma, declara que la información suministrada es veraz y corresponde a la realidad.

En caso de encontrarse alguna incoherencia y/o inconsistencia en la información o documentación suministrada, la gobernación de Cundinamarca podrá en cualquier momento rechazar la participación del postulante y/o beneficiario o si es del caso, declarar la pérdida del beneficio, sin perjuicio de las acciones legales correspondientes.

El postulante deberá examinar todas las instrucciones, condiciones, especificaciones, formularios, anexos, adendas y documentos aclaratorios que hagan parte de la convocatoria, todo lo cual constituye la fuente de información para la elaboración de la propuesta e inscripción.

Las interpretaciones o deducciones que el postulante haga de lo establecido en los Términos de Referencia o documentos técnicos serán de su EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD. Por lo tanto, la gobernación de Cundinamarca no será responsable por descuidos, errores, omisiones, conjeturas, suposiciones, interpretaciones equivocadas u otros hechos en que incurra el postulante que le sean desfavorables y que puedan incidir en la elaboración de su propuesta para la participación de la convocatoria.

NOTA ACLARATORIA

La convocatoria que se adelante no implica obligatoriedad ni compromiso alguno de asignar recursos, ni genera derecho a recibir apoyos económicos para quienes hayan presentado documentos en la inscripción.

Aquellos micronegocios y/o unidades productivas que hagan omisión de información acerca de su estado legal, su parentesco o alguna otra información requerida para reportar será debidamente inhabilitado para participar en la convocatoria o en su defecto será suspendido independientemente en la etapa de la convocatoria en la que se encuentre.

Los micronegocios y/o unidades productivas beneficiados están obligados a dar buen uso de los elementos o insumos como activos productivos entregados.



	ANEXO 1 - CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y COMPROMISOS	CÓDIGO: AT-CV-01
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 2 de 3

DERECHOS DE LOS EMPRESARIOS

- Recibir asesorías y acompañamiento oportuno del operador designado por el ejecutor del proyecto, el cual fue aprobado por la Gobernación de Cundinamarca.
- Conocer el estado de avance de su proceso en la convocatoria del proyecto
- Recibir de manera oportuna información sobre las ofertas y convocatorias que tenga la Gobernación departamental.
- Recibir un trato digno y respetuoso por parte del equipo operador del proyecto y todas las personas que tengan injerencia del proceso.
- Recibir todos los servicios y asesorías de manera gratuita.
- Recibir el recurso asignado en el tiempo acordado o designado en el cronograma de convocatoria.

DEBERES DE LOS EMPRESARIOS

Los beneficiarios de la convocatoria del presente proyecto asumen los siguientes deberes:

- Recibir asesoría y cumplir con el proceso de fortalecimiento empresarial.
- Las personas que participen dejan constancia clara de que la información suministrada en cualquier instancia de esta convocatoria, por cualquier medio, es veraz, real y se ajusta a la normatividad colombiana.
- Asistir oportunamente a las citaciones y capacitaciones asignadas dentro del proceso, como requisito para el fortalecimiento empresarial (salvo por motivo de fuerza mayor, caso fortuito, muerte y demás debidamente justificados).
 - *Entiéndase por citaciones y/o capacitaciones información suministrada por cualquier medio existente o futuro al beneficiario en la cual repose fecha, lugar y hora agendado por la gobernación de Cundinamarca, el ejecutor u operador del proyecto.*
 - *Disponer de un mínimo de horas para el desarrollo y actividades del proyecto, entre las cuales se mencionan: 3 horas para cada una de las visitas de asistencia técnica y seguimiento, 80 horas de formación virtual y presencial y demás actividades que hagan parte integral del proyecto.*
- Haberse inscrito y cumplir con la revisión y verificación técnica por parte del equipo operador de la convocatoria en mención.
- Informar las situaciones que puedan afectar la ejecución del proyecto, especialmente en lo referente a inhabilidades, incompatibilidades y conflictos de intereses.
- Mantener comunicación permanente con el equipo operador del proyecto.



	ANEXO 1 - CARTA DE ACEPTACIÓN DE TÉRMINOS Y COMPROMISOS	CÓDIGO: AT-CV-01
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 3 de 3

- Cumplir con el marco legal y regulatorio de la convocatoria, y demás normas vigentes.
- Realizar el control, gestión, representación de la iniciativa empresarial a desarrollar.
 - *Entiéndase a la disponibilidad del beneficiario a suministrar información acerca de su participación en el proyecto ante la interventoría u otras entidades que así lo requieran.*
- Todos los beneficiarios de la convocatoria del proyecto se comprometen a: publicar en un lapso de un año su experiencia con la convocatoria.
- Estar presente en por lo menos 2 conversatorios, charlas o capacitaciones donde sea requerido por el gobierno departamental, para brindar su experiencia en la convocatoria y en su puesta en marcha, los compromisos adquiridos y los beneficios recibidos, siendo esta motivación para otros emprendedores.
- Mantener visible, bien sea en tarjetas de presentación, cuadros representativos, en publicidad o en menús, entre otros, el haber sido beneficiarios de la convocatoria, durante un periodo de un año. (en caso de que se realice algún tipo de publicación con recursos del proyecto)
- Todos los beneficiarios deberán hacer un uso adecuado de los bienes que se entregarán, para uso exclusivo del desarrollo de su propia actividad.

Es importante contar con su compromiso, la corresponsabilidad y el cumplimiento de los requisitos, para que el proceso de vinculación se haga de manera correcta.

Para constancia, se firma el presente documento en original y copia, a los _____ días del mes de _____ 2023.

Nombre	Representante legal
Cédula	Representante legal
Celular	Representante legal
Municipio	Representante legal
Nombre de Micronegocio y/o Unidad Productiva	
NIT	

Firma del representante legal o Titular del Micronegocio



	ANEXO 2 AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN, TRAZO DE FIRMA Y VOZ.	CÓDIGO: UD-CV-02
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 de 3

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y/o las normas que lo modifiquen o reemplacen y para todos los efectos legales, el postulante mayor de edad como persona natural y/o representante legal de un micronegocio y/o unidad productiva, mediante el presente documento, anexo a la inscripción o registro de su participación, de forma inequívoca y exclusivamente para los fines del proyecto "FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", como **titular** de la información autoriza de manera expresa para el tratamiento de sus datos personales de imagen, trazo de firma y voz a la Gobernación de Cundinamarca, el ejecutor y al operador del proyecto, la captura de datos que permiten hacer el registro de inscripción y soporte de la realización de las visitas de acompañamiento y entrega de elementos, así como las demás actividades que hacen parte del proyecto en la herramienta tecnológica **Appsheet**.

La autorización se registrará por las normas legales aplicables y en particular por las siguientes:

Cláusulas:

PRIMERA. Autorización y objeto. Mediante el presente instrumento autorizo a la Gobernación de Cundinamarca, al ejecutor y al operador del proyecto "FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA" para que haga el uso y tratamiento de mis derechos de imagen: para incluirlos sobre fotografías y videos: procedimientos análogos a la fotografía; producciones audiovisuales (videos); trazo de firma digital y voz, así como los Derechos de Autor, los Derechos Conexos y en general todos aquellos derechos de propiedad intelectual que tengan que ver con el derecho de imagen.

SEGUNDA. Alcance de la Autorización. La presente autorización de uso se otorga para ser utilizada en formato o soporte material en ediciones impresas, y se extiende a la utilización en medios electrónicos, ópticos, magnéticos, en redes (intranet e internet), mensaje de datos (WhatsApp), en la herramienta tecnológica **Appsheet** o similares y en general para cualquier medio o soporte conocido o por conocer en el futuro. La publicación podrá efectuarse de manera directa o a través de un tercero que se designe para fines publicitarios.

TERCERA. Territorio y Exclusividad. Los derechos aquí autorizados se dan sin limitación geográfica o territorial alguna. De igual forma la autorización de uso aquí establecida no implicará exclusividad, por lo que me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de usos similares en los mismos términos en favor de terceros.



	ANEXO 2 AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN, TRAZO DE FIRMA Y VOZ.	CÓDIGO: UD-CV-02
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 2 de 3

CUARTA. Derechos Morales. La Gobernación de Cundinamarca, el ejecutor y el operador del proyecto “FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” darán cumplimiento a la normatividad vigente sobre los derechos morales de autor, los cuales seguirán radicados en cabeza de su titular.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión de datos, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales en la Calle 1B No. 55 - 74, Cali Valle del Cauca o al correo electrónico soporte.emprendimiento2@avefenix.edu.co. Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web www.avefenix.edu.co

Para constancia, se firma el presente documento, a los __ días del mes de _____ de 2023.

Nombre completo	Representante legal
Número de cédula	Representante legal
Numero Celular (whatsapp)	Representante legal
Municipio Beneficiado	Representante legal
Nombre Micronegocio y/o Unidad productiva	Micronegocio y/o Unidad productiva
Nit.	Micronegocio y/o Unidad productiva

Firma del representante legal



	ANEXO 2 AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN, TRAZO DE FIRMA Y VOZ.	CÓDIGO: UD-CV-02
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 3 de 3

En el caso que el representante legal manifieste que designará un delegado perteneciente a su micronegocio y/o unidad productiva para participar en las jornadas de formación o acompañamiento técnico u otra actividad que no dependa de la presencia legal del representante; diligenciar la información a continuación:

Nombre completo	Representante legal
Número de cédula	Representante legal
Numero Celular (whatsapp)	Representante legal
Municipio Beneficiado	Representante legal
Nombre Micronegocio y/o Unidad productiva	Micronegocio y/o Unidad productiva
Nit.	Micronegocio y/o Unidad productiva

Firma del delegado



	ANEXO 3- FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: FI-CV-03
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 de 4

1. Datos del micronegocio y/o unidad productiva			
Municipio		NIT:	
Razón social:	Microempresa / Emprendimiento		
Nombre comercial:	Microempresa / Emprendimiento		
Ubicación:			
Dirección:	Ubicación del establecimiento de la Microempresa / Emprendimiento		
	Si es rural indicar detalle de nombre vereda, finca entre otros.		
Fecha de expedición del documento Cámara de Comercio	(DD - MM - AA)	Fecha de creación de la microempresa en Cámara de Comercio	(DD - MM - AA)
Fecha de renovación documento Cámara de Comercio	(DD - MM - AA)	Nº Registro mercantil:	
Antigüedad del registro de Cámara de Comercio:		Tipo de constitución del micronegocio	
Sector Económico		Sub Sector Económico	
Codigo CIU-(ver Rut casilla 46-Actividad principal)		Actividad económica del micronegocio	
¿El negocio esta en funciomiento?		¿Hace cuánto tiempo esta en funcionamiento?	



	ANEXO 3- FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: FI-CV-03
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 2 de 4

2. Datos del representante legal del micronegocio y/o unidad productiva

Departamento:	Donde reside	Municipio:	Donde reside
---------------	--------------	------------	--------------

Dirección:	Donde reside
------------	--------------

Fecha de nacimiento:	Día / Mes / Año	Edad en años	
----------------------	-----------------	--------------	--

Tipo Doc. Identidad:	Cédula de Ciudadanía	Doc. de identidad:	Nº de documento
----------------------	----------------------	--------------------	-----------------

Nombres:	Representante legal
----------	---------------------

Apellidos:	Representante legal
------------	---------------------

Sexo:		Nivel educativo:	
-------	--	------------------	--

Teléfono de contacto 1:	Fijo o Celular	Número de WhatsApp:	Fijo o Celular
-------------------------	----------------	---------------------	----------------

Correo electrónico:	Representante legal
---------------------	---------------------

3. El representante legal o titular del micronegocio y/o unidad productiva; así como algún miembro del equipo de trabajo aplica a alguno de los grupos poblacionales (Población diferencial) / Marque con una x

La condición a seleccionar aplica para: Representante legal o titular de la unidad productiva ()
 Miembro del equipo de trabajo o empleado ()

Víctima de conflicto	SI () NO ()	Condición étnica	SI () NO ()
Cuenta con certificación	SI () NO ()	Cuenta con certificación	SI () NO ()

Jefatura femenina	SI () NO ()	Cond. de discapacidad	SI () NO ()
-------------------	---------------	-----------------------	---------------



	ANEXO 3- FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: FI-CV-03
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 3 de 4

Adulto Joven (entre 18 - 28 años)	SI () NO ()	Cuenta con certificación	SI () NO ()
Adulto mayor (Mayor a 60 años)	SI () NO ()	Ninguna	(____)

4. ¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos étnicos? Marque con una x donde aplique

Indígena	(____)	Rom o Gitano(a)	(____)
Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	(____)	Negro(a), mulato(a), afrodescendiente, afrocolombiano(a)	(____)
Palenquero(a) de San Basilio	(____)	Ninguna	(____)

5. De las siguiente herramientas ofimáticas o habilidades digitales, ¿Cuáles maneja?

Word	(____)	Excel	(____)
Correo electrónico	(____)	Navegación en Internet	(____)
Manejo de plataformas digitales	(____)	Aplicaciones Móviles (APP)	(____)
Video Conferencias	(____)	Ninguna	(____)

6. Si ha recibido capital semilla del estado a través de alguna de las siguientes entidades, marcar con una X:

SENA Fondo Emprender	(____)	Alcaldía Municipal	(____)
Gobernación de Cundinamarca	(____)	Proyectos nacionales	(____)
Proyectos Internacionales	(____)	Ninguna	(____)



	ANEXO 3- FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: FI-CV-03
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 4 de 4

¿La persona que atiende o presta el servicio en el micronegocio y/o unidad productiva es el representante legal?		si () no ()	
<u>En caso de NO ser el representante quien atiende o presta el servicio del micronegocio y/o representante legal, mencione la persona delegada para los procesos formativos o de asistencia a eventos generales (excepto donde se requiera específicamente al representante legal)</u>			
Nombres:			
Apellidos:			
Tipo de documento:			
Número de documento:			
Teléfono de contacto 1:	Fijo o Celular	Teléfono de WhatsApp:	Fijo o Celular
Correo electrónico:			

Para el proceso de formación en el cual usted participará de manera activa, mencione en que jornada tiene mayor disponibilidad de asistencia.	(mañana-tarde-noche)
---	----------------------

7. Observaciones y/o Sugerencias
Mencione observaciones, sugerencias, entre otras.

Con mi firma certifico que la información suministrada es verdadera y verificable:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

C.C:



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS	CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 1 de 8

A continuación, diligencie su información completa, sin tachones ni enmendaduras.

1. INFORMACIÓN BÁSICA	
Municipio	
NIT:	
Nombre del micronegocio y/o Unidad productiva	

2. MÓDULO DE MERCADO							
1. ¿En qué consiste su micronegocio y/o unidad productiva?							
<p style="color: #ccc;">Describa brevemente la actividad que realiza su empresa</p>							
2. ¿Cuáles son los Productos y/o Servicios que ofrece? (Los 3 más vendidos)							
PRODUCTO Y/O SERVICIO							
2.1 Producto y/o servicio #1	Descripción:						
2.2 Producto y/o servicio #2	Descripción:						
2.3 Producto y/o servicio #3	Descripción:						
3. ¿A quién esta dirigido tu producto y/o servicio ofrecido?							
Hombres	()	Mujeres	()	Niños	()	Adulto mayor	()
Jóvenes	()	Comunidad En General	()	Otros () ¿Cuáles?			



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS	CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 2 de 8

4. Por favor mencione ¿Cuál es su Mercado Objetivo y Potencial? (Cifras opcionales)

¿Qué municipios o departamentos?
 Menciona las cifras (cantidad) de sus clientes objetivos.
 Ejemplo 400 panaderías, 500 personas a nivel municipal, departamental o nacional.
 Describa también datos de la población como estrato, edad y género.

5. ¿A quién vendes tus productos y ofreces tus servicios?

Vecinos y/o amigos	()	Familia	()	Distribuidor/comercializador	()	Almacenes de cadena	()
Tiendas de barrio	()	Cliente Final	()	Entidades Públicas	()	Otro	()

6. Indique para cada aspecto aquellos con los que cuente su micronegocio/unidad productiva:

6.1 Innovación Empresarial	()	6.2 Factor diferencial	()	6.3 Valor agregado	()
Indique y describa si su micronegocio/unidad productiva ha introducido el uso de un producto (bien o servicio) o de un proceso, nuevo o significativamente mejorado, o la ha introducido un método de comercialización o de organización nuevo aplicado a las prácticas de negocio, a la organización del trabajo o a las relaciones externas.		Describa aquel aspecto o aquellos atributos de tu micronegocio que la hacen distinta al resto (competencia).		Describa la característica extra de un producto o servicio que ofrece con el propósito de generar mayor valor dentro de la percepción del consumidor.	



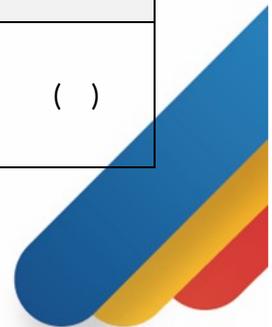
	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS	CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 3 de 8

7. ¿Tiene identificado sus competidores?			SI ()	NO ()
7.1 Variables de Evaluación	Nombre Competidor 1	Nombre Competidor 2	Nombre Competidor 3	
Producto o servicio	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	
Precio de venta	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	
Calidad del Producto o Servicio	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	
Valor Agregado	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	Ventaja con el competidor Igualdad con el competidor Desventaja con competidor	

8. ¿Por qué medio realiza la promoción de sus bienes o servicios?							
Punto de venta	()	Redes sociales	()	Página Web/Tienda virtual	()	Puerta a puerta	()
Catálogo	()	Plaza o feria comercial del municipio	()	En mi hogar	()	¿Otro, cuál?	()

9. ¿Por qué medio distribuye sus bienes o servicios?							
Punto directo de venta	()	Domicilios	()	Distribuidor externo	()	Otras, ¿cuáles?	

3. MÓDULO TÉCNICO							
10. Qué tipo de permisos, licencias, registros o reglamentos tiene su Micronegocio y/o Unidad Productiva para el funcionamiento?							
Registro Invima	()	Permiso de uso de suelos	()	Buenas Prácticas agrícolas - BPA	()	Buenas Prácticas Ambientales	()



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS		CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028		VERSIÓN: 1
			PÁGINA: 4 de 8

BP manejo de especies	()	BP de Manufactura	()	Registro Sanitario	()	Otras, ¿Cuáles?	()
-----------------------	-----	-------------------	-----	--------------------	-----	-----------------	-----

11. Indique en promedio el área de su Micronegocio y/o Unidad Productiva, en mt²

12. Detalle las condiciones técnicas de infraestructura (seleccione las que tenga en su Micronegocio y/o Unidad Productiva)

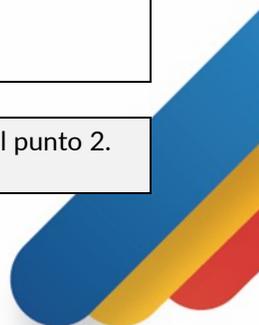
Área de Almacenamiento	()	Área de Producción	()	Área de Ventas, Mostrador o comercial	()	Área de empaque	()
Área de despacho	()	Área de refrigeración	()	Área de Administración	()	Ninguna	()

13. Describa los elementos básicos mínimos de funcionamiento con que cuenta el Micronegocio y/o Unidad Productiva (insumos o equipos)

14. Descripción del proceso productivo: Describa los pasos que sigue para la producción o prestación de un servicio a su cliente

1.	4.
2.	5.
3.	6.

15. Precio y costos de producto o servicio. (tener en cuenta los productos o servicios mencionados en el punto 2. Modulo Mercado)



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS	CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 5 de 8

15.1 Precio y costo del Producto y/o servicio #1	COSTO FIJOS	\$costo1	PRECIO DE VENTA	\$venta1	\$costo1/\$venta1
15.2 Precio y costo del Producto y/o servicio #2		\$costo2		\$venta2	\$costo2/\$venta2
15.3 Precio y costo del Producto y/o servicio #3		\$costo3		\$venta3	\$costo3/\$venta3
Totales		\$suma costos		\$suma ventas	

16. Relación Precio/Costos fijos (tener en cuenta los totales del punto anterior)			
16.1 Margen de contribución	\$suma ventas-\$suma costos	16.2 Porcentaje	(\$suma ventas-\$suma costos) / \$suma ventas

4. MÓDULO ORGANIZACIONAL			
17. ¿Cuántas personas trabajan en su Micronegocio y/o Unidad Productiva, contándose usted mismo?			
18. De las personas antes relacionadas, ¿cuántas personas tienen contrato formal?		19. Tipo de vinculación	
20. Del equipo de trabajo ¿cuántos tienen seguridad social?			

21. Qué roles o cargos tiene su Micronegocio y/o Unidad Productiva							
Administrativo	()	Operario	()	Comercial o vendedor	()	Mensajero Domiciliario	()
Juridico	()	Contable	()	Otra	()	¿Cuáles?	

5. MÓDULO DE IMPACTO	
22. Identifique el impacto económico que genera su Micronegocio y/o Unidad Productiva	



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS					CÓDIGO: IN-CV-04	
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028					VERSIÓN: 1	
						PÁGINA: 6 de 8	

Generación de empleo local	()	Venta de productos fuera del municipio	()	Crecimiento de la región	()	Compra de insumos locales	()
Ninguna	()	¿Otra?	()	¿Cuál?			

23. Identifique el impacto social que genera su Micronegocio y/o Unidad Productiva							
Aporte a la cultura de la región	()	Mejora en hábitos saludables de la población	()	Fortalecimiento de los derechos laborales	()	Satisfacción de necesidades	()
Ninguna	()	¿Otra?	()	¿Cuál?			

24. Identifique el impacto ambiental que genera su Micronegocio y/o Unidad Productiva							
Reducción de la contaminación/ Manejo de residuos	()	Utilización de elementos biodegradables o reutilizables	()	Aprovechamiento de recursos renovables	()	Minimizar el calentamiento global	()
Ninguna	()	¿Otra?	()	¿Cuál?			

6. MÓDULO FINANCIERO							
25. ¿Lleva registros de ingresos, egresos o utilidades?				26. ¿Con qué frecuencia?			
Diaria	()	Semanal	()	Quincenal	()	Mensual	()
Trimestral	()	Semestral	()	Anual	()	Ninguna	
27. Indique el tipo de tenencia de su micronegocio y/o unidad productiva es			28. Si es arrendado, indique el valor mensual del canon de arrendamiento (en pesos)				

29. ¿Con qué servicios cuenta su Micronegocio y/o Unidad Productiva							
Acueducto	()	Alcantarillado	()	Energía Eléctrica	()	Gas Natural	()



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS		CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028		VERSIÓN: 1
			PÁGINA: 7 de 8

Gas Propano	()	Internet	()	Telefonía	()	Tv Cable	()
-------------	-----	----------	-----	-----------	-----	----------	-----

30. Indique el valor promedio mensual de los costos de servicios públicos seleccionados.

31. Indique cuáles son sus Ingresos (ventas) mensuales promedios	32. Indique cuáles son sus egresos mensuales promedio	33. Indique cuáles son las Utilidades (ventas-egresos), promedio

34. Indique cuáles fueron sus ventas (\$) anuales del año 2020	35. Indique cuáles fueron sus ventas (\$) anuales del año 2021	36. Indique cuáles fueron sus ventas (\$) anuales del año 2022

36. De los siguientes temas, seleccione el nivel de conocimiento que su micronegocio y/o Unidad productiva cuenta? Donde (1) es Muy poco conocimiento, (3) es Conocimiento Moderado y (5) es Conocimiento Alto

36.1 Administración	1() 3() 5()	36.5 Contabilidad	1() 3() 5()
36.2 Costos	1() 3() 5()	36.6 Mercadeo	1() 3() 5()
36.3 Seguridad y salud en el trabajo	1() 3() 5()	36.7 Proyectos de inversión	1() 3() 5()
36.4 Gestión del talento humano	1() 3() 5()	36.8 Liderazgo y habilidades gerenciales	1() 3() 5()



	ANEXO 4-IDENTIFICACION DE NECESIDADES SENTIDAS	CÓDIGO: IN-CV-04
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN2022004250028	VERSIÓN: 1
		PÁGINA: 8 de 8

Por favor diligencia este módulo teniendo en cuenta las cotizaciones realizadas con valores actuales del mercado (incluido IVA y demás impuestos que apliquen)

7. MÓDULO DE INVERSIÓN DE PARA SU MICRONEGOCIO Y/O UNIDAD PRODUCTIVA						
38. Describa brevemente la necesidad a satisfacer con la inversión solicitada						
39. Describa en la siguiente tabla los elementos, insumos o equipos solicitados como plan de inversión.						
Ítem	Nombre de insumos	Especificaciones	Un. Medida	Cantidad	Precio Unitario	Total
1	Ejemplo: Máquina fileteadora, hornos, entre otros.	Breve descripción del insumo	Metros, unidad, rollo	Número	Valor en pesos colombianos	Valor en pesos colombianos
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
40. TOTAL DE LA INVERSIÓN						

Con mi firma certifico que la información suministrada es verdadera y verificable:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
C.C:



DOCUMENTO DE TENENCIA

En el Municipio de _____ departamento de Cundinamarca, siendo el día ____ del mes de _____ del año 2023.

Yo, _____ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración:

PRIMERO: Bajo la gravedad de juramento y en conocimiento de las responsabilidades penales, declaro que la versión aquí rendida versa sobre hechos reales de los cuales doy plena fe y testimonio.

SEGUNDO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado ante la Convocatoria del "PROYECTO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA", con la finalidad de aportar como prueba sumatoria de certificación de condición de TENENCIA para la postulación a la convocatoria.

TERCERO: Que, con fundamento en lo anterior, declaro que el lugar donde se encuentra el micronegocio y/o unidad productiva corresponde:

Marque con una x el criterio que aplica:

1. A una vivienda propia de tipo familiar: ___ Otro: _____
2. A un arrendamiento familiar: ___ Otro: _____

Cuyo propietario o arrendatario es: _____, y cuyo parentesco o relación con mi persona es de _____. (padre, madre, hermano(a), tío(a), esposa(o), socio, etc.)

Como prueba de lo aquí declarado, adjunto evidencia correspondiente que permite validar la información entregada. (título de propiedad familiar o de un tercero o contrato de arrendamiento).

Todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto, suscribo este documento.

Firma: _____

Nombre: _____

CC: _____

Teléfono: _____

DOCUMENTO DE JEFATURA FEMENINA

En el Municipio de _____ departamento de Cundinamarca, siendo el día _____ del mes de _____ año 2023.

Yo, _____ identificada con cédula de ciudadanía No. _____ de _____, de manera libre y espontánea y de acuerdo con la verdad, rindo la presente declaración:

PRIMERO: Bajo la gravedad de juramento y en conocimiento de las responsabilidades penales, declaro que la versión aquí rendida versa sobre hechos reales de los cuales doy plena fe y testimonio.

SEGUNDO: Que este testimonio lo rindo para ser presentado ante la convocatoria del "PROYECTO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS Y UNIDADES PRODUCTIVAS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, con la finalidad de aportarlo como prueba sumatoria de certificación de condición de jefatura femenina de hogar para la postulación a la convocatoria.

TERCERO: Que, con fundamento en lo anterior, DECLARO QUE SOY JEFATURA FEMENINA DE HOGAR, de conformidad con lo expuesto en la Ley 1232 de 2008, artículo segundo que reza:

(...) es Mujer Cabeza de Familia, quien, siendo soltera o casada, ejerce la jefatura femenina de hogar y tiene bajo su cargo, afectiva, económica o socialmente, en forma permanente, hijos menores propios u otras personas incapaces o incapacitadas para trabajar, ya sea por ausencia permanente o incapacidad física, sensorial, síquica o moral del cónyuge o compañero permanente o deficiencia sustancial de ayuda de los demás miembros del núcleo familiar.

Todo lo declarado anteriormente es verdadero y para tal efecto, suscribo este documento.

Firma: _____

Nombre: _____

CC: _____

Teléfono: _____

