

	LISTA DE CHEQUEO PARA LA INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-LC
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 1 de 3

Municipio:	Fecha:
Nombre completo de postulado:	
Nombre del Micronegocio:	
Teléfono:	Correo:

Con el siguiente documento se verificará los anexos que debe entregar al momento de la inscripción cada representante legal según los diferentes criterios que le apliquen:

No.	DOCUMENTOS	MARCAR X
1.	Formato de inscripción diligenciado. ANEXO 1	
2.	Formato de Plan de Negocios (Este requisito no es subsanable ni modificable) ANEXO 2	
3.	Carta de Aceptación de los Términos y Compromisos del proyecto. ANEXO 3	
4.	Autorización para el uso de datos personales, imagen, voz y trazo de firma digital. ANEXO 4.	
5.	Fotocopia de cédula de ciudadanía del representante legal del micronegocio, legible.	
6.	Fotocopia de cédula de ciudadanía de la persona delegada por el representante legal del micronegocio, legible.	
7.	Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT del micronegocio. Documento con fecha de generación no mayor a 30 días al momento de la inscripción.	
8.	Para persona jurídica : Certificado de existencia y representación legal renovado a 2024, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días al momento de la inscripción a la convocatoria.	
9.	Para persona natural : Certificado de matrícula mercantil para persona natural renovado a 2024, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días al momento de la inscripción a la convocatoria.	

	LISTA DE CHEQUEO PARA LA INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-LC
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 2 de 3

No.	DOCUMENTOS	MARCAR X
10.	<p>Cuatro (4) fotos representativas del micronegocio:</p> <ul style="list-style-type: none"> Una (1) foto de la fachada del establecimiento donde funciona el micronegocio. Una (1) foto del representante legal dentro del establecimiento donde funciona el micronegocio. Dos (2) fotos de la zona de producción y/o comercialización donde se evidencie los elementos básicos para el funcionamiento del micronegocio. <p>Las fotos deben estar en formato .JPG ó .PNG</p>	
11.	<p>Recibo de servicio público donde se desarrolla la actividad económica o productiva. (Recibo correspondiente al último mes registrado)</p>	
12.	<p>Registro nacional de antecedentes judiciales emitido por la Policía, del representante legal del micronegocio. (Con fecha de generación no mayor a 30 días) Este documento se debe obtener en el siguiente enlace: https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/</p>	
13.	<p>Certificado Nacional de Medidas Correctivas emitido por la Policía Nacional del representante legal del micronegocio. (Con fecha de generación no mayor a 30 días) Este documento se debe obtener en el siguiente enlace: https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx</p>	
14.	<p>Certificado de no encontrarse en el Boletín de Responsabilidad Fiscal emitido por la Contraloría de la República, del representante legal o titular del micronegocio. (Con fecha de generación no mayor a 30 días) Este documento se debe obtener en el siguiente enlace: https://www.contraloria.gov.co/es/web/guest/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-fiscales</p>	
15.	<p>Certificado de no tener antecedentes de delitos sexuales contra menores de 18 años Ley 1918 de 2018. (Con fecha de generación no mayor a 30 días) Este documento se debe obtener en el siguiente enlace: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/</p>	

	LISTA DE CHEQUEO PARA LA INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-LC
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 3 de 3

No.	DOCUMENTOS	MARCAR X
Documentos adicionales sobre población diferencial (vulnerable)		
16.	Víctimas del conflicto armado. Certificado emitido por la Unidad para las Víctimas.	
17.	Jefatura femenina. Adjuntar documento de jefatura femenina. ANEXO 5	
18.	Población reincorporada: Certificado emitido por la entidad competente - Agencia para la Reincorporación y Normalización	
19.	Condición de discapacidad. Certificado emitido por la entidad de salud o documento con el diagnóstico donde se evidencie la clasificación y/o condición de discapacidad.	
20.	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.	
21.	Adulto joven (Entre 18 y 28 años). Esta condición se validará con el documento de identificación donde se evidencie la fecha de nacimiento al momento de la inscripción.	
22.	Adulto mayor (60 o más años). Esta condición se validará con el documento de identificación donde se evidencie la fecha de nacimiento al momento de la inscripción.	

	ANEXO 1: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN		CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 1 de 5

1. Datos de Inscripción del Empresario			
Nombre completo del empresario			
Tipo de documento identidad (Marcar con una equis "X")	<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número de identificación	
Lugar de nacimiento		Municipio	
Fecha de nacimiento		Edad	
Sexo (Marcar con una equis "X")	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
Nivel Educativo (Marcar con una equis "X")	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Secundaria
<input type="checkbox"/> Tecnológico	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Postgrado
Dirección de domicilio			
Lugar de domicilio		Barrio	
Teléfono móvil de contacto		Teléfono fijo de contacto	
Correo electrónico personal			
1.1. Clasificación poblacional del representante legal			
Tipo	Indicar la respuesta Si ó No	¿Presenta certificación? (Marcar con una equis "X")	Nombre del documento aportado
Víctimas del conflicto armado	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Condición de discapacidad	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 1: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 2 de 5

Mujeres cabeza de hogar	() Si () No	() Si () No	
Población reincorporada	() Si () No	() Si () No	
Adulto joven (Entre 18 a 28 años)	() Si () No	() Si () No	
Adulto mayor (60 o más años)	() Si () No	() Si () No	
Población étnica	() Si () No	() Si () No	
Seleccione el grupo étnico al que pertenece: (Marcar con una equis "X")	() Ninguno	() Indígena	() ROM o Gitano
	() Negro	() Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina	() Afrodescendiente
	() Mulato	() Afrocolombiano	() Palenquero de San Basilio

1.2. Habilidades ofimáticas y/o digitales

De los siguientes tipos de herramientas ofimáticas y/o digitales, seleccionar entre aquellas que maneja:

Tipo	Marcar con una equis "X" la respuesta	Tipo	Marcar con una equis "X" la respuesta
Word	() Si () No	Excel	() Si () No
Correo electrónico	() Si () No	Navegación en internet	() Si () No
Aplicaciones móviles	() Si () No	Sistemas para videoconferencias	() Si () No
Plataformas digitales	() Si () No	PowerPoint	() Si () No

1.3. Manejo de redes sociales



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 1: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 3 de 5

De los siguientes tipos de redes sociales, seleccionar entre aquellas que maneja o utiliza:			
Tipo	Marcar con una equis "X" la respuesta		Ingresar el nombre o enlace
Instagram	() Si	() No	
Facebook	() Si	() No	
WhatsApp	() Si	() No	
2. Datos de Inscripción del Micronegocio			
Razón Social / Nombre del titular			
Nombre Comercial / Establecimiento de Comercio			
Número de Identificación Tributaria - NIT		Tipo de persona (Marcar con una equis "X")	() Natural () Jurídica
Dirección del micronegocio			
Correo electrónico empresarial			
Municipio de funcionamiento		Departamento	
Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto	
Sector Económico (Marcar con una equis "X")	() Primario: <i>Productor</i> () Secundario: <i>Transformador</i> () Terciario: <i>Comercializador/servicios</i>	Ubicación (Marcar con una equis "X")	() Urbano () Rural
Código CIU de micronegocio (Casilla 46 del RUT - Actividad Principal)		Código CIU de micronegocio (Casilla 48 del RUT - Actividad Secundaria)	



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 1: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN		CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02

Descripción Actividad Económica principal			
Número de Registro Mercantil		Fecha de creación del micronegocio:	
Fecha de última renovación ante Cámara de Comercio:		Fecha expedición del documento de Cámara de Comercio:	
Tiempo de antigüedad del micronegocio al momento de la inscripción:			
2.1. En caso de ser beneficiario, usted deberá participar en el programa de formación para el incremento de capacidades empresariales, ¿En qué jornada tiene disponibilidad? (Marcar con una equis "X")		<input type="checkbox"/> Mañana <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noche	
3. Datos de la persona delegada por el Representante Legal			
Como representante legal del micronegocio, delego a la siguiente persona para participar en las actividades del proyecto Emprendimiento Cundinamarca III, de acuerdo con los parámetros establecidos en el Documento de Términos y Condiciones:			
Nombre completo de la persona delegada			
Tipo de documento identidad (Marcar con una equis "X")		Número de identificación	
<input type="checkbox"/> Cédula <input type="checkbox"/> Pasaporte			
Lugar de nacimiento		Municipio	
Fecha de nacimiento		Edad	
Sexo (Marcar con una equis "X")		<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Nivel Educativo (Marcar con una equis "X")		<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria	



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 1: FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN		CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 5 de 5

<input type="checkbox"/> Tecnológico	<input type="checkbox"/> Técnico	<input type="checkbox"/> Profesional	<input type="checkbox"/> Postgrado
Dirección de domicilio			
Lugar de domicilio		Barrio	
Teléfono móvil de contacto		Teléfono fijo de contacto	
Correo electrónico personal			
4. Firma del Representante Legal			
Con mi firma certifico que la información es verdadera y verificable.			



Gobernación de
Cundinamarca



	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 1 - FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	VERSIÓN: 01 Página: 1 de 1

No.	Descripción	Descripción del diligenciamiento
1. Datos de Inscripción del Empresario		
1	Nombre completo del empresario	Escriba el nombre completo del microempresario, tal como aparece en el documento de identificación
2	Tipo de documento identidad	Seleccione, marcando con una equis "X", el tipo de documento de identificación del microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte
3	Número de identificación	Escriba el número de identificación del microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte
4	Lugar de nacimiento	Seleccione el departamento de nacimiento del microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación
5	Municipio	Seleccione la ciudad o municipio de nacimiento del microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación
6	Fecha de nacimiento	Escriba la fecha de nacimiento del microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
7	Edad	Escriba la edad del microempresario al momento de la inscripción
8	Sexo	Seleccione, marcando con una equis "X", el tipo de sexo del microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser femenino o masculino
9	Nivel Educativo	Seleccione, marcando con una equis "X", el nivel de educación del microempresario, de acuerdo con la información que suministre, el cual puede ser una de las siguientes opciones: ninguno, primaria, secundaria, tecnológico, técnico, profesional o postgrado
10	Dirección de domicilio	Escriba la dirección del domicilio o lugar donde vive el microempresario. Ejemplo: Avenida 3 #1 B - 50
11	Lugar de domicilio	Escriba el municipio donde vive el microempresario
12	Barrio	Escriba el barrio donde se encuentra el domicilio o lugar donde vive el microempresario
13	Teléfono móvil de contacto	Escriba el número del teléfono móvil o celular de contacto del microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones
14	Teléfono fijo de contacto	Escriba el número del teléfono fijo de contacto del microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones
15	Correo electrónico personal	Escriba el correo electrónico o e-mail del microempresario. Ejemplo: victoraguilar1979@gmail.com

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 1 - FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	VERSIÓN: 01 Página: 1 de 1

No.	Descripción	Descripción del diligenciamiento
1.1. Clasificación poblacional del representante legal		
	<p>Seleccionar marcando con una equis "X" el tipo de población diferencial o vulnerable a la que pertenezca el microempresario, de acuerdo con la clasificación que aplica para la convocatoria "Emprendimiento Cundinamarca III": Víctimas del conflicto armado, Condición de discapacidad, Mujeres cabeza de hogar, Población reincorporada, Adulto joven (Entre 18 a 28 años), Adulto mayor (60 o más años) y/o Población étnica.</p>	
16	<p>Para cada una de las opciones de población diferencial o vulnerable indicar la respuesta SI ó No; y además, indicar si presenta certificación o no, que le dé soporte a la o las condiciones poblacionales. En caso de contar con certificación deberá indicar el nombre del documento aportado.</p> <p>Para el caso de Población étnica seleccione con una equis "X", entre las siguientes opciones: Indígena, ROM o Gitano, Negro, Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Afrodescendiente, Mulato, Afrocolombiano o Palenquero de San Basilio.</p>	
1.2. Habilidades ofimáticas y/o digitales		
17	<p>Seleccione, marcando con una equis "X", entre las opciones de respuesta SI o NO, de las siguientes habilidades ofimáticas y/o digitales que tenga el microempresario: Word, Excel, Correo electrónico, Navegación en internet, Aplicaciones móviles, Sistemas para videoconferencias, Plataformas digitales y/o PowerPoint</p>	
1.3. Manejo de redes sociales		
18	<p>Seleccione, marcando con una equis "X", entre las opciones de respuesta SI o NO, de las siguientes redes sociales que maneja o que tenga el microempresario: Instagram, Facebook y/o WhatsApp. En caso de que la respuesta sea SI, escribir el detalle o link de la red social respectiva</p>	
2. Datos de Inscripción del Micronegocio		
19	Razón Social / Nombre del titular	<p>Escriba la razón social de micronegocio o el nombre de titular, según la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil</p>
20	Nombre Comercial / Establecimiento de Comercio	<p>Escriba el nombre comercial o del establecimiento de comercio del micronegocio, según la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil</p>
21	Número de Identificación Tributaria - NIT	<p>Escriba el número de identificación tributaria (NIT) del micronegocio, sin dígito de verificación (número que se encuentra después del guion), sin espacios, sin comas, sin puntos, el cual aparece en el Certificado de Cámara de Comercio o en el RUT</p>
22	Tipo de persona	<p>Marcar con una equis "X", entre las opciones de Persona Natural o Persona Jurídica, de acuerdo con la naturaleza del micronegocio</p>

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 1 - FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	VERSIÓN: 01
		Página: 1 de 1

No.	Descripción	Descripción del diligenciamiento
23	Dirección del micronegocio	Escriba la dirección del domicilio o lugar donde funciona el micronegocio de acuerdo con la información que registra la cuenta de servicios públicos. Incluir información del barrio, vereda o corregimiento. Ejemplo: Calle 1 #2 A - 15, Barrio Porvenir / Finca La Aguileña, Vereda Chuscalito
24	Correo electrónico empresarial	Escriba el correo electrónico o e-mail del micronegocio. Ejemplo: inversionesaguilar@gmail.com o gerencia@inversionesaguilar.com
25	Municipio de funcionamiento	Escriba el municipio donde funciona el micronegocio. Sólo pueden participar micronegocios que se encuentren en los municipios priorizados para la convocatoria "Emprendimiento Cundinamarca III"
26	Departamento	Escriba en este espacio el departamento de Cundinamarca. Sólo pueden participar micronegocios que se encuentren en este departamento
27	Teléfono fijo de contacto	Escriba el número del teléfono fijo de contacto del micronegocio, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones.
28	Teléfono móvil de contacto	Escriba el número del teléfono móvil o celular de contacto del micronegocio, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones.
29	Sector Económico	Marcar con una equis "X", entre las opciones de Primario (Productor), Secundario (Transformador) o Terciario (Comercializador/servicios), de acuerdo con la actividad económica del micronegocio
30	Ubicación	Marcar con una equis "X", entre las opciones de ubicación del micronegocio en zona Urbano o Rural.
31	Código CIU de micronegocio (Casilla 46 del RUT - Actividad Principal)	Escriba el número de la Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIU que hace referencia a la actividad productiva principal que realiza el micronegocio, y que se encuentra ubicado en la casilla Número 46 del Registro Único Tributario - RUT
32	Código CIU de micronegocio (Casilla 48 del RUT - Actividad Secundaria)	Escriba el número de la Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIU que hace referencia a la actividad productiva secundaria (si se tiene) que realiza el micronegocio, y que se encuentra ubicado en la casilla Número 48 del Registro Único Tributario - RUT
33	Descripción Actividad Económica principal	Escriba el nombre de la actividad económica principal que se desarrolla en el micronegocio y que hace referencia al conjunto de acciones que las personas naturales y/o empresas realizan para producir, intercambiar y vender bienes y/o servicios que satisfacen necesidades de sus clientes.

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 1 - FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	VERSIÓN: 01 Página: 1 de 1

No.	Descripción	Descripción del diligenciamiento
34	Fecha de creación del micronegocio	Escriba la fecha de creación del micronegocio, de acuerdo con la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
35	Número de Registro Mercantil	Escriba el número del único que fue asignado en el Registro Mercantil como identificador que tiene el microempresario en el documento que aportado.
36	Fecha de última renovación ante Cámara de Comercio	Escriba la fecha de la última renovación del Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil del micronegocio, el cual debe corresponder a la vigencia 2024, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
37	Fecha expedición del documento de Cámara de Comercio	Escriba la fecha de expedición del Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa), el cual debe ser no mayor a 30 días al momento de la inscripción.
38	Tiempo de antigüedad del micronegocio al momento de la inscripción	Escriba el tiempo de antigüedad de micronegocio expresado en meses desde el momento de la creación ante la Cámara de Comercio, hasta el momento de la inscripción.

2.1. En caso de ser beneficiario, usted deberá participar en el programa de formación para el incremento de capacidad empresariales, ¿En qué jornada tienen disponibilidad? (Marcar con una equis "X")

39 Indique, marcando con una equis "X", entre las opciones en las que el microempresario podría participar en el programa de formación para el incremento de capacidades empresariales que se realizará: jornada de la mañana, la tarde o la noche, de acuerdo con la disponibilidad.

3. Datos de la persona delegada por el Representante Legal

40	Nombre completo de la persona delegada	Escriba el nombre completo de la persona delegada por el microempresario, tal como aparece en el documento de identificación
41	Tipo de documento identidad	Seleccione, marcando con una equis "X", el tipo de documento de identificación de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte.
42	Número de identificación	Escriba el número de identificación de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte
43	Lugar de nacimiento	Seleccione el departamento de nacimiento de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 1 - FORMATO DE INSCRIPCIÓN	CÓDIGO: TEC-11112-A1
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	VERSIÓN: 01
		Página: 1 de 1

No.	Descripción	Descripción del diligenciamiento
44	Municipio	Seleccione la ciudad o municipio de nacimiento de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación.
45	Fecha de nacimiento	Escriba la fecha de nacimiento de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con la información que aparece en el documento de identificación aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
46	Edad	Escriba la edad de la persona delegada por el microempresario al momento de la inscripción
47	Sexo	Seleccione, marcando con una equis "X", el tipo de sexo de la persona delegada por el microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser femenino o masculino
48	Nivel Educativo	Seleccione, marcando con una equis "X", el nivel de educación de la persona delegada por el microempresario, de acuerdo con la información que suministre, el cual puede ser una de las siguientes opciones: ninguno, primaria, secundaria, tecnológico, técnico, profesional o postgrado
49	Dirección de domicilio	Escriba la dirección del domicilio o lugar donde vive la persona delegada por el microempresario. Ejemplo: Avenida 3 #1 B - 50
50	Lugar de domicilio	Escriba el municipio donde vive la persona delegada por el microempresario
51	Barrio	Escriba el barrio donde se encuentra el domicilio o lugar donde vive la persona delegada por el microempresario
52	Teléfono móvil de contacto	Escriba el número del teléfono móvil o celular de contacto de la persona delegada por el microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones
53	Teléfono fijo de contacto	Escriba el número del teléfono fijo de contacto de la persona delegada por el microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones
54	Correo electrónico personal	Escriba el correo electrónico o e-mail de la persona delegada por el microempresario. Ejemplo: victoriaaguilar1979@gmail.com
4. Firma del Representante Legal		
55	El representante legal del micronegocio inscrito debe realizar el trazo de la firma en este espacio	

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS			CÓDIGO: TEC-11112-A2	
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044			Versión: 02	
				PÁGINA: 1 de 14	

1. Datos Básicos del Micronegocio					
Razón Social					
Nombre Comercial					
Número de Identificación Tributaria - NIT		Tipo de persona: Marcar con X		<input type="checkbox"/> Natural	<input type="checkbox"/> Jurídica
Dirección del micronegocio		Ubicación: Marcar con X		<input type="checkbox"/> Rural	<input type="checkbox"/> Urbana
Correo electrónico empresarial					
Municipio de funcionamiento		Departamento		Cundinamarca	
Teléfono fijo de contacto		Teléfono móvil de contacto			
Sector Económico: Marcar con equis X la opción		<input type="checkbox"/> Primario (Productor)	<input type="checkbox"/> Secundario (Transformador)	<input type="checkbox"/> Terciario (Comercializador/servicios)	
Código CIU de micronegocio (Casilla 46 del RUT - Actividad Principal)			Código CIU de micronegocio (Casilla 48 del RUT - Actividad Secundaria)		
Descripción Actividad Económica principal					
Número de Registro Mercantil		Fecha de creación del micronegocio:			



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 2 de 14

Fecha de última renovación ante Cámara de Comercio:		Fecha expedición del documento de Cámara de Comercio:	
---	--	---	--

Nombre del Representante Legal	
--------------------------------	--

Describa brevemente ¿A qué se dedica su micronegocio?

2. Módulo de Mercado

2.1. ¿Cuáles son los productos y/o servicios que ofrece en su micronegocio?

No.	Nombre producto o servicio	Descripción del producto o servicio
1.		
2.		
3.		
4.		

2.2. ¿Cuál es el mercado objetivo y/o potencial de su micronegocio?

Describa las personas o consumidores con características particulares o similares que los convierte en sus clientes objetivo o potenciales para sus productos y/o servicios. Incluya datos aproximados como cantidades de consumidores en su zona de influencia, género, edades, etc.



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS		CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 3 de 14

--

2.3. ¿Quiénes son sus clientes principales? Marcar con una equis "X" las opciones

Comunidad en general	()	Mujeres	()	Adulto mayor	()
Empresas o negocios	()	Hombres	()	Jóvenes	()
Instituciones (educativas, comunidades religiosas, centros deportivos, entre otros)	()	Niños y/o niñas	()	Otro, ¿Cuál?	()

2.4. ¿Por qué medio realiza la promoción de sus productos y/o servicios? Marcar con una equis "X" las opciones

Ninguno	()	Voz a voz	()	Redes sociales	()
Medios de comunicación (radio, televisión, prensa, etc.)	()	Material publicitario (volantes, afiches, pancartas)	()	Referidos	()
Puerta a puerta	()	Marketing digital	()	Catálogos	()

2.5. ¿Cuáles son los canales de distribución que utiliza para llegar a sus clientes? Marcar con una equis "X" las opciones

Tienda física o punto de venta	()	Sitio web o tienda virtual	()	Eventos o ferias comerciales	()
Aplicaciones móviles	()	Con distribuidores	()	A domicilio	()



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 4 de 14

2.6. Análisis de la competencia

¿Tiene identificados a sus competidores? Marcar con una equis "X"

	SI	()	NO	()
--	----	-----	----	-----

Registre los competidores directos e indirectos que ofrecen una variedad igual o similar al producto y/o servicio que usted ofrece:

Nombre del competidor	Tipo Marcar con una equis "X" las opciones	Artículos que vende	Precio de la competencia	Su ventaja	Su desventaja
1.	() Directo				
	() Indirecto				
2.	() Directo				
	() Indirecto				
3.	() Directo				
	() Indirecto				

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 5 de 14

Variables de evaluación con la competencia. Marcar con una equis "X" las opciones		Ventaja con el competidor	Igualdad con el competidor	Desventaja con competidor	
1	Nombre del Competidor 1:	Producto o servicio	()	()	()
		Precios	()	()	()
		Calidad del Producto o Servicio	()	()	()
		Valor Agregado	()	()	()
2	Nombre del Competidor 2:	Producto o servicio	()	()	()
		Precios	()	()	()
		Calidad del Producto o Servicio	()	()	()
		Valor Agregado	()	()	()
3	Nombre del Competidor 3:	Producto o servicio	()	()	()
		Precios	()	()	()
		Calidad del Producto o Servicio	()	()	()
		Valor Agregado	()	()	()

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 6 de 14

2.7. Factor Diferencial. Describa aquel aspecto o aquellos atributos de su micronegocio que lo hacen distinto a la competencia:

2.8. Valor Agregado. ¿Cuál es la característica extra de sus productos y/o servicios que genera mayor valor dentro de la percepción de sus clientes?

2.9. Innovación Empresarial. Para cada aspecto indica aquellos con los que cuente su micronegocio. Marcar con una equis "X" la opción.

Descripción	NO	SI	Si la respuesta es SÍ, Describa:
¿El micronegocio ha introducido el uso de un producto (bien o servicio) nuevo o significativamente mejorado?	()	()	
¿El micronegocio ha introducido el uso de un proceso nuevo o significativamente mejorado?	()	()	



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS		CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 7 de 14

¿El micronegocio ha introducido un método de comercialización o de organización nuevo aplicado a las prácticas del negocio?	()	()	
¿El micronegocio ha introducido un método nuevo a la organización del trabajo o a las relaciones externas?	()	()	

3. Módulo Técnico					
3.1. ¿El micronegocio cuenta con algunas condiciones técnicas de infraestructura? Si la respuesta es SI, Marcar con una equis "X" las que tenga en su micronegocio				() SI	() NO
Área de Almacenamiento	()	Área de Producción	()	Área de Ventas, Mostrador	()
Área de empaque y/o despacho	()	Área de Administración	()	Área de refrigeración	()
3.2. ¿Qué tipo de permisos, licencias, registros o reglamentos tiene su micronegocio para el funcionamiento? Marcar con una equis "X" las que tenga en su micronegocio					
Ninguno	()	Permiso de uso de suelos	()	Buenas Prácticas Agrícolas - BPA	()
Buenas Prácticas Pecuarias - BPP	()	Buenas Prácticas de Manufactura BPM	()	Registro Sanitario	()
Buenas Prácticas Ambientales - PBA	()	Buenas Prácticas Ganaderas - BPG	()	Registro INVIMA	()
Registro de Marca	()	Permiso de bomberos	()	Otra, ¿cuál?	()



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS		CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 8 de 14

3.3. ¿Con qué servicios cuenta el lugar donde funciona el micronegocio? Marcar con una equis "X" los casos que aplique

Agua por acueducto	()	Agua de nacimiento o veredal	()	Alcantarillado	()
Gas Propano o de Cilindro	()	Gas Natural o domiciliario	()	Energía Eléctrica	()
Telefonía fija	()	Telefonía móvil	()	Internet	()

3.4. Describa los elementos básicos de funcionamiento con que cuenta el micronegocio para el desarrollo de su actividad económica. (Ejemplo: muebles y enseres, maquinarias, equipos y/o herramientas)

3.5. Proceso productivo o de prestación de servicios. Describa los pasos que sigue para la producción o prestación de un servicio para sus clientes.

1.	
2.	



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 9 de 14

3.	
4.	
5.	

4. Módulo Organizacional					
4.1. ¿Cuántas personas trabajan en su micronegocio, contándose usted mismo?		4.2. De las personas antes relacionadas, ¿cuántas personas tienen contrato de trabajo formal?			
4.3. ¿Qué tipo de vinculación tiene el personal que labora en el micronegocio? Marcar con una equis "X" los utilizados					
Contrato a Término Fijo	()	Contrato a Término indefinido	()	Contrato verbal	()
Por obra o labor determinada	()	Prestación de servicios	()	Otro, ¿Cuál?	
4.4. Del equipo de trabajo de su micronegocio, ¿cuántas personas están afiliadas al Sistema de Seguridad Social?					
4.5. ¿Qué roles o cargos ocupan las personas contratadas en su micronegocio? Marcar con una equis "X" los utilizados					
Administrativo	()	Comercial o vendedor	()	Operario / jornalero	()
Mensajero Domiciliario	()	Contable	()	Otro, ¿Cuál?	()



	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS		CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044		Versión: 02
			PÁGINA: 10 de 14

5. Módulo Impacto					
5.1. Indique el impacto económico que genera su micronegocio. Marcar con una equis "X" los casos que aplique					
Generación de empleo local	()	Compra de insumos locales	()	Venta de productos fuera del municipio	()
Crecimiento de la región	()	Ninguna	()	Otro, ¿Cuál?	
5.2. Identifique el impacto social que genera su micronegocio. Marcar con una equis "X" los casos que aplique					
Aporte a la cultura de la región	()	Fortalecimiento de los derechos laborales	()	Satisfacción de necesidades en la comunidad	()
Mejora en hábitos saludables de la población	()	Ninguna	()	Otro, ¿Cuál?	
5.3. Identifique el impacto ambiental que genera su micronegocio. Marcar con una equis "X" los casos que aplique					
Reducción de la contaminación	()	Utilización de elementos biodegradables o reutilizables	()	Aprovechamiento de recursos renovables	()
Manejo de residuos sólidos	()	Ninguna	()	Otra, ¿Cuál?	

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 11 de 14

6. Módulo Financiero					
6.1. ¿El micronegocio lleva registros por escrito de ingresos, egresos y utilidades? Marcar con una equis "X" la opción				() SI	() NO
6.2. En caso de llevar registros, indique con qué frecuencia. Marcar con una equis "X" los casos que aplique					
Ninguna frecuencia definida	()	Diaria	()	Semanal	()
Quincenal	()	Mensual	()	Semestral	()
6.3. Condición de tenencia del lugar de funcionamiento del micronegocio: Marcar con una equis "X" los casos que aplique					
Propio	()	Arrendado	()	Familiar	()
Comodato	()	Otro, ¿Cuál?			
6.4. Gastos mensuales de funcionamiento del micronegocio.					
Arrendamiento	\$	Servicios públicos (agua, energía)	\$	Gas	\$
Telefonía (fija y/o móvil)	\$	Papelería	\$	Internet	\$
Nómina o Mano de Obra	\$	Seguridad Social (salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar)	\$	Prestaciones sociales (prima, cesantías, vacaciones, etc.)	\$
Jornales	\$	Suscripciones y/o afiliaciones	\$	Aseo y/o servicio de vigilancia	\$
Servicio de Mensajería	\$	Publicidad y/o marketing	\$	Dotaciones	\$
Seguros todo riesgo	\$	Material P.O.P.	\$	Otros	\$
6.5. Indique cuáles son los ingresos mensuales por ventas de productos y/o servicios de su micronegocio.					\$ -

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 12 de 14

6.6. Indique cuáles son los costos mensuales de los productos y/o servicios de su micronegocio.	\$ -		
6.7. Indique cuál es el valor total de los gastos mensuales de su micronegocio. (Sumar los datos del numeral 6.4)	\$ -		
6.8. Indique el valor total de las ventas generadas durante el año 2023.	\$ -		
6.9. Proyecciones financieras estimadas			
Concepto	Tiempo proyección (12 meses)	Total	
Ingresos por ventas anuales (multiplicar el numeral 6.5 por el tiempo de proyección)	12	\$	
Costos del micronegocio anuales (multiplicar el numeral 6.6 por el tiempo de proyección)	12	\$	
Gastos de micronegocio anuales (multiplicar el numeral 6.7 por el tiempo de proyección)	12	\$ -	
6.10. Indicadores Financieros estimados			
Nombre del indicador	Cálculo del indicador	Descripción	Valores
Utilidad Bruta anual	Restar Ingresos por ventas anuales menos costos del micronegocio anuales.	Son los recursos que deja el negocio para pagar los gastos administrativos y para generar ganancias.	\$
Utilidad Líquida anual	Restar Ingresos por ventas anuales menos costos del micronegocio anuales menos Gastos del micronegocio anuales.	Es el dinero que queda después de pagar todos los gastos.	\$
Índice de liquidez	Dividir los Ingresos por ventas anuales entre los Gastos del micronegocio anuales.	El cociente debe ser superior a 1, evidenciando que los ingresos generados en el micronegocio cubren los gastos del micronegocio.	

	ANEXO 2: PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 13 de 14

7. Módulo de Inversiones

Diligencie este módulo teniendo en cuenta valores actuales del mercado (incluido IVA y demás impuestos que aplique) ***Valor máximo \$8.000.000**
**Se recomienda al microempresario apoyarse en cotizaciones para validación de precios del mercado*

7.1. Sustentación de la necesidad a satisfacer con la inversión a solicitar.

7.2. De acuerdo con la necesidad descrita en el numeral anterior, indique los tipos de rubros financieros que solicita. Marcar con una equis "X"

Muebles y enseres	()	Maquinarias	()
Material publicitario	()	Utensilios	()
Herramientas	()	Equipos	()



	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 1 de 10

No	1. Datos Básicos del Micronegocio	
1	Razón Social	Escriba la razón social de micronegocio o el nombre de titular, según la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil
2	Nombre Comercial	Escriba el nombre comercial o del establecimiento de comercio del micronegocio, según la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil
3	Número de Identificación Tributaria - NIT	Escriba el número de identificación tributaria (NIT) del micronegocio, sin dígito de verificación (número que se encuentra después del guion), sin espacios, sin comas, sin puntos, el cual aparece en el Certificado de Cámara de Comercio o en el RUT
4	Tipo de persona: Marcar con X: Natural o Jurídica	Marcar con una equis "X", entre las opciones de Persona Natural o Persona Jurídica, de acuerdo con la naturaleza del micronegocio
5	Dirección del micronegocio	Escriba la dirección del domicilio o lugar donde funciona el micronegocio de acuerdo con la información que registra la cuenta de servicios públicos. Incluir información del barrio, vereda o corregimiento. Ejemplo: Calle 1 #2 A - 15, Barrio Porvenir / Finca La Aguileña, Vereda Chuscalito
6	Ubicación: Marcar con X: Rural o Urbano	Marcar con una equis "X" una de las dos opciones de ubicación para el establecimiento de comercio entre Urbano o Rural
7	Correo electrónico empresarial	Escriba el correo electrónico o e-mail de la microempresa. Ejemplo: victoriaaguilar1979@gmail.com
8	Municipio de funcionamiento	Seleccione la ciudad o municipio de funcionamiento de la microempresa, de acuerdo con la información que aparece en el recibo de los servicios públicos
9	Departamento: CUNDINAMARCA	En este lugar sólo se puede escribir Cundinamarca. El dato debe salir preinscrito
10	Teléfono fijo de contacto	Escriba el número del teléfono móvil o celular de contacto del microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones
11	Teléfono móvil de contacto	Escriba el número del teléfono fijo de contacto del microempresario, sin espacio entre los números, ni separación con puntos, comas o guiones



	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 2 de 10

12	Sector Económico: Marcar con equis X la opción: Primario (Productor), Secundario (Transformador), o Terciario (Comercializador/servicios)	Marcar con una equis "X", entre las opciones de Primario (Productor), Secundario (Transformador) o Terciario (Comercializador/servicios), de acuerdo con la actividad económica del micronegocio
13	Código CIU de micronegocio (Casilla 46 del RUT - Actividad Principal)	Escriba el número de la Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIU que hace referencia a la actividad productiva principal que realiza el micronegocio, y que se encuentra ubicado en la casilla Número 46 del Registro Único Tributario - RUT
14	Código CIU de micronegocio (Casilla 48 del RUT - Actividad Secundaria)	Escriba el número de la Clasificación Industrial Internacional Uniforme - CIU que hace referencia a la actividad productiva secundaria (si se tiene) que realiza el micronegocio, y que se encuentra ubicado en la casilla Número 48 del Registro Único Tributario - RUT
15	Descripción Actividad Económica principal	Escriba el nombre de la actividad económica principal que se desarrolla en el micronegocio y que hace referencia al conjunto de acciones que las personas naturales y/o empresas realizan para producir, intercambiar y vender bienes y/o servicios que satisfacen necesidades de sus clientes.
16	Número de Registro Mercantil	Escriba el número del único que fue asignado en el Registro Mercantil como identificador que tiene el microempresario en el documento que aportado.
17	Fecha de creación del micronegocio	Escriba la fecha de creación del micronegocio, de acuerdo con la información que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
18	Fecha de última renovación ante Cámara de Comercio	Escriba la fecha de la última renovación del Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil del micronegocio, el cual debe corresponder a la vigencia 2024, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa)
19	Fecha expedición del documento de Cámara de Comercio	Escriba la fecha de expedición del Certificado de Existencia y Representación Legal (Certificado de Cámara de Comercio) y/o Matrícula Mercantil aportado, en formato día/mes/año (dd/mm/aaaa), el cual debe ser no mayor a 30 días al momento de la inscripción.

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 3 de 10

20	Nombre del Representante Legal	Escriba el nombre completo del microempresario, tal como aparece en el documento de identificación
21	Describa brevemente ¿A qué se dedica su micronegocio?	Escriba de manera concreta la actividad económica a la cual se dedica el micronegocio dependiendo de si ofrecen servicios o producen bienes o productos.
2. Módulo de Mercado		
22	2.1. ¿Cuáles son los productos y/o servicios que ofrece en su micronegocio?	En los siguientes puntos deberá describir los productos o servicios que ofrece en su micronegocio a sus clientes.
23	Nombre producto o servicio	Escriba el nombre brevemente de los productos y/o servicios que ofrece el micronegocio. Ejemplo: Servicio de Diseño Gráfico. Ejemplo: Tortas Infantiles
24	Descripción del producto o servicio	Escriba para cada uno de los productos o servicios que ofrece su micronegocio información general este. Ejemplo: Servicio de creación de piezas gráficas para la identificación de marca a través de imágenes e ilustraciones. Ejemplo: Postre clásico tipo pastel a la medida para fiestas con diseños infantiles.
25	2.2. ¿Cuál es el mercado objetivo y/o potencial de su micronegocio?	Describa las personas o consumidores con características particulares o similares que los convierte en sus clientes objetivo o potenciales para sus productos y/o servicios. Incluya datos como cantidades de consumidores en su zona de influencia, género, edades, cantidades, etc.
26	2.3. ¿Quiénes son sus clientes principales?	Marcar con una equis "X" entre las opciones disponibles, de acuerdo con el cliente al cual está dirigido sus productos o servicios, tales: Comunidad en general, Mujeres, Adulto mayor, Empresas o negocios, Hombres, Jóvenes, Instituciones (Instituciones educativas, comunidades religiosas, centros deportivos, entre otros), Niños y/o niñas, Otro, ¿Cuál?
27	2.4. ¿Por qué medio realiza la promoción de sus productos y/o servicios?	Marcar con una equis "X" entre las opciones presentadas, de acuerdo con las que utilice en su micronegocio, tales como: Ninguno, Voz a voz, Redes sociales, Medios de comunicación (radio, televisión, prensa, etc.), Material publicitario (volantes, afiches, pancartas), Referidos, Puerta a puerta, Marketing digital, Catálogos
28	2.5. ¿Cuáles son los canales de distribución que utiliza para llegar a sus clientes?	Marcar con una equis "X" entre las opciones disponibles, de acuerdo con los medios que utiliza en su negocio para llegar a sus clientes, tales como: Tienda física o punto de venta, Sitio web o tienda virtual, Eventos o ferias comerciales, Aplicaciones móviles, Con distribuidores, A domicilio

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 4 de 10

29	2.6. Análisis de la competencia	En ese numeral se realizará el análisis de la competencia, el cual, es un estudio o una acción que te permite conocer a tus competidores, sus productos, sus estrategias, sus fortalezas y sus debilidades en el mercado.
30	¿Tiene identificados a sus competidores?	Marcar con una equis "X" entre las opciones Sí o No. Si la respuesta es positiva, deberá Registrar los competidores directos e indirectos que ofrecen una variedad igual o similar al producto y/o servicio que usted ofrece
31	Nombre del competidor	Escriba el nombre de los micronegocios que considera su competencia. Tienen opción de mencionar máximo tres (3) competidores, de acuerdo con lo que tenga identificado.
32	Tipo: Marcar con una equis "X" las opciones: Directo o Indirecto	En esta opción, selección con una equis "X" que tipo de competidor es, entre Directo o Indirecto, de acuerdo con el concepto. Directo se refiere a empresas que ofrecen los servicios o productos esencialmente iguales a los suyos. Indirecto se refiere a empresas que ofrecen productos o servicios diferente a los suyos pero que satisfacen las mismas necesidades de los clientes.
33	Artículos que vende	Escriba los productos o servicios que vende sus competidores
34	Precio de la competencia	Escriba los precios sus competidores
35	Su ventaja	Escriba para cada competidor la ventaja que tiene respecto a su micronegocio de manera clara y concreta
36	Su desventaja	Escriba para cada competidor la desventaja que tiene respecto a su micronegocio de manera clara y concreta
37	Variables de evaluación con la competencia.	Marcar con una equis "X" una de las opciones disponibles referente a su competencia respecto al producto o servicio, precios, calidad, valor agregado.
38	Nombre del Competidor	Indique el nombre del competidor que va a analizar las variables indicadas.
39	Producto o servicio	Para esta variable, marque con una equis "X" una de las opciones: Ventaja con el competidor, Igualdad con el competidor, Desventaja con competidor
40	Precios	Para esta variable, marque con una equis "X" una de las opciones: Ventaja con el competidor, Igualdad con el competidor, Desventaja con competidor
41	Calidad del Producto o Servicio	Para esta variable, marque con una equis "X" una de las opciones: Ventaja con el competidor, Igualdad con el competidor, Desventaja con competidor

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 5 de 10

42	Valor Agregado	Para esta variable, marque con una equis "X" una de las opciones: Ventaja con el competidor, Igualdad con el competidor, Desventaja con competidor
43	2.7. Factor Diferencial	Describa aquel aspecto o aquellos atributos de su micronegocio que lo hacen distinto a la competencia. Escriba de manera clara, concreta y breve.
44	2.8. Valor Agregado.	Responda a la pregunta de manera concreta y clara, ¿Cuál es la característica extra de sus productos y/o servicios que genera mayor valor dentro de la percepción de sus clientes?
45	2.9. Innovación Empresarial. Para cada aspecto indica aquellos con los que cuente su micronegocio. Marcar con una equis "X" la opción: Sí o No. Si la respuesta es SI, Describa	
46	¿El micronegocio ha introducido el uso de un producto (bien o servicio) nuevo o significativamente mejorado?	Escriba de manera clara, concreta y veraz respecto a este aspecto para su micronegocio
47	¿El micronegocio ha introducido el uso de un proceso nuevo o significativamente mejorado?	Escriba de manera clara, concreta y veraz respecto a este aspecto para su micronegocio
48	¿El micronegocio ha introducido un método de comercialización o de organización nuevo aplicado a las prácticas del negocio?	Escriba de manera clara, concreta y veraz respecto a este aspecto para su micronegocio
49	¿El micronegocio ha introducido un método nuevo a la organización del trabajo o a las relaciones externas?	Escriba de manera clara, concreta y veraz respecto a este aspecto para su micronegocio
3. Módulo Técnico		

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 6 de 10

50	3.1. ¿El micronegocio cuenta con algunas condiciones técnicas de infraestructura?	Marcar con una equis "X" entre las opciones SI o NO de acuerdo con lo que tengas en tu micronegocio. Si la respuesta es SI, Marcar con una equis "X" entre las opciones que tenga en su micronegocio: Área de Almacenamiento, Área de Producción, Área de Ventas, Mostrador, Área de empaque y/o despacho, Área de Administración, Área de refrigeración
51	3.2. ¿Qué tipo de permisos, licencias, registros o reglamentos tiene su micronegocio para el funcionamiento?	Marcar con una equis "X" las que tenga en su micronegocio: Ninguno, Permiso de uso de suelos, Buenas Prácticas Agrícolas - BPA, Buenas Prácticas Pecuarias - BPP, Buenas Prácticas de Manufactura BPM, Registro Sanitario, Buenas Prácticas Ambientales - PBA, Buenas Prácticas Ganaderas - BPG, Registro INVIMA, Registro de Marca, Permiso de bomberos, Otra, ¿cuál?
52	3.3. ¿Con qué servicios cuenta el lugar donde funciona el micronegocio?	Marcar con una equis "X" los casos que aplique: Agua por acueducto, Agua de nacimiento o veredal, Alcantarillado, Gas Propano o de Cilindro, Gas Natural o domiciliario, Energía Eléctrica, Telefonía fija, Telefonía móvil, Internet
53	3.4. Describa los elementos básicos de funcionamiento con que cuenta el micronegocio para el desarrollo de su actividad económica.	Escriba de manera concreta aquellos elementos principales con los que cuente el micronegocio. Ejemplo: muebles y enseres, maquinarias, equipos y/o herramientas
54	3.5. Proceso productivo o de prestación de servicios.	Describa los pasos que sigue para la producción o prestación de un servicio para sus clientes.
4. Módulo Organizacional		
55	4.1. ¿Cuántas personas trabajan en su micronegocio, contándose usted mismo?	Indique el número de personas que realizan algún cargo o trabajo en el micronegocio, incluyendo al representante legal.
56	4.2. De las personas antes relacionadas, ¿cuántas personas tienen contrato de trabajo formal?	Indique el número de personas, de las antes mencionadas, que tienen contrato de trabajo formal.

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 7 de 10

57	4.3. ¿Qué tipo de vinculación tiene el personal que labora en el micronegocio?	Marcar con una equis "X" los utilizados en su micronegocio, de acuerdo con las opciones: Contrato a Término Fijo, Contrato a Término indefinido, Contrato verbal, Por obra o labor determinada, Prestación de servicios, Otro, ¿Cuál?
58	4.4. Del equipo de trabajo de su micronegocio, ¿cuántas personas están afiliadas al Sistema de Seguridad Social?	Indique el número de personas que se encuentran afiliadas al sistema de seguridad social.
59	4.5. ¿Qué roles o cargos ocupan las personas contratadas en su micronegocio?	Marcar con una equis "X" los utilizados en su micronegocio entre las opciones: Administrativo, Comercial o vendedor, Operario / jornalero, Mensajero Domiciliario, Contable, Otro, ¿Cuál?
5. Módulo Impacto		
60	5.1. Indique el impacto económico que genera su micronegocio.	Marcar con una equis "X" los casos que aplique en su micronegocio, entre las opciones: Generación de empleo local, Compra de insumos locales, Venta de productos fuera del municipio, Crecimiento de la región, Ninguna, Otro, ¿Cuál?
61	5.2. Identifique el impacto social que genera su micronegocio.	Marcar con una equis "X" los casos que aplique en su micronegocio, entre las opciones: Aporte a la cultura de la región, Fortalecimiento de los derechos laborales, Satisfacción de necesidades en la comunidad, Mejora en hábitos saludables de la población, Ninguna, Otro, ¿Cuál?
62	5.3. Identifique el impacto ambiental que genera su micronegocio.	Marcar con una equis "X" los casos que aplique en su micronegocio, entre las opciones: Reducción de la contaminación, Utilización de elementos biodegradables o reutilizables, Aprovechamiento de recursos renovables, Manejo de residuos sólidos, Ninguna, Otra, ¿Cuál?
6. Módulo Financiero		
63	6.1. ¿El micronegocio lleva registros por escrito de ingresos, egresos y utilidades?	Marcar con una equis "X" la opción: Sí o No
64	6.2. En caso de llevar registros, indique con qué frecuencia.	Marcar con una equis "X" los casos que aplique: Ninguna frecuencia definida, Diaria, Semanal, Quincenal, Mensual, Semestral

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 8 de 10

65	6.3. Condición de tenencia del lugar de funcionamiento del micronegocio	Marcar con una equis "X" los casos que aplique: Propio, Arrendado, Familiar, Comodato, Otro, ¿Cuál?
66	6.4. Gastos mensuales de funcionamiento del micronegocio	Establecer el valor de los gastos mensuales del micronegocio de los ítems definidos: Arrendamiento, Servicios públicos (agua, energía), Gas, Telefonía (fija y/o móvil), Papelería, Internet, Nómina o Mano de Obra, Seguridad Social (salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación familiar), Prestaciones sociales (prima, cesantías, vacaciones, etc.), Jornales, Suscripciones y/o afiliaciones, Aseo y/o servicio de vigilancia, Servicio de Mensajería, Publicidad y/o marketing, Dotaciones, Seguros todo riesgo, Material P.O.P., Otros
67	6.5. Indique cuáles son los ingresos mensuales por ventas de productos y/o servicios de su micronegocio.	Escriba el valor de los ingresos por las ventas de su micronegocio
68	6.6. Indique cuáles son los costos mensuales de los productos y/o servicios de su micronegocio.	Escriba el valor de los costos por las ventas de su micronegocio
69	6.7. Indique cuál es el valor total de los gastos mensuales de su micronegocio	Para responder este ítem debe sumar los valores indicados en el numeral 6.4
70	6.8. Indique el valor total de las ventas generadas durante el año 2023.	Para responder este ítem debe indicar el valor aproximado de las ventas generadas durante el año 2023
71	6.9. Proyecciones financieras estimadas	A continuación, se generan datos financieros para propiciar una proyección estimada o aproximada del micronegocio
72	Ingresos por ventas anuales: multiplicar el numeral 6.5 por el tiempo de proyección	Para responder este ítem debe multiplicar el valor del numeral 6.5. por el tiempo de proyección es decir 12 meses
73	Costos del micronegocio anuales: multiplicar el numeral	Para responder este ítem debe multiplicar el valor del numeral 6.6. por el tiempo de proyección es decir 12 meses

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 9 de 10

	6.6 por el tiempo de proyección	
74	Gastos de micronegocio anuales: multiplicar el numeral 6.7 por el tiempo de proyección	Para responder este ítem debe multiplicar el valor del numeral 6.7. por el tiempo de proyección es decir 12 meses
75	6.10. Indicadores Financieros estimados	En este ítem se desarrollan algunos indicadores financieros del micronegocio.
76	Utilidad Bruta anual	Para calcular este valor debe: Restar Ingresos por ventas anuales menos costos del micronegocio anuales. Son los recursos que deja el negocio para pagar los gastos administrativos y para generar ganancias.
77	Utilidad Líquida anual	Para calcular este valor debe: Restar Ingresos por ventas anuales menos costos del micronegocio anuales menos Gastos del micronegocio anuales. Es el dinero que queda después de pagar todos los gastos.
78	Índice de liquidez	Para calcular este valor debe: Dividir los Ingresos por ventas anuales entre los Gastos del micronegocio anuales. El cociente debe ser superior a 1, evidenciando que los ingresos generados en el micronegocio cubren los gastos del micronegocio.
7. Módulo de Inversiones		
79	Diligencie este módulo teniendo en cuenta las cotizaciones realizadas con valores actuales del mercado (incluido IVA y demás impuestos que apliquen)	
80	7.1. Sustentación de la necesidad a satisfacer con la inversión a solicitar.	Escribe de manera amplia y clara cuál es la necesidad por satisfacer en el micronegocio para fortalecerlo con la inversión solicitada.
81	7.2. De acuerdo con la necesidad descrita en el numeral anterior, indique los tipos de rubros financiables que solicita.	En coherencia con la sustentación descrita, marcar con una equis "X" las opciones relacionadas entre: Muebles y enseres, Maquinarias, Material publicitario, Utensilios, Herramientas, Equipos
82	7.3. Describa en la siguiente tabla los activos productivos a solicitar para su plan de inversión:	A continuación, deberás describir los activos productivos que va a solicitar para satisfacer la necesidad sustentada. Máximo cinco (5) elementos.
83	Nombre de Activo Productivo	Escriba brevemente el nombre del activo productivo

	Instructivo para el diligenciamiento del ANEXO 2 - PLAN DE NEGOCIOS	CÓDIGO: TEC-11112-A2
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		PÁGINA: 10 de 10

84	Especificaciones	Escriba concretamente las especificaciones del activo productivo.
85	Unidad de Medida	Escriba la unidad de medida del activo productivo,
86	Cantidad	Escriba la cantidad o el número de activos productivos de esta en particular
87	Precio Unitario (Incluido el IVA, si aplica)	Escriba el precio unitario del activo productivo con IVA incluido, si aplica.
88	Valor Total (Incluido el IVA, si aplica)	Para obtener este dato, multiplique la cantidad por el precio
89	7.4. Firma de Representante Legal	El representante legal del micronegocio inscrito debe realizar el trazo de la firma en este espacio, con la cual certifica que la información suministrada es verdadera y verificable.
90	Nombre del Representante Legal	Escriba el nombre completo del microempresario, tal como aparece en el documento de identificación
91	Tipo de identificación:	Seleccione, marcando con una equis "X", el tipo de documento de identificación del microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte
92	Número de identificación:	Escriba el número de identificación del microempresario de acuerdo con el documento aportado, el cual puede ser la cédula de ciudadanía o el pasaporte

	ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y COMPROMISOS DEL PROYECTO	CÓDIGO: TEC-11112-A3
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 1 de 3

Departamento: Cundinamarca	Municipio:
Nombre completo de postulado:	
Nombre del Micronegocio:	
Teléfono:	Correo:

Señor(a) Postulante, usted se encuentra participando en el proyecto: “FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” identificado con BPIN 2023004250044.

Con su firma en el presente documento, 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 y condiciones ni de sus anexos. 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, El Operador, Ejecutor y/o Interventoría, así como 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 y Condiciones o documentos técnicos serán de su EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD. Por lo tanto, El Operador, Ejecutor y/o Interventoría, así como la Gobernación de Cundinamarca no será responsable por descuidos, errores, omisiones, conjeturas, suposiciones, interpretaciones equivocadas u otros hechos en los que incurra el postulante que le sean desfavorables y que puedan incidir en la elaboración de su propuesta para la participación en la convocatoria.

Así mismo, esta aceptación de términos quedará consignada como declaración juramentada suscrita por el postulante al momento de realizar la respectiva inscripción y el presente documento tendrá validez desde la postulación y durante todas las etapas y/o actividades del proyecto.



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y COMPROMISOS DEL PROYECTO	CÓDIGO: TEC-11112-A3
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02 PÁGINA: 2 de 3

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 planes de negocio.

Aquellos micronegocios 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 de la etapa de la convocatoria en la que se encuentre.

Los micronegocios beneficiados están obligados a utilizar en su totalidad los recursos entregados.

DERECHOS DE LOS MICROEMPRESARIOS

- Recibir asesorías y acompañamiento por parte 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 un trato digno y respetuoso por parte del equipo del proyecto y todas las personas que tengan injerencia del proceso.
- Recibir todos los servicios y asesorías incluidas en el proyecto de manera gratuita.
- Recibir el recurso asignado en el tiempo acordado o designado en el cronograma de convocatoria.

DEBERES DE LOS MICROEMPRESARIOS

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

- 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.
- Disposición para recibir asesorías que conlleven al cumplimiento en el proceso de fortalecimiento empresarial.
- Haberse inscrito y cumplir con la revisión y verificación técnica por parte del equipo del proyecto 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.
- Cumplir con el marco legal y regulatorio de la convocatoria, y demás normas vigentes.

	ANEXO 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LOS TÉRMINOS Y COMPROMISOS DEL PROYECTO	CÓDIGO: TEC-11112-A3
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 02
		PÁGINA: 3 de 3

- Realizar el control, gestión, representación para fines del proceso de interventoría, y en general, dirección de la iniciativa empresarial a desarrollar.
- Disponer del mínimo de horas para la atención de las visitas y actividades que se programen en el marco del desarrollo del proyecto.
- Tener una participación mínima del 70% en las actividades de formación proyectadas en el proyecto.
- Todos los beneficiarios deberán hacer un uso adecuado de los bienes que se entregarán, para uso exclusivo del desarrollo de su propia actividad.
- Mantener comunicación permanente con el equipo operador del proyecto.

INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES

- Empresarios que se encuentren sujetos a conflictos de interés, inhabilidades e incompatibilidades.
- Microempresarios que tengan nexos con funcionarios o contratistas pertenecientes o que tengan injerencia en la ejecución del proyecto.
- Microempresarios que hayan recibido capital semilla o recursos del Estado a través del SENA – Fondo Emprender y/o la gobernación de Cundinamarca.
- Microempresarios que se postulen con dos o más empresas con el mismo representante legal.
- Microempresarios a los que se les evidencie algunas de las causales contempladas en numeral 1.8 del documento de términos y condiciones.

Es importante contar con su compromiso, corresponsabilidad y cumplimiento de los requisitos y relacionados en el presente documento.

Para constancia, se firma el presente documento en original y copia, a los _____ días del mes de _____ de 2024.

Firma: <i>*Firma manuscrita</i>			
Nombre:			
Número de identificación:		Lugar de expedición:	



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 4 - AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN, VOZ Y TRAZO DIGITAL	CÓDIGO: TEC-11112-A4
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		Página 1 de 2

Departamento: Cundinamarca	Municipio:
Nombre completo de postulado:	
Nombre del Micronegocio:	

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, 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 EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” *identificado con BPIN 2023004250044*, como **titular** de la información autoriza de manera expresa para el tratamiento de sus datos personales, imagen, voz y trazo de firma a la Gobernación de Cundinamarca, al 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 regirá 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 EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” *identificado con BPIN 2023004250044* 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



Gobernación de
Cundinamarca

	ANEXO 4 - AUTORIZACIÓN PARA EL USO DE DATOS PERSONALES, IMAGEN, VOZ Y TRAZO DIGITAL	CÓDIGO: TEC-11112-A4
	FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PARA EL PROGRESO Y LA COMPETITIVIDAD DE LOS MICRONEGOCIOS EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA - BPIN 2023004250044	Versión: 01
		Página 1 de 2

me reservo el derecho de otorgar autorizaciones de usos similares en los mismos términos en favor de terceros.

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 EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” *identificado con BPIN 2023004250044*, 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 2024.

Firma del Representante Legal <i>*Firma manuscrita</i>			
Nombre del Representante Legal:			
Número de identificación:		Lugar de expedición:	
Número de celular:			

Firma de la persona delegada por el representante legal <i>*Firma manuscrita</i>			
Nombre de la persona delegada por el representante legal:			
Número de identificación:		Lugar de expedición:	
Número de celular:			



Gobernación de
Cundinamarca



CERTIFICACIÓN DE JEFATURA FEMENINA

En el Municipio de _____, departamento de Cundinamarca, siendo el día ____ del mes de _____ año 2024.

Yo, _____, identificada con el documento de identidad número _____ 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 EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA” identificado con BPIN 2023004250044., con la finalidad de aportarlo como prueba sumatoria de certificación de condición de jefatura femenina de hogar para la postulación a dicha convocatoria.

- **TERCERO.** Que, con fundamento en lo anterior, DECLARO MI CONDICIÓN DE 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: _____

Número de documento de identidad: _____

Número de Teléfono fijo o móvil: _____