

	<b>Actualización de Datos de Establecimientos de Alimentos y Bebidas</b>		<b>Código:</b> GOB-194-FM-016/24	
	Dirección de Desarrollo Turístico		<b>Fecha de Vigencia:</b> 03/09/2024	
<b>1 . - Datos del Establecimiento:</b>				
<b>Nombre o Razón Social:</b>			<b>Denominación Comercial:</b>	
<b>Figura Jurídica:</b>	F.P. <input type="checkbox"/> C.A. <input type="checkbox"/> S.A <input type="checkbox"/> S.R.L. <input type="checkbox"/> E.P.S. <input type="checkbox"/> A.C. <input type="checkbox"/>			
<b>Tipo de Establecimiento</b>	Restaurante <input type="checkbox"/> Comida Rápida <input type="checkbox"/> Cafetería <input type="checkbox"/> Club Campestre <input type="checkbox"/> Panadería <input type="checkbox"/> Fuente de Soda <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/> Otros: _____			
<b>R.T.N./ N°:</b> _____	<b>CSTE N°</b>	<b>R.I.F. N°:</b> _____	<b>Pago 1%:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Trámite: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tramite: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Fecha último pago:</b> ____ / ____ / ____		
<b>Municipio</b>	<b>Ciudad / Población</b>		<b>Urbanización</b>	<b>Sector</b>
<b>Avenida</b>	<b>Calle</b>	<b>Carretera</b>	Edificio <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/>	<b>Código Postal N°:</b>
			Local N°: <input type="checkbox"/>	
<b>Punto de Referencia</b>		Teléfono(s): 02____ - _____, 02____ - _____ 04____ - _____, 04____ - _____		
<b>Correo</b>			<b>Facebook:</b>	
<b>Página Web:</b>			<b>Instagram:</b>	
<b>Nombre(s) del (los) propietarios(s) Cargos</b>			<b>Cédula de Identidad / Pasaporte:</b>	<b>V</b>
				<b>E</b>
<b>Licencia Económica:</b>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Permiso Sanitario:</b>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>P. Cuerpo de Bomberos:</b>
<b>Vigente:</b>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>Vigente:</b>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>Inmueble</b>	<b>Propio:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		<b>Administrado por Terceros:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
	<b>Arrendado:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<b>Administradora de empresas Turísticas:</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No	
	<b>Contrato de Concesión:</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
<b>Póliza de Seguro del Establecimiento:</b> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
<b>Responsabilidad Civil</b> <input type="checkbox"/> <b>Cobertura General</b> <input type="checkbox"/> <b>Contra Daños a Terceros</b> <input type="checkbox"/>				
<b>Libro Oficial de Sugerencia y Reclamo</b>		<b>Posee Servicio de Vigilancia:</b>		<b>Licencia de Licores</b>
SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<b>2 . - Datos del Personal</b>				
<b>Nombre y Apellido del Gerente General:</b>		<b>Cédula de Identidad:</b>	<b>V</b>	<b>E</b>
<b>N° por Sexo:</b>		<b>N° por Nacionalidad:</b>		<b>N° por condición:</b>
<b>Femeninos</b>	<b>Masculinos</b>	<b>Venezolanos</b>	<b>Extranjeros</b>	<b>Fijos</b>
				<b>Contratados</b>
				<b>N° en Temporada Alta</b>
				<b>N° Profesional en Gastronomía</b>
<b>N° Lcdo. en Turismo</b>		<b>N° T.S.U. en Turismo</b>	<b>N° Profesionales (cualquier área)</b>	
<b>N° de Empleados por Área:</b>				
<b>Gerencial</b>	<b>Administrativos</b>	<b>Obreros</b>	<b>Qué formación tiene la persona que dirige la Empresa:</b>	

Actualización N°:00



**Actualización de Datos de Establecimientos de Alimentos y Bebidas**

**Código:**  
GOB-194-FM-016/24

**Dirección de Desarrollo Turístico**

**Fecha de Vigencia:**  
03/09/2024

**3.-Características Generales**

**Tipos de Gastronomía:** Criolla  Vegetariana  Comida Rápida

**3.1- Tipo de Menú**

A la Carta  Menú del Día  Menú Ejecutivo  Self-service

**3.2- Rotación de Menú**

Diario  Semanal  Quincenal  Mensual

Nº de variedad de platos ofrece:      Nº de cubiertos que tiene el establecimiento:      Horario de atención:

**3.3- Servicios que Ofrecen**

Servicio normal  Servicio V.I.P  Auto servicio  Para llevar  Servicio express (a Domicilio)  Alquiler del local

**3.4- Servicios Complementarios**

Teléfono  Karaoke  Música en vivo  Venta de tarjeta telefónica  Venta de periódicos y revistas

**3.5- Área social**

Barra: Si  No  Pista de Baile Si  No  Salón para espectáculos: Si  No

**3.6- Forma de pago**

Efectivo  Cesta ticket  Tarjeta de Alimentación  Tarjeta de Debito  Tarjeta de Crédito

**3.7- Tarifas**

Precio: Si  No  Precio Máximo: Si  No  Capacidad: Si  NO

**3.8-Estacionamiento**

**3.9- Tipo de Ambiente**

Si  No  **Capacidad:**      Cerrado con Aire Acondicionado  Abierto con Ventilador      Abierto Sin Ventilador

**4- Servicio para personas con Discapacidad**

Puestos de Estacionamientos  Rampas  Carta / Menú en Braille  Baño Accesible

Bar/Cafetería Accesible  Admisión de Perros Guías  Atención Personalizada

**5.-Área de comensales**

**Salón de Comensales**

**Baño de Damas**

Concepto	Condición			Concepto	Condición Actual			Observaciones
	O	B	D		O	B	D	
Iluminación				Paredes				
Piso de Cerámica				Piso				
Piso Alfombrado				Techo				
Paredes				Grifería				
Cortinas				Sanitarios				
Puerta Principal				Papelera con Tapa				
Muebles								
				<b>Baño de Caballero</b>				
Sillas				Concepto	CondiciónActual			Observaciones:
Mesas					O	B	D	
Mobiliario				Paredes				
<b>Observaciones:</b>				Piso				
				Techo				
				Grifería				
				Sanitarios				
				Papelera con				



**Actualización de Datos de Establecimientos de Alimentos y Bebidas**

**Código:**  
GOB-194-FM-016/24

Dirección de Desarrollo Turístico

**Fecha de Vigencia:**  
03/09/2024

**6- Área De La Cocina**

Cocina					Baño de Dama			
Concepto	Condición Actual				Concepto	Condición Actual		
	O	B	D	Observaciones		O	B	D
Iluminación					Paredes			
Paredes					Pisos			
Piso					Techo			
Techo					Grifería			
Mesa de Trabajo					Sanitarios			
Ventilación					Papelera con tapa			
Extractor de Aire					<b>Observaciones:</b>			
Envase con tapa para Residuos								
Depósito de Alimentos Secos								
Dispensa Diaria								
Circuito Electrico								
Tuberías de Gas								
Refrigerador Diario								
Refrigerador de Vegetales								
Refrigerador Pastelería								
Refrigerador Productos Varios								
Cava de Carne								
Cava de Pescado								
Normas de seguridad Industrial								
Ascensor de Alimentos								
Personal Uniformado								
Área de Limpieza de Utensilios de Cocina								

Baño de Caballero			
Concepto	Condición Actual		
	O	B	D
Paredes			
Pisos			
Techo			
Grifería			
Sanitarios			
Papelera con tapa			
<b>Observaciones:</b>			

**7.- Necesidades de Adiestramiento**

1. Ha recibido el personal de la empresa algún tipo de adiestramiento: SI  NO

2. Le gustaría realizar algún tipo de adiestramiento: SI  NO

Atención al Público  Calidad del Servicio Relaciones Humanas  Servicio de bares  Servicio de Restaurante

Cocina Básica  Alta Cocina  Otros: \_\_\_\_\_

**8.- Firmas**

Funcionarios Responsables		En Representación del Establecimiento	
Nombre:		Nombre:	
Cédula de identidad:		Cédula de identidad:	
Nombre:		Cargo	
Cédula de identidad:		Firma y sello del establecimiento:	
Firma (s):		Fecha: ___/___/___	

## INSTRUCTIVO

**OBJETIVO:** Contar con un instrumento que permita actualizar y recoger los datos de los Establecimientos Turísticos con los que cuenta el estado Bolívar.

**ELABORADO POR:** Dirección de Desarrollo Turístico adscrito a la Secretaría del Turismo de la Gobernación del estado Bolívar

### Sección I: Datos del Establecimiento

**Nombre o Razón Social:** Indicar el Nombre Jurídico de la Empresa.

**Denominación Comercial:** Señalar el nombre como es conocido el establecimiento.

**Figura Jurídica:** Señalar con una equis (X) si la empresa es Firma Personal (F.P), Compañía Anónima (C.A), Sociedad Anónima (S.A), Responsabilidad Limitada (R.L), Sociedad de Responsabilidad Limitada (S.R.L), Empresa de Producción Social (EPS), Asociación Civil (A.C).

**Tipo de Establecimiento:** Indicar con una equis (X) según sea el caso.

**R.T. N /N°:** Indicar el número del Registro Turístico Nacional otorgado por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo. Si no posee indicar si está en trámite.

**CSTE N°:** Indicar el número de la Certificación del Sistema de Registro Turístico Estatal

**R.I.F/ N°:** Señalar el número de Registro de Información Fiscal del establecimiento.

**Pago 1%:** Indicar con una equis (X) si paga la contribución exigida por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo, e indicar la fecha del último

Llenar todos los ítems indicando: el Municipio, Ciudad o Población, Urbanización o Sector, Avenida, Calle, Carretera, tildar si EDif. casa, local, Código Postal y Punto de Referencia del establecimiento.

**Teléfonos:** Indicar los números telefónicos del establecimiento.

**Correo Electrónico:** señalar el email que maneja la empresa.

En caso de poseer redes sociales indicar el nombre de usuario de Facebook, Instagram y su Página Web.

**Nombre los Propietarios:** Colocar los nombres completos de los Propietarios del Establecimiento, de igual forma indicar el Cargo.

**Cédula de Identidad/ Pasaporte:** indicar el número de Cédula de Identidad y marcar con una equis(X) en el ítem (V) si es Venezolano o (E) en caso de ser nacionalizado, si es extranjero colocar el Número de Pasaporte.

**Licencia económica:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente.

**Permiso Sanitario:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente.

**Permiso de Cuerpo de Bomberos:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de poseerla y señalar igualmente si está vigente

**Inmueble:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de que el establecimiento sea propio, Arrendado, Contrato de concesión.

**Administrado por Terceros:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de que el establecimiento sea administrado por terceros.

**Administradora de Empresas Turísticas:** Marcar con una equis(X) Si o No en caso de que sea una administradora de Empresas Turísticas.

**Póliza de Seguro del Establecimiento:** Marcar con una equis(X) Si o No si el establecimiento posee un póliza de seguro y señalar que tipo de póliza posee;

Responsabilidad Civil, Cobertura General, Contra Incendio, Contra Daños a Terceros.

**Libro Oficial de Sugerencias y Reclamos:** Marcar con una equis(X) Si o No posee el establecimiento el libro requerido por el Ministerio del Poder Popular para el Turismo.

**Posee Servicio de Vigilancia:** Marcar con una equis(X) Si o No posee el establecimiento servicio de vigilancia, de igual manera marcar si es interno o Privado.

**Licencia de Licores:** Marcar con una equis (X) Si o No el establecimiento posee Licencia de Expendio de Licores.

### Sección 2: Datos del Personal

**Nombre y Apellido del Gerente General:** Colocar el nombre completo del Gerente del establecimiento, así como el Número de Cédula de Identidad y marcar con una equis (X) la (V) en caso de ser venezolano o (E) si es extranjero.

**N° de Empleados:** colocar el número total de empleados que laboran en el establecimiento.

**N° por Sexo:** Indicar el número de empleados discriminados por sexo; femenino y masculino.

**N° por Nacionalidad:** Indicar el número de empleados por nacionalidad; venezolanos y extranjeros.

**N° por condición:** Indicar el número de empleados por tipo de nomina; fijos y contratados.

**N° en temporada Alta:** Señalar el número de empleados contratados en temporadas.

**N° de empleados especialista en:** Gastronomía, Licenciados en Turismo, T.SU. en Turismo, Profesionales en cualquier área, Técnicos en cualquier área.

**N° de empleados por área:** señalar el número de empleados discriminados por áreas: Gerencial, Administrativo y Obreros.

**Qué formación tiene la persona que dirige la empresa:** Indicar el grado de instrucción de la persona que dirige la empresa.

### Sección 3. Características Generales

**Tipo de gastronomía** (carne, ave, pescado, mariscos, vegetariana o comida rápida). o indique si hay Otros.

3.1.- Seleccionar el tipo de menú ofrecido.

3.2.- Seleccionar cada cuanto tiempo se cambia el menú. Escribir en números cantidad de platos, cubiertos y horario que ofrece el establecimiento.

3.3.- Seleccionar los servicios con que cuenta el establecimiento.

3.4.- Seleccionar los Servicios complementarios que contenga el mismo.

3.5.- Seleccionar sí o no contiene los Servicios en el área social señalados.

3.6.- Seleccionar las forma de pago existentes en el establecimiento.

3.7.- Indicar las Tarifas: precio mínimo y máximo.

3.8.- Seleccionar si cuenta o no con estacionamiento y cuanto es su capacidad.

3.9.- Seleccionar el tipo de ambiente con que cuenta el establecimiento.

### Sección 4. Servicios para personas con Discapacidad

Seleccionar los servicios que ofrece para las personas con discapacidad.

### Sección 5. Área de Comensales

Señalar las condiciones de la infraestructura si es: O= Optimo, B= Bueno, o D = Deficiente, en cada una de la opciones. Si se considera que necesita reflejar algún detalle utilice el espacio de observaciones para el mismo, sobre todo al no poseerlo o no aplique (N/A) el ítem evaluado.

### Sección 6. Área de la Cocina

Señalar las condiciones de la infraestructura si es: O= Optimo, B= Bueno, o D = Deficiente, en cada una de la opciones. Si se considera que necesita algún detalle utilice el espacio de observaciones para el mismo, en caso de no poseerlo o no aplique colocar (N/A) en el ítem evaluado.

### Sección 7. Necesidades de Adiestramiento

Tiende según las necesidades de adiestramiento.

### Sección 8. Firmas

Especificar el nombre, cédula de identidad y firma del funcionario que levanta la información. E Indique la fecha (día, mes y año) de la elaboración del formulario.

Especificar el nombre, cédula de identidad y firma del gerente, encargado o representante legal del establecimiento que aporta la información solicitada. sello del establecimiento