|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS Y/O PROPUESTAS   PARA EL PROGRAMA DE ESTIMULOS PARA LA SOSTENIBILIDAD Y REACTIVACIÓN DEL SECTOR TURÍSTICO** | | | | | | | | | | |
|
|
| **I. INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | |
| **Tipo de proponente** | | | Marque con una X | | | | | | | |
| Prestador de Servicios Turísticos | |  | Gremio del Sector Turístico | | | |  |  | | |
|  | |  | En caso de ser gremio o asociación del sector turístico, por favor listar las empresas agremiadas o asociadas | | | |  |  | | |
| **Nombre o razón social** | | |  | | | | | | | |
| **Por favor indicar si es:** | | | **Persona natural** | |  | **Persona jurídica** | | |  | |
| **Indicar el Código CIIU de su actividad económica** | | | **Actividad principal** | |  | **Actividad secundaria** | | |  | |
| **NIT** | | |  | | | | | | | |
| **Dirección** | | |  | | | | | | | |
| **Teléfono - Celular** | | |  | | | | | | | |
| **Responsable del proyecto** | | |  | | | | | | | |
| **Cargo** | | |  | | | | | | | |
| **Teléfono - Celular** | | |  | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | |
| **Número de empleos que genera la empresa (Esta información se cruzará con la aportada en el pago de seguridad social)** | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| **II. INFORMACIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | |
| **Nombre del Proyecto y/o Propuesta** | | |  | | | | | | | |
| **Líneas estratégicas** | | | **Marque con X** | **Áreas (Sólo debe seleccionar un área)** | | | | | | |
| **1. Competitividad** | | |  | Innovación turística | | | | | | |
|  | Sellos y certificaciones | | | | | | |
|  | Formación y asistencia técnica | | | | | | |
|  | Unidos por el sector | | | | | | |
|  | Rutas y experiencias turísticas en la ciudad | | | | | | |
|  | Fomentar la actualización tecnológica | | | | | | |
|  | Buenas prácticas en turismo accesible y turismo responsable | | | | | | |
| **2. Promoción y mercadeo** | | |  | Promoción de productos y servicios | | | | | | |
|  | Apoyo para la participación en ferias y eventos del sector | | | | | | |
|  | Apoyo para la realización de ferias y eventos | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Valor del Proyecto y/o propuesta** | | | | | | | | |  |
| **Valor solicitado a la Alcaldía de Medellín (este monto no podrá superar el valor máximo establecido en el manual)** | | | | |  | | | |  |
| **Recursos u otras fuentes de financiación (cuando aplique)** | | | | |  | | | |  |
| **Valor total del proyecto** | | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| **III. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** | | | | | | | | | | |
| **Descripción general del proyecto y/o propuesta** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Objetivo General** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Objetivos específicos** | | | | | | | | | | |
| **1.** | | | | | | | | | | |
| **2.** | | | | | | | | | | |
| **3.** | | | | | | | | | | |
| **Actividades a desarrollar** | | | | | | | | | | |
| Describa cada una de las actividades que se realizarán para dar cumplimiento al objetivo del proyecto (las actividades deben ser coherentes con los objetivos específicos y se debe realizar al menos 2 actividades para dar cumplimiento a cada objetivo específico) | | | | | | | | | | |
| **Actividad 1** |  | | | | | | | | | |
| **Actividad 2** |  | | | | | | | | | |
| **Actividad 3** |  | | | | | | | | | |
| **Actividad 4** |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DEL PROYECTO Y/O PROPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|
| **Duración total del proyecto y/o propuesta en meses:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cronograma en meses** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Actividades** | **Mes 1** | | | | **Mes 2** | | | | **Mes 3** | | | | **Mes 4** | | | | **Mes 5** | | | | **Mes 6** | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nota: Insertar el número de filas que requieran, de acuerdo a los objetivos y las actividades contempladas en el proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRESUPUESTO DEL PROYECTO Y/O PROPUESTA** | | | | | |
|
|
| Favor indicar el presupuesto para cada una de las actividades a desarrollar, este presupuesto debe coincidir con las actividades planteadas y la cotización enviada. | | | | | |
| **Actividades** | **Unidad de Medida** | **Cantidad** | **Valor Unitario** | **Valor Total** | **Recursos u otras fuentes de financiación (cuando aplique)** |
|
| **1** |  |  |  | $ - |  |
| **2** |  |  |  | $ - |  |
| **3** |  |  |  | $ - |  |
| **4** |  |  |  | $ - |  |
| **VALOR TOTAL:** | | | |  |  |

**Propuesta de Retorno**

La propuesta de retorno, está compuesta por las actividades de retorno que son lideradas por las personas naturales y jurídicas beneficiarias del estímulo, dirigidas a incrementar la competitividad de la industria del turismo y/o la promoción del destino y a retribuir el estímulo recibido. Dichas actividades deberán estar relacionadas con el quehacer de cada empresa o iniciativa presentada y pueden consistir en servicios como: recorridos de ciudad, noches de alojamiento, prestamos de salones, membresías o actividades enfocadas en segmentos poblacionales priorizados por Medellín Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación.

La administración y destinación de las actividades de retorno, estarán a cargo de la Subsecretaria de Turismo, para la atención de públicos de interés de la administración municipal tales como: periodistas, inversionistas, visitantes, cooperantes, delegaciones nacionales e internacionales, públicos beneficiarios de los programas de la Secretaría de Desarrollo Económico, entre otros.

A continuación, describa la propuesta del plan de retorno donde se indiquen lo siguiente:

* Descripción de actividad:
* Población beneficiaria**:**
* Lugar de la actividad:
* Duración de la actividad:
* ¿Qué incluye?:
* ¿Qué no incluye?:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción de actividad:** | **Población beneficiaria:** | **Lugar de la actividad** | **Duración de la actividad:** | **¿Qué incluye?** | **¿Qué no incluye?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Información adicional que considere pertinente incluir:

Por favor indicar el número de planes de retorno y el número de personas que se beneficiaran:

|  |  |
| --- | --- |
| **Cantidad de planes de retorno** | **Número de personas beneficiadas** |
|  |  |
|  |  |