



GOBERNACIÓN DE
Boyacá



SECRETARÍA
DE PRODUCTIVIDAD,
TIC Y GESTIÓN DEL
CONOCIMIENTO

Soy
BOYACÁ

**SECRETARÍA DE PRODUCTIVIDAD, TIC Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ
CENTRO REGIONAL DE GESTIÓN PARA LA PRODUCTIVIDAD Y LA INNOVACIÓN DE
BOYACÁ CREPIB**

**CONVOCATORIA 13
TÉRMINOS DE REFERENCIA - FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN
Boyacá Territorio de Sabores
2018**

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: _____
TIPO DE ORGANIZACIÓN (Marque con una X): NATURAL _____ JURÍDICA _____
No. MATRICULA MERCANTIL: _____
MUNICIPIO: _____ DIRECCIÓN DE PLANTA: _____
TEL _____ CORREO ELECTRÓNICO. _____

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA:

SELECCIONE LOS COMPONENTES A LOS CUALES SE POSTULA:

COMPONENTE	MARQUE CON UNA X
EFICIENCIA Y PROCESO BPM	
DESARROLLO DE IMAGEN CORPORATIVA	
REGISTRO, PERMISO O NOTIFICACION SANITARIA	
ASESORIA Y APOYO CON CODIGOS DE BARRA	
GESTION CONTABLE Y ADMINISTRATIVA	

TIPO DE AGROINDUSTRIA (ejemplo: Lácteos, cárnicos, frutas y verduras procesados, productos de panadería, confitería ...): _____

LISTADO DE LOS PRODUCTOS QUE ELABORA E INDICANDO CUAL ES EL PRODUCTO LÍDER:

LISTADO DE EQUIPOS INVOLUCRADO EN EL PROCESO PRODUCTIVO:

SU PLANTA DE PROCESO ES: (marque con una X)

PROPIA: _____ **ARRENDADA:** _____ **OTRA (cuál):** _____

ALGUNO DE SUS PRODUCTOS CUENTA CON: (marque con una X)

Registro, permiso o notificación sanitaria: SI _____ NO _____ (cuántos: _____)

Códigos de Barra: SI _____ NO _____ (cuántos: _____)



**Síguenos en
Redes Sociales**



<http://www.facebook.com/BoyacaTerritorioDeSabores>
@TerritorioBoy



GOBERNACIÓN DE
Boyacá



SECRETARÍA
DE PRODUCTIVIDAD,
TIU Y GESTIÓN DEL
CONOCIMIENTO

Soy
BOYACÁ

Para cuántos productos requeriría códigos de barra? _____

INDIQUE DÓNDE COMERCIALIZA LOS PRODUCTOS:

INDIQUE DOS REFERENCIAS COMERCIALES DE SUS PROVEEDORES:

Empresa: _____ Nombre: _____ Celular de Contacto: _____
Empresa: _____ Nombre: _____ Celular de Contacto: _____

CONOCE LA IMPORTANCIA QUE LA IMAGEN VISUAL CORPORATIVA PROYECTA DE SU EMPRESA O PRODUCTO:

(marque con una X) SI _____ NO _____

CUENTA CON APLICACIONES GRÁFICAS DONDE ESTÉ PRESENTE LA IMAGEN VISUAL DE SU EMPRESA O PRODUCTOS?: (marque con una X)

EMPRESA SI _____ NO _____ PRODUCTO SI _____ NO _____

En caso afirmativo favor anexar las imágenes.

NÚMERO DE PERSONAS INVOLUCRADAS EN LA EMPRESA:

Administración: _____

Producción: _____

Comercialización: _____

Financiera: _____

TOTAL NO. DE PERSONAS: _____

¿Tiene organizado su sistema contable? SI _____ NO _____

¿Sabe cuánto le cuesta y en cuánto puede vender sus productos? SI _____ NO _____

¿Sabe cuánto es su ganancia o pérdida cada mes? SI _____ NO _____

¿Tiene identificada la visión y misión de la empresa? SI _____ NO _____

¿Para cuánto tiempo tiene su plan estratégico? _____

¿Sabe cómo medir el desempeño de su empresa? SI _____ NO _____

NOMBRE LOS EVENTOS Y/O CONVOCATORIAS EN LAS CUALES SU EMPRESA HA PARTICIPADO:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PROPIETARIO

C.C. _____



<http://www.facebook.com/BoyacaTerritorioDeSabores>
@TerritorioBoy