SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL TOLIMA
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**73**
Código Centro	**101073**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**29320-407655**
No. de documento	**445404**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO	**C.C.**	28.874.272	**IP/Nº de contacto**	84304
Correo electrónico contratista:	aquijano@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		07915679492	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3280645/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**4822**	
Valor Total del Contrato	$ 48.311.120	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.232.195	**5**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 4.391.920,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.840.275		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.3280645, PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL BAJO LA ESTRUCTURA DE LA RUTA DE EMPRENDIMIENTO SENA, PARA LA GESTIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE EMPRE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.391.920	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.391.920**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.589.021**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9434308320**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.756.768	$ 1.756.768
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 219.600	$ 219.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 281.100	$ 281.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.200	$ 9.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ 439.192	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 863.007	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.589.021,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.891.220,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 7010	15.372,00	0,350%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Bomberos	922,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 4.375.626,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1 Entrenamiento 10 personas entrenadas
3 orientaciones 72 personas sensibilizadas
1 empresa en vinculacion fortalecimiento 6 horas
1 empresa en plan de accion OFF 6 horas
Seguimiento empresas off 6 horas
Seguimiento empresas en fortalecimiento 8 horas
1 sena en mi negocio 1 hora
1 plan de negocios en formulacion 11 horas

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO
DIRECTOR REGIONAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1470415318	9434308320	I	2022/05/17	2022/05/23	BANCOLOMBIA	6	$509,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,756,768	$281,100			$1,756,768	$219,600			$0	$0			$1,756,768	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,756,768	$281,100			$1,756,768	$219,600			$0	$0			$1,756,768	$9,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,756,768	$281,100			$1,756,768	$219,600			$0	$0			$1,756,768	$9,200		$0	$0
1	CC	28874272 QUIJANO ANA	231001	30	$1,756,768	$281,100	EPS037	30	$1,756,768	$219,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,756,768	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,756,768	$281,100			$1,756,768	$219,600			$0	$0			$1,756,768	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28874272		QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz c casa 13 piso 3 entre rios	IBAGUE-TOLIMA	2690401	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1470415318	9434308320	I	2022/05/17	2022/05/23	BANCOLOMBIA	6	$509,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,100	$0	$0	$281,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,100	$0	$0	$281,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,600	$0	$0	$219,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$219,600	$0	$0	$219,600
TOTAL				**1**	**$509,900**	**$0**	**$0**	**$509,900**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Ibagué , 23 de Mayo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1107983868**	**LUIS MANUEL QUIMBAYO QUIJANO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: ANA LEIBYS QUIJANO MALAMBO

C.C. 28.874.272

NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO

REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

DEDUCCION	CONCEPTO	REQUISITOS
DEPENDIENTES	Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.	Registro civil de nacimiento
	Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.	Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas
	Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Medicina Legal
	El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal
	Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.	Certificado de Contador Público Certificado de Medicina Legal

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1107983868

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51333353

51333353

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 06 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 76B

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUIMBAYO	QUIJANO

Nombre(s)

LUIS MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2012 Mes FEB Día 09	Masculino	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	11150235-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUIMBAYO MONTEALEGRE OLIVERIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 93204019 de PURIFICACION TOLIMA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUIJANO MALAMBO ANA LEIBYS

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 28874272 de PIEDRAS TOLIMA	

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año 2012 Mes FEB Día 10

Nombre y firma del funcionario que autoriza

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

RECONOCIMIENTO REGISTRADO EN LIBRO DE VARIOS TOMO 1 FOLIO 1

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 15 de Mayo de 2022

PRESENTADO A: Álvaro Iván Barrero Buitrago -Director Regional Tolima.

ORDEN DE VIAJE No: 22022	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/05/2022	11/05/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO LIBANO TOLIMA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar entrenamiento en plan de negocios administrativo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Introducción de la charla de entrenamiento, modelo 4K
2. Mapa mental plan de negocios
3. Temas que se desarrollaron: Protagonista, oportunidad de mercado, solución de mercado y futuro del negocio
4. Actividad practica

RESULTADOS:

Entrenamiento

Siendo las 02:00 p.m se da inicio a la charla de entrenamiento en el punto de vive digital del municipio de Líbano. El total de asistentes fue de 10 personas.

Inicialmente se da la bienvenida al entrenamiento y se brinda información sobre el modelo 4k y cobertura a nivel nacional, ruta emprendedora y capacidad presupuestal y operativa.

Se explica a los emprendedores la importancia de utilizar las herramientas para una buena formulación de plan de negocios a Fondo Emprender.

Se inicia con el tema del mapa conceptual y se define el concepto de plan de negocios. Explicando los cuatro aspectos fundamentales que lo componen como lo son el módulo protagonista con temas como lo son identificación, perfil, localización, justificación, trabajos, frustraciones, alegrías y necesidades del cliente), modulo oportunidad de mercado con temas como lo son tendencias (análisis del mercado, crecimiento y PIB), Competencia (localización, productos y propuesta de valor), modulo solución como lo son Innovación, validación, modelo de negocios, avances en el proyecto entre ellos técnicos, comercialización, legales, equipo de colaboradores) y modulo futuro del negocio

con temas como son (estrategias de ventas de promoción, distribución, publicidad, análisis de riesgos y mitigación de los mismos).

Por último, se realiza un taller tratando los siguientes aspectos:

1. Definir el protagonista, su perfil, localización y justificación.
2. Conocimiento de la competencia en cuanto a localización, productos y servicios, precios, logística de distribución y fortalezas y debilidades.
3. Definir el concepto de negocio
4. Establecer estrategias de ventas

Se resuelven dudas de los emprendedores.
Siendo las 4:30 p.m se da por terminado el entrenamiento.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Tiquetes de desplazamiento:
2. Registro Fotográfico
3. Registro de asistencia
4. Acta de entrenamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIÓNES

1. Se logró el entrenamiento en plan de negocios administrativo a 10 empresarios en el municipio de Líbano Tolima.
2. Se realizo ejercicio práctico aplicando conceptos del plan de negocios administrativo, se despejaron dudas e inquietudes de los asistentes

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Ana Leibys Quijano Malambo	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

Profesional de emprendimiento G2	Johanna Alexandra Sánchez Molina	

1. Tiquetes de desplazamiento



COOTRALIBANO LTDA.

890.705197-8

TAQUILLA - IBAGUE - 1
IBAGUE - TOLIMA (COL.)
Mis tiquetes

Impreso Miércoles, 11 Mayo 2022 - 05:42:16
Tiquete Nº / Ticket Nº
680613 - 1 TH - CO
Código operación / Operation code
264229 264229
Fecha y hora viaje / Departure date and time
Miércoles, 11 Mayo 2022
05:45 a.m.
De / From A / To
IBAGUE - LIBANO
Vehículo / Vehicle Silla/ Seat #
070 6
WDH116
Servicio / Service
GRUPO B - MICROBUSES
Cantidad / Quantity Valor tiquete / Ticket value
1 20,000.00
Puerta / Gate Seguro / Insurance
0.00
Valor total / Ticket price
20,000.00
Viajero identificación / Photo ID
28874272 - ANA QUIJANO

Atendido por / Attended by
RODRIGUEZ RODRIGUEZ OSCAR HUMBERTO

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOTRALIBANO LTDA.

890.705197-8

TAQUILLA - LIBANO - 2
LIBANO - TOLIMA (COL.)
Mis tiquetes

Impreso Miércoles, 11 Mayo 2022 - 17:01:13
Tiquete Nº / Ticket Nº
436178 - 2 TH - CO
Código operación / Operation code
264118 264118
Fecha y hora viaje / Departure date and time
Miércoles, 11 Mayo 2022
05:45 p.m.
De / From A / To
LIBANO - IBAGUE
Vehículo / Vehicle Silla/ Seat #
056 3
WRD 582
Servicio / Service
GRUPO B - MICROBUSES
Cantidad / Quantity Valor tiquete / Ticket value
1 20,000.00
Puerta / Gate Seguro / Insurance
0.00
Valor total / Total price
20,000.00
Viajero identificación / Photo ID
28874272 - ANA QUIJANO

Atendido por / Attended by
SIERRA LOPEZ CAMPO ELIAS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

2. Registro fotográfico

Entrenamiento





3. Registro de asistencia

ENTRENAMIENTO

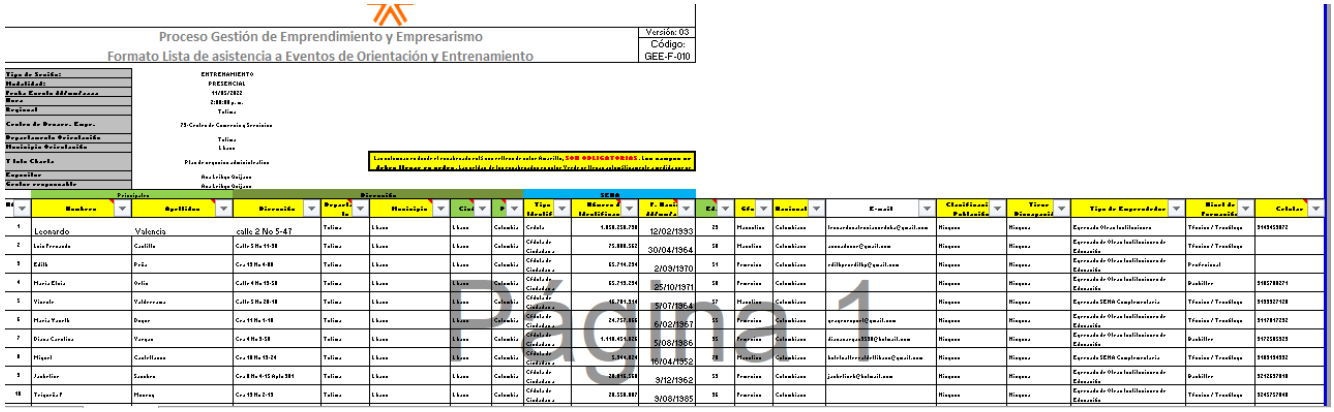
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ____ DEL DÍA 11 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Entrenamiento Plan de negocios administrativo.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LEONARDO VALENCIA C.	1050 268 743	N/A	N/A	X		leonardovalencia@gmail.com	314 745 9976	N/A	L. V. C.
2	Luis Fernando Castillo	75000562	N/A	N/A	X	AVOCADOS COLOMBIA E	avocadosce@gmail		N/A	
3	edith Peña	65714234	N/A	N/A	X	Tienda	edithpena@gmail.com		N/A	Edith Peña
4	ellorisa elvis ortiz	65719234	N/A	N/A	X			3105708824	N/A	ellorisaelvis
5	Vicente valderrama	16.701.314	N/A	N/A	Varios			3195928184	N/A	Vicente
6	Hector Yonel Duque	24757.866	N/A	N/A	X	Exceexpo	grupoexport@gmail.com	3117811792	N/A	Hector Duque
7	Diana Carolina Vargas	1.110951026	N/A	N/A	X	Tienda de Regalos	diana vargas 3538@hotmail.com	3172505324	N/A	Carolina Vargas P
8	Miguel Castellanos	5944824	N/A	NA	X	Hotel calle Real	Hotelcallereal@hotmail.com	3103076332	N/A	
9	Jackelinne Sánchez B	28916069	jac kelinnesb @gmail.com		X	Indep	jackelinnesb@hotmail.com	321 2691838	N/A	
10	Tiqueno F Monroy	80558892	N/A	N/A	X	Indep		3245737328	N/A	Tiqueno Monroy

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

4. Acta de entrenamiento



Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo
Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

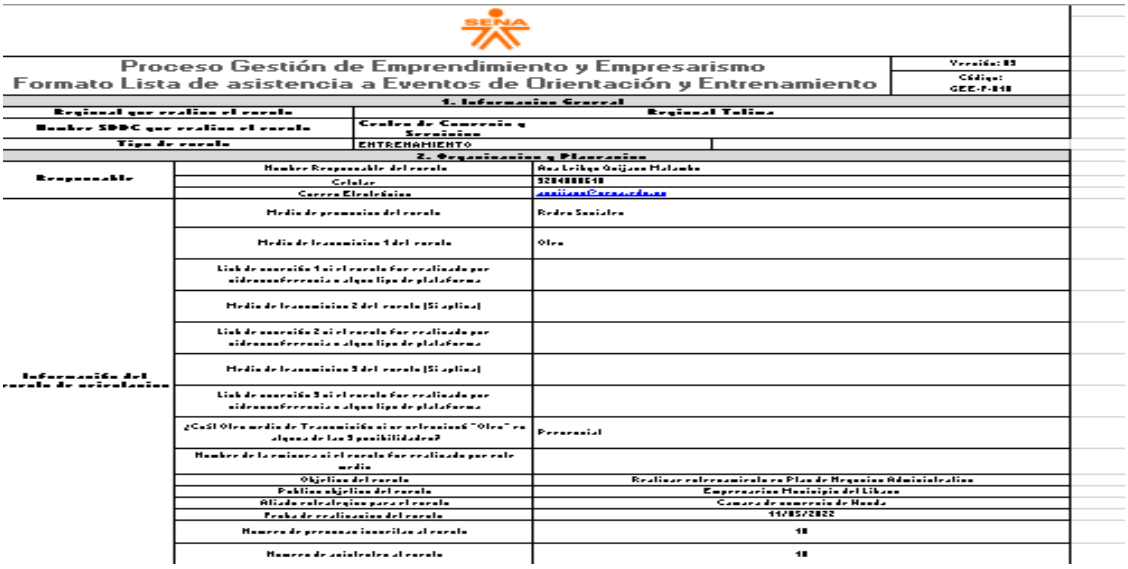
Versión: 03
Código: GEE-F-010

Tipo de Sesión:	ENTRENAMIENTO
Modalidad:	PRESENCIAL
Fecha Evento AAAA/mm/aaaa	11/05/2022
Hora	2:00:00 p. m.
Regional	Tolima
Centro de Formación Empr.	73-Centro de Comercio y Servicios
Departamento Orientación	Tolima
Municipio Orientación	Líbano
Título Charla	Plan de negocios administrativo
Expositor	Ana Lrikya Guijosa
Cargo responsable	Ana Lrikya Guijosa

Los números desde el consecutivo 21 en adelante, SON OBLIGATORIOS. Los campos en color blanco no aplica, la celda de los nombres y apellidos se debe llenar completamente y verificar en el documento de identidad

Primer Nombre	Primer Apellido	Dirección	Departamento	Municipio	Ciudad	País	SENA										
							Tipo Identificación	Número Identificación	Fecha Nacimiento AAAA/mm/dd	Edad	Género	Nacionalidad	E-mail	Clasificación Población	Tipo Discapacidad	Tipo de Emprendedor	Nivel de Formación	Celular
1	Leonardo	Valencia	calle 2 No 5-47	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	1.010.258.799	12/02/1993	29	Masculino	Colombiano	leonardovalenciaduke@gmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones	Técnico / Tecnólogo	3104453872
2	Luis Fernando	Castillo	Calle 5 No 11-18	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	73.888.562	30/04/1964	58	Masculino	Colombiano	jcastillo@gmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Técnico / Tecnólogo	
3	Edith	Peña	Cra 13 No 4-88	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	65.796.254	2/09/1970	51	Femenino	Colombiano	edithpena88@gmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Profesional	
4	María Elvia	Avila	Calle 4 No 13-58	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	65.795.254	25/10/1971	50	Femenino	Colombiano		Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Bachiller	3105788271
5	Vicente	Valderrama	Calle 5 No 28-18	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	10.791.318	5/07/1964	57	Masculino	Colombiano		Ninguno	Ninguno	Empresario SENA Complementario	Técnico / Tecnólogo	3103327128
6	María Yaneth	Duque	Cra 11 No 5-18	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	24.757.835	6/02/1967	55	Femenino	Colombiano	yaneduque1967@gmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Técnico / Tecnólogo	3117812282
7	Diana Carolina	Vargas	Cra 4 No 5-58	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	1.110.451.935	5/08/1986	35	Femenino	Colombiano	dianavargas1986@hotmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Bachiller	3127283929
8	Miguel	Castellanos	Cra 10 No 10-24	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	5.944.818	16/04/1952	70	Masculino	Colombiano	luiscastellanos1952@hotmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario SENA Complementario	Técnico / Tecnólogo	3105134352
9	Jackeline	Sanchez	Cra 8 No 4-15 Apto 301	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	28.856.218	3/12/1962	59	Femenino	Colombiano	jackeline1962@hotmail.com	Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Bachiller	3214253948
10	Alejandra	Moreno	Cra 13 No 2-11	Tolima	Líbano	Líbano	Colombia	Cédula de Ciudadanía	28.558.887	3/08/1985	36	Femenino	Colombiano		Ninguno	Ninguno	Empresario Otras Instituciones de Educación	Técnico / Tecnólogo	3214253948

Página 1



Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo
Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

Versión: 03
Código: GEE-F-010

1. Información General

Regional que realiza el evento	Regional Tolima
Nombre SDPC que realiza el evento	Centro de Comercio y Servicios
Tipo de evento	ENTRENAMIENTO

2. Organización y Planeación

Responsable	Nombre Responsable del evento	Ana Lrikya Guijosa Holguin
	Celular	3204888548
	Correo Electrónico	anaguij@sena.edu.co
Información del evento de orientación	Medio de promoción del evento	Redes Sociales
	Medio de transmisión 1 del evento	Otro
	Link de sesión 1 si el evento fue realizado por videoconferencia o algún tipo de plataforma	
	Medio de transmisión 2 del evento (Si aplica)	
	Link de sesión 2 si el evento fue realizado por videoconferencia o algún tipo de plataforma	
	Medio de transmisión 3 del evento (Si aplica)	
	Link de sesión 3 si el evento fue realizado por videoconferencia o algún tipo de plataforma	
	¿Cuál Otro medio de Transmisión si en selección "Otro" es alguno de las 3 posibilidades?	Presencial
	Nombre de la reunión si el evento fue realizado por videoconferencia	
	Objetivo del evento	Realizar entrenamiento en Plan de Negocios Administrativo
	Publico objetivo del evento	Empresarios Municipio del Líbano
	Aliado estratégico para el evento	Camara de comercio de Honda
	Fecha de realización del evento	11/05/2022
	Numero de personas inscritas al evento	18
	Numero de asistentes al evento	18



Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo
Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

Versión: 03
Código: GEE-F-010

IDENCIAS ORIENTACION A APRENDICES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DE LA REGIONAL TOLIM

<11> DE <MAYO> DE <2022>

FOTO 2 EJECUCION DEL EVENTO

FOTO 3 PANTALLAZO TEMAS ABORDADOS

UTILIZADOS O RELACIONADA

LINK DE LA PRESENTACION (OBLIGATORIO PARA EL ESQUEMA VIRTUAL): El entrenamiento fue presencial

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 20 de Abril de 2022

PRESENTADO A: Álvaro Iván Barrero Buitrago -Director Regional Tolima.

ORDEN DE VIAJE No: 14822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/04/2022	20/04/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO CHAPARRAL TOLIMA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar entrenamiento en Bases Para El Emprendimiento - Aspectos Financieros Y Contables

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Introducción de la charla de entrenamiento, modelo 4K
2. Mapa mental contabilidad y finanzas para empresas
3. Empresas: Áreas, función y tamaño
4. Contabilidad: Gestión y financiero
5. Actividad practica
6. Orientación alumnos grado 10 y 11 del colegio Santa Teresita

RESULTADOS:

Entrenamiento

Siendo las 10:00a.m se da inicio a la charla de entrenamiento en la cámara de comercio del municipio de Chaparral. El total de asistentes fue de 8 personas.

Inicialmente se da la bienvenida al entrenamiento y se brinda información sobre el modelo 4k y cobertura a nivel nacional, ruta emprendedora y capacidad presupuestal y operativa.

Se inicia con el tema del mapa conceptual y se define el concepto de empresa. Explicando los aspectos que lo componen como lo son las áreas dentro de estas están las siguientes (gerencia, comercial, producción, Recursos Humanos, Finanzas), función que lo conforman la (producción y creación de riqueza) y el tamaño en el cual encontramos (microempresa, pequeña y mediana empresa).

El segundo elemento a definir es la contabilidad y aquellos que la componen: Gestión (ingresos, ventas y cobros), presupuesto, punto de equilibrio y costos) y financiero (activos, pasivos, ingresos, gastos y estados contables).

Se da la palabra a los emprendedores para que expresen su experiencia en la toma de decisiones teniendo en cuenta sus finanzas.

Por ultimo se realiza un ejercicio práctico, teniendo en cuenta los conceptos explicados inicialmente.

Se resuelven dudas de los emprendedores.
Siendo las 12:00 m se da por terminado el entrenamiento.

Orientación

Siendo las 7:30 a.m se da inicio a la charla de orientación en el colegio santa teresita, teniendo en cuenta los siguientes temas:

1. Propósito del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial
2. Ecosistema emprendedor
3. Modelo 4k
4. Capacidad operativa nacional
5. Deberes y derechos de emprendedores
6. Canales de Atención
7. Portafolio de Servicios del SBDC – Centro de Comercio y Servicios
8. Economía Naranja

Siendo las 9:30 a.m se da por terminada la reunión y se despejan dudas.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Tiquetes de desplazamiento:

2. Registro Fotográfico

3. Acta

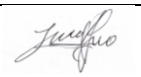
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES

1. Se logró el entrenamiento en Aspectos contables y financieros de la empresa a 8 empresarios en el municipio de Chaparral Tolima.

2. Se realizo ejercicio práctico aplicando conceptos contables y financieros, se despejaron dudas e inquietudes de los asistentes

3. Se realizo orientación en colegio santa teresita con 32 sensibilizados

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Ana Leibys Quijano Malambo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional de emprendimiento G2	Johanna Alexandra Sánchez Molina	

1. Tiquetes de desplazamiento



Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
CHAPARRAL - TOLIMA

Tiquete No. 232181 | Despacho: 85342537
Fecha: miércoles, 20 abr.2022 | Hora: 2:30PM
Origen: CHAPARRAL - TOLIMA
Destino: IBAGUE - TOLIMA
Vehículo: V07 TZZ152 | Silla: -5-
Conductor: ARLEY GARZON CAMPOS
Cant: 1 | Valor: 35,000 | Total: 35,000
Pasajero: 28874272 ANA QUIJANO
Tipo Servicio: GRUPO B - VANS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO
Fecha Impresión: 20/04/2022 | Hora Impresión: 1:36:53p. m.
KAROL DAYANA LOZANO CRUZ 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE ST
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com

Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

Tiquete No. 218474 | Despacho: 85341143
Fecha: miércoles, 20 abr.2022 | Hora: 3:00AM
Origen:
Destino: CHAPARRAL - TOLIMA
Vehículo: V40 WFU756 | Silla: -5-
Conductor:
Cant: 1 | Valor: 35,000 | Total: 35,000
Pasajero: 28874272 ANA QUIJANO
Tipo Servicio: GRUPO B - VANS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO
Fecha Impresión: 20/04/2022 | Hora Impresión: 2:47:23a. m.
JAVIER EDUARDO VILLAMIZAR 1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE ST
Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de Datos Personales - protecciondatos@cointrasur.com

2. Registro fotográfico

Entrenamiento







ORIENTACION







3. Registro de asistencia

ENTRENAMIENTO

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. ____ DEL DÍA 20 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) Entrenamiento en Aspectos contables y financieros de la empresa

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Zoila C. Palomino P.	65809520	N/A	N/A	X	Confecta	codepa@hotmail.com	3202787 CC	N/A	
2	Marinela Senado	39.698.376	N/A	N/A	X	ADMON	Marinsan@hotmail.com	312 349 2105	N/A	
3	Melva Tabares	24587455	N/A	N/A		Amanta Pizza	amanta_pizza@gmail.com	3114417 5109	N/A	
4	Harold F. Campos P.	1110495378	N/A	N/A	X	Taller 10	hfcamposp@unal.edu.co	317506 7513	N/A	
5	Eric J. Campos P.	1106793371	N/A	N/A	X	Fullevito	ejcampos1994@gmail.com	301 644 8541	N/A	
6	MARTHA ESTHER HERNANDEZ M	65.830.509	N/A	N/A	X	Peluquería	marthites@hotmail.com	3213988743	N/A	
7	Diana Carolina Herrera Izquierdo	52932182	N/A	N/A	X	Producto Pitahaya MALÚ	coordinadora.876@hotmail.com	3107211898	N/A	
8	Alvaro Lozano Salazar	1001817	N/A	N/A		ALMUS TOL	coordinador0640 Hotmail.com	3124001494	N/A	
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.



Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo

Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

Versión: 01

Código: GTH-F-087

Tipo de Evento	Entrenamiento
Modalidad	Presencial
Fecha Evento (dd/mm/aaaa)	25/8/2022
Hora	14:00 p. m.
Regional	Tolima
Centro de Formación / Agencia	Centro de Formación y Agencia
Departamento / Municipio	Tolima
Municipio / Municipio	Ibagué
Título Evento	Creatividad y Procesos para empresas
Expositor	Jose Alejandro Lopez
Cargo Responsable	Jose Alejandro Lopez

Los invitamos a diligenciar la información solicitada en cada columna de este documento, **ESTE ES UN EJEMPLO**. Las celdas que deben llenar se señalan así: Antes de diligenciar el documento tenga en cuenta el instructivo y hoja de ruta para el entrenamiento.

Número	Nombres	Apellidos	Ciudad	Departamento	Dirección	Celular	Edad	Tipo de identificación	Número de identificación	Fecha de nacimiento	Género	Discapacidad	Etnia	Correo electrónico	Profesión / Oficio	Tiene Empresa?	Tipo de Organización	Nivel de Formación	Cargo
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mujer unidas en lugar	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Profesional	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Técnico / Tecnólogo	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Profesional	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Técnico / Tecnólogo	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Técnico / Tecnólogo	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Profesional con Postgrado	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Mujer unidas en lugar	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Técnico / Tecnólogo	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Tolima	Ibagué	Ibagué	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Ibagué	Ibagué	Ibagué	Aprendiz Activo Instructivo de Industria	Auxiliar	[illegible]
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento	Versión: 03 Código: GES-F-010

1. Información General		
Regional que realizo el evento	Regional Tolima	
Nombre SBDC que realizo el evento	Centro de Comercio y Servicios	
Tipo de evento	ENTRENAMIENTO	

2. Organizacion y Planéacion		
Responsable	Nombre Responsable del evento	Ana Leibys Quijano Malambo
	Celular	3204880610
	Correo Electrónico	aquijano@sena.edu.co
Información del evento de orientacion	Medio de promocion del evento	Redes Sociales
	Medio de transmision 1 del evento	Otro
	Link de conexión 1 si el evento fue realizado por videoconferencia o algun tipo de plataforma	
	Medio de transmision 2 del evento (Si aplica)	
	Link de conexión 2 si el evento fue realizado por videoconferencia o algun tipo de plataforma	
	Medio de transmision 3 del evento (Si aplica)	
	Link de conexión 3 si el evento fue realizado por videoconferencia o algun tipo de plataforma	
	¿Cuál Otro medio de Transmisión si se seleccionó "Otro" en alguna de las 3 posibilidades?	Presencial
	Nombre de la emisora si el evento fue realizado por este medio	
	Objetivo del evento	Entrenamiento en Contabilidad y finanzas para empresas
	Público objetivo del evento	Empresarios del municipio de Chaparral
	Aliado estrategico para el evento	camara de comercio del oriente y sur del Tolima
	Fecha de realizacion del evento	20/04/2022
	Numero de personas inscritas al evento	8
	Numero de asistentes al evento	8

3. Observaciones
El entrenamiento a empresarios en contabilidad y finanzas para empresas

Proceso Gestión de Emprendimiento y Empresarismo

Formato Lista de asistencia a Eventos de Orientación y Entrenamiento

Versión: 03

Código: GEE-F-010

DENCIAS ORIENTACION A APRENDICES DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DE LA REGIONAL TOL

«20» DE «ABRIL» DE «» 2022



FOTO 1 AGENDAMIENTO O DIVULGACION DEL EVENTO



FOTO 2 EJECUCION DEL EVENTO



FOTO 3 PANTALLAZO TEMAS ABORDADOS



OS

LINK DE LA PRESENTACION (OBLIGATORIO PARA EL ESQUEMA VIRTUAL): Presencial en camara de comercio chaparral

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 13 DEL DÍA 20 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Orientación alumnos 10° y 11° colegio Santa teresita

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Juliana Ramirez Sanmiguel		N/A	N/A	X	estudiante	jramirezsanmiguel@gmail.com	3172328389	N/A	Juliana R.
2	keidy maritza Perez B.	1111093264	N/A	N/A	X	estudiante	keidyperez2919@gmail.com	3138524052	N/A	Keidy P.
3	Ada Violeta Oviedo R.	1094838913	N/A	N/A	X	estudiante	Adavioletaoviedoreyes@gmail.com	3134866452	N/A	Violeta
4	Carlos Arturo Caicedo Mendez	1110465904	N/A	N/A	X	estudiante	ccaicedomendez@yahoo.es	3015252492	N/A	Arturo
5	Veronica Diaz Gonzalez	1110432283	N/A	N/A	X	estudiante	Veronicadiaz2011@gmail.com	3171144736	N/A	Veronica D.
6	Oscar David Gallego	1106116109	N/A	N/A	X	estudiante	ogallegobonilla@gmail.com	3227350146	N/A	David Gallego
7	Sara Valentina Zarreto S.		N/A	N/A	X	estudiante	Valentinazarr520@gmail.com	3213108771	N/A	Sara V.
8	Carlos Alberto Torres Bermudez	1111093054	N/A	N/A	X	estudiante	Carlosalbertotorresbermudez@gmail.com	3228974088	N/A	Carlos Torres
9	Luis Felipe Mendez C.	1092422082	N/A	N/A	X	estudiante	pipemendezc@hotmail.com	3102763476	N/A	Felipe
10	Juan Felipe Guzman M.		N/A	N/A	X	estudiante	lesmaidr@gmail.com	3208891088	N/A	Felipe G.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 13 DEL DÍA 20 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): Orientación alumnos 10 y 11 colegio Santa teresita

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sofia Calderon Gonzalez	1111019359	N/A	N/A	X	estudiante	sofiicalderon23@gmail.com	3163572861	N/A	Sofia C.
2	Manuela barrera gonzalez	1034186326	N/A	N/A	X	estudiante	manuelabg.19@gmail.com	3134885615	N/A	Manuela B.
3	Isabella Lievano Caicedo	1076511728	N/A	N/A	X	estudiante	lievanosabela2@gmail.com	3125056079	N/A	Isabella L.
4	Valentina Caycedo B.	1106771774	N/A	N/A	X	estudiante	vcaycedo323@gmail.com	3123219188	N/A	Valentina
5	Angelica Alzate Romero		N/A	N/A	X	estudiante	angelicaalzate2006@gmail.com	3122649135	N/A	Angelica A.
6	Juan José Pérez Silva	1110433180	N/A	N/A	X	estudiante	juanperezsilva@gmail.com	3208225576	N/A	Juan José
7	Carlos Andres Anaca M.	1106772469	N/A	N/A	X	estudiante	Carlosanacaaa@Gmail.com	3172288100	N/A	Carlos Anaca
8	Joseph Fernando Fresneda R.	1074466053	N/A	N/A	X	estudiante	jfer2005@outlook.com	3214566491	N/A	
9	Jose Yamel Lozano Diaz	1106773041	N/A	N/A	X	estudiante	Yamel.lozano123@gmail.com	3214852950	N/A	Yamel Lozano
10	Karen Andrea Martinez	1106782168	N/A	N/A	X	estudiante	karenmartinez22@gmail.com	3124962132	N/A	Karen Martinez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 13 DEL DÍA 20 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) orientacion alumnos 10° y 11° colegio Santa teresita

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Sammy Silva criollo		N/A	N/A	X	estudiant	Sammy Silva660@gmail.com	3168819389	N/A	Sammy
2	Andres Santiago Ramirez	1106634638	N/A	N/A	X	estudiant	yossa@gmail.com	3118109449	N/A	Yossa
3	Mauro Alexandre Collazos	1122559 3044	NA	N/A	X	estudian	mact.8115@gmail.com	3164300842	N/A	Mauro C.T.
4	Juan Sebastian Guzman M	1033099610	N/A	N/A	X	estudian	latangazma96@gmail.com	3164204489	N/A	Sebastian
5	Juan Camilo Castañeda O.		N/A	N/A	X	estudian	camilocas7808@gmail.com	313335 4389	N/A	Camilo
6										
7										
8										
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 13 DEL DÍA 20 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S) orientación alumnos 10° y 10° colegio santa teresita

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/ EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Erika Paola Bejarano Reinoso	1111042825	N/A	N/A	X	estudiant	Pbejarano123@gmail.com	3112660504	N/A	PaolaB.
2	Sebastian Campos Hurtado		NA	N/A	X	estudiant	SebaCh62@gmail.com	3228078805	N/A	sebastian
3	Jose Manuel Lozano Mendez	1110499687	N/A	N/A	X	estudian	JoseManuellozanomendez@Gmail.com	3105756141	N/A	
4	Samuel Lozano	1117042853	N/A	N/A	X	estudian	samuelAndresLozano Perez44@Gmail.com	3137494949	N/A	Samuel Lozano
5	Daniel Alejandro Lozada	1106774708	N/A	N/A	X	estudiant			N/A	Daniel Lozada
6	Jennifer Alexandra Barragan	1012359436	N/A	N/A	X	estudiant		3137381414	N/A	
7	Khristian Bedoya		N/A	N/A	X	estudian	Khristian540@gmail.com	3216172990	NA	
8										
9										
10										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No. 13		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Emprendedores Orientados alumnos grado 10 y 11 del colegio santa teresita de Chaparral		
CIUDAD Y FECHA: Ibagué, 20 de Abril de 2022	**HORA INICIO:** 7:30 a.m.	**HORA FIN:** 09:30 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Colegio santa Teresita	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro de comercio y servicios**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Propósito del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial
2. Ecosistema emprendedor
3. Modelo 4k
4. Capacidad operativa nacional
5. Deberes y derechos de emprendedores
6. Canales de Atención
7. Portafolio de Servicios del SBDC – Centro de Comercio y Servicios
8. Economía Naranja

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Socializar servicios del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial, metodología y lineamientos del Fondo Emprender.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Propósito del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial

Se socializa el propósito de los Centros de Desarrollo Empresarial en torno a todo lo relacionado con procesos de emprendimiento y fortalecimiento empresarial.

2. Ecosistema emprendedor

Se muestran cifras y entidades que conforman el ecosistema del emprendimiento a nivel nacional y local.

3. Modelo 4k

Se socializan los cuatro capitales a fomentar como estrategia, que corresponden al capital psicosocial, capital semilla, capital soporte y capital social.

4. Capacidad Operativa

Se muestran las cinco zonas y/o regiones del país, los Centro de Desarrollo Empresarial con los que cuenta cada región y específicamente la Regional Tolima.

5. Deberes y derechos de emprendedores

Se muestran los derechos que tienen los emprendedores al inscribirse en servicios del Centro de Desarrollo Empresa y deberes que asumen igualmente durante el proceso.

6. Canales de Atención

Se socializa la opción de atención del canal presencial y canal virtual que tienen clientes y emprendedores.

7. Servicios del SBDC – Centro de Comercio y Servicios
   Durante la jornada se procede a realizar socialización de los servicios ofrecidos por parte del SBDC Centro de Desarrollo Empresarial – Centro de Comercio y Servicios.

8. Economía Naranja

   Socialización sobre generalidades y actores principales.

Se realiza la orientación de manera virtual.

Hombres: 18 **Mujeres: 14**
Total: 32

CONCLUSIONES

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

