



**Nombre de alumnos: Amci Jahdai Hernández León.**

**Nombre del profesor: Reyes Molina Andrés Alejandro.**

**Materia: Taller del emprendedor.**

**Grado: Noveno cuatrimestre.**

**Grupo: "B".**

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas.

## a. Datos de la Empresa

Empresa (Razón social): Una vida saludable.

Tipo:  servicio  comercial  artesanal  industrial

Sector de la actividad: Sector salud.

Principales productos o servicios que ofrecerá:

Esta empresa contara con diversos servicios como.

\*Un área de desayunos (Saludable es decir a base de verduras, frutas reducidos en grasa.)



\*Contara con un área exclusiva de jugos y batidos (Acai bowl, bowl de avenas y jugos rojos, verdes, naranja.)



\*Un área de masajes (Tina de hidro masaje, masaje con piedras calientes, masaje de tejido profundo, masaje de shiatsu, masaje prenatal entre otros.)



\*Un área de signos vitales (Donde los usuarios podrán llevar un control exacto de sus signos vitales ejemplo: Presión arterial, Frecuencia cardiaca, respiratoria, niveles de glicemia).



\*Además cuenta con un espacio de áreas verdes 100% familiar.

Dirección: Santa Teresa.

Ciudad: Las Rosas.

Departamento: Chiapas Mexico.

Teléfono N°: 963-163-98-78

E.mail: [amciam43@gmail.com](mailto:amciam43@gmail.com) o [Unavida-saludable43@gmail.com](mailto:Unavida-saludable43@gmail.com)



Página WEB: Una vida Saludable.

**b. Situación de la Empresa:** Nueva  Existente

**c. Tipo de Negocio:**

- Industrial   
  Artesanal   
  Comercial   
  Semi Industrial  
 Servicio   
  Mixta   
  Producción rural

**d. Datos del Emprendedor y/o Socios:**

En este punto se debe indicar los datos de los socios de la empresa

**Socio Principal o Socio 1**

Nombre y apellido	Amci Jahdai Hernández León.		
Lugar de nacimiento	Venustiano Carranza, Chiapas.	Fecha de nacimiento	08-Noviembre-1997
Dirección	AV cuarta poniente norte S/N.		
Ciudad	Las Rosas.	País	México.
Teléfonos	963-163-98-78 o 992-105-11-15		
E.mail	Amciam43@gmail.com		
Redes sociales	Amci León.		
Formación	Licenciada En Enfermería.		
Experiencia	En instituciones de Salud, además en restaurantes.		

## Socio 2

Nombre y apellido	Carlos Alejandro Ochoa Nájera.		
Lugar de nacimiento	Comitán de Domínguez.	Fecha de nacimiento	31-Agosto-1999.
Dirección	Tercera AV. Barrio Guadalupe.		
Ciudad	Comitán de Domínguez.	País	México.
Teléfonos	963-144-57-66.		
E.mail	Carlos310899@hotmail.com		
Redes sociales	Carlos Alejandro Ochoa Nájera		
Formación	Licenciado en enfermería.		
Experiencia	Institutos de salud.		

### Socio 3

Nombre y apellido	Paola López López.		
Lugar de nacimiento	Comitán de Domínguez	Fecha de nacimiento	13-enero1999
Dirección	La cruz grande.		
Ciudad	Comitán de Domínguez	País	México.
Teléfonos	963-144-62-35.		
E.mail	paupzmau@gmail.com		
Redes sociales	Paola López.		
Formación	Licenciado en enfermería.		
Experiencia	Clínicas podólogas.		

## Formación del Capital Social

	Nombre de los socios	Valor del Aporte \$.	% de Participación
Socio 1	Amci Jahdai Hernández León.	50000.00	50%
Socio 2	Carlos Alejandro Ochoa Nájera.	25000.00	25%
Socio 3	Paola López López.	25000.00	25%
<b>Total Gs.</b>	100000.00	100000.00	100%