



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	23 septiembre de 2019
Versión	FEBRERO 2019 - 2,19

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO	C.C.	5.690.668	IP/N° de contacto	74121
Correo electrónico contratista:	fasarmiento@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2018 Superaron \$46.418.000	SI	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	460650007711
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 2019 supera los \$ 113.091.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	803197/2019	N° Compromiso SIIF	9819
Valor Total del Contrato	\$ 45.689.427	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 16.974.400	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2019 Al 30/09/2019
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 12.730.800	Comisiones	\$ 0,00
		Valor Bruto Pago	\$ 4.243.600,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.243.600	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.243.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.501.580	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS	Septiembre	Agosto		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.697.440	\$ 1.697.440	Valor Base retención en la fuente	2.501.580,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 212.200	\$ 212.200	Valor Base retención en la fuente ICA	3.759.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 271.600	\$ 271.600	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL	\$ 8.900	\$ 8.900	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00 0,600%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.427.000	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.096.640	\$ 424.360	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 548.320	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.243.600,00
Renta Exenta 25% \$ 8.224.800	\$ 833.860	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1- Inicio ideación validación plan de negocios fondo emprender posada campestre municipio de Charalá septiembre 3 de 2019.
- 2- Sensibilización aprendices sena municipio del Socorro septiembre 3 de 2019.
- 3- Sensibilización aprendices sena técnicos en salud pública municipio de San Gil septiembre 3 de 2019.
- 4- Visita profesionales de apoyo de la regional al centro agroturístico septiembre 3 y 4 de 2019.
- 5- Formulación plan de negocios fondo emprender Ecoparque Monguatemón municipio de Mogotes septiembre 4 de 2019.
- 6- Entrenamiento aprendices sena en ideación formulación de planes de negocio fondo emprender San Gil septiembre 5 de 2019.
- 7- Formulación plan de negocio fondo emprender Ecoparque Monguatemón para ser presentado en la convocatoria 73 septiembre 11 de 2019.
- 8- Visita de la directora de nodo y líder regional de emprendimiento al centro agroturístico septiembre 11, 12 y 13 de septiembre
- 9- Continuación formulación plan de negocios fondo emprender energías renovables septiembre 17 de 2019.
- 10- Inicio de ideación validación plan de negocios fondo emprender producción de leche septiembre 18 de 2019.
- 11- Visita de interventoría frutos de la vid campo santo SAS beneficiada con recursos fondo emprender municipio de Mogotes septiembre

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Autorizo el presente pago.

El Supervisor.

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL

CERTIFICACION DEPENDIENTES

BUCARAMANGA, 25 de septiembre de 2019

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

R.C.	1100220503	MARIA DEL PILAR SARMIENTO PALOMIO	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: FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO

C.C. 5.690.668 de Mogotes

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1100220503

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38883670

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒	Notaría ☐	Número <input type="text"/>	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código R 2 A
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE MOGOTES COLOMBIA SANTANDER MOGOTES*****

Datos del inscrito

Primer Apellido SARMIENTO***** Segundo Apellido PALOMINO*****

Nombre(s) MARIA DEL PILAR*****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 5 Mes M A R Día 0 9 Sexo (en letras) FEMENINO***** Grupo sanguíneo O***** Factor RH +*****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía) COLOMBIA SANTANDER MOGOTES*****

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo A 3972157*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos PALOMINO GIL YINA PAOLA*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0063476845***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SARMIENTO ZAMBRANO FABIO ANTONIO*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0005690668***** Nacionalidad COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SARMIENTO ZAMBRANO FABIO ANTONIO*****

Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0005690668***** Firma

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 2 0 0 5 Mes A B R Día 1 2
Nombre y firma del funcionario que autoriza
CLAUDIA L. LLANES BOLON*****
Nombre y firma

IMPRESO POR DINAMARCO S.A. NIT. 900.013.711-6 35-8799-03

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

RAZON SOCIAL :	FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO
IDENTIFICACION:	CC-5690668
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2019-09-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2019-09-16
FECHA DE PAGO:	2019-09-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AGRARIO
PERIODO PENSION:	2019-08 ✓
PERIODO SALUD:	2019-08
NUMERO PLANILLA:	8652244316 ✓
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8662516821
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.200	\$ 212.200 ✓
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.600	\$ 271.600 ✓
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900	\$ 8.900 ✓
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 492.700	\$ 492.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/10/2019
----------------------------------	------------

Bucaramanga septiembre 23 de 2019

Señor (a)

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ
SUPERVISOR CONTRATO No. 803197

Coordinador de formación profesional
Formación profesional Regional Santander
Ciudad

Asunto: Informe mensual de ejecución contractual Mes de septiembre del año 2019

Referencia: No (803197) del año (2019)

FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO identificado con la cédula de ciudadanía No. 5.690.668 de Mogotes, en mi calidad de Contratista del SENA, en emprendimiento en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios de la referencia, a continuación presento el Informe de actividades realizadas en el mes objeto de cobro.

Valor y forma de Pago: El valor total del presente contrato es máximo de CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 00/100 M.N. (\$45.689.427) incluido IVA de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el futuro contratista). Esta suma será pagado por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) un primer pago por los días ejecutados durante el mes de febrero de 2019 b) pagos iguales mensuales por el mes de marzo a diciembre de 2019, por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.(\$4.243.600)

Plazo: Será hasta el (31) de (12) de 2019.

OBJETO:

Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial y gestión de proyectos especiales, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados

CLÁUSULA CUARTA obligaciones del contratista

No	Obligaciones	Acciones realizadas	Evidencias
I.	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los Lineamientos Estratégicos, objetivos y metas establecidos por la Coordinación Nacional de	Asistir capacitaciones del programa SBDC y NEOSERRA. . Acompañar gestiones programa SER	. Listado asistencia

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento		
II.	Diseñar, gestionar y hacer seguimiento al plan de Acción individual formulado con base en los Lineamientos entregados por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, según la planeación regional y del Centro de Desarrollo Empresarial, para los programas de Emprendimiento		
III.	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento	Revisar el cumplimiento de metas de la Unidad de Emprendimiento Revisión del mes de septiembre	. Reporte metas Unidad de. Carpeta de trazabilidad mensual en DRIVE
IV.	Registrar de manera confiable, oportuna y con calidad la información referente al desarrollo de sus servicios en las plataformas tecnológicas de la Entidad, de manera coherente con las evidencias de prestación del servicio.	Verificar el registro de las metas mensuales en el DRIVE, Registro de los SBDC-NEOSERRA	Registros NEOSERRA del Centro SBDC – SENA.
V.	Participar en eventos de divulgación y sensibilización para el fomento de la cultura del emprendimiento atendiendo los lineamientos establecidos.	<ul style="list-style-type: none"> - Participar en los eventos de inducción a nuevos aprendices - Realizar charlas de sensibilización y desarrollar entrenamientos de acuerdo a los lineamientos SBDC 	Lista de asistencia Registro fotográfico

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		negocio, subir la información a la plataforma NEOSERRA	. Registro Fotográfico
X.	Diagnosticar las necesidades de formación de los emprendedores y/o empresarios y realizar sesiones de entrenamiento para fortalecer sus competencias.	En el mes de septiembre se realizó un entrenamiento en ideación de planes de negocio fondo emprender.	
XI.	Colaborar en el desarrollo de competencias de emprendimiento dentro de los procesos formativos de la Entidad en asocio con la dirección de formación profesional en cada regional y centros de formación.		
XII.	Asistir y participar en los foros, seminarios, capacitaciones, cursos virtuales, comités de trabajo, reuniones y cualquier otro tipo de evento al que sea convocado por el Líder regional de Red.	Asistencia Reunión equipo de trabajo del centro convocado por la Subdirectora del Centro . Asistir reuniones equipo de Emprendimiento de la regional . Asistencia reunión comités primarios	. Lista de asistencia -Agenda desplazamiento
XIII.	Participar eventos de divulgación y ruedas de negocio del centro o la regional.		Lista de asistencia Registro fotográfico
XIV.	Cumplir con lo establecido en los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol (SIGA),		
XV.	Identificar y promover el uso de las diferentes fuentes de financiación para la creación de empresas.		
XVI.	Apoyar los procesos administrativos del centro y la regional relacionados con las evidencias de sus servicios prestados, inherentes a las actividades de su perfil y a la		

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

		dando a conocer los servicios del programa de emprendimiento	
VI.	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	<p>Visitar a los emprendedores beneficiados con recursos del fondo emprender para asesorarlos en la legalización de la empresa y la firma de los documentos exigidos por fondo emprender</p> <p>Septiembre: Se realiza visita de acompañamiento de la puesta en marcha de la empresa FRUTOS DE LA VID CAMPO SANTO SAS, se continúa con el proceso de fortalecimiento de la empresa CHOCOLATE SANTA ROSA SAS beneficiada con recursos del fondo emprender, se está trabajando con proyectos fondo emprender para presentarlos en próximas convocatorias.</p>	. Registro fotográfico o y acta de seguimiento.
VII.	Realizar acompañamiento y seguimiento, en la puesta en marcha de las empresas creadas con recursos del Fondo Emprender u otras fuentes de financiación, realizando visitas programadas a las instalaciones de las empresas y asesorías en los centros Centro de Desarrollo Empresarial SENA.	Se está realizando acompañamiento de avances de actividades de la empresa FRUTOS DE LA VID CAMPO SANTO SAS, se continúa con el proceso de fortalecimiento de la empresa CHOCOLATE SANTA ROSA SAS beneficiada con recursos del fondo emprender.	Registro fotográfico o y firma de documentos puesta en marcha.
VIII.	Asesorar a los Clientes del Centro de Desarrollo Empresarial SENA que lo requieran en sus procesos de Fortalecimiento Empresarial de acuerdo a los lineamientos fijados por la entidad.	Se continua proceso de fortalecimiento a la empresa CHOCOLATE SANTA ROSA SAS ubicada en el municipio de Contratación beneficiada con recursos del fondo emprender.	Registro fotográfico, acta inicio fortalecimiento
IX.	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Participar en los talleres y seminarios del Modelo SBDC, entrenamiento, e ideaciones de	. Listas de asistencia

INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	naturaleza de los servicios contratados.		
XVII.	Entregar oportunamente los informes mensuales y cada vez que sean requeridos.	Enviar los informes mensuales y lo demás solicitado por la unidad.	. Reporte de metas . registro en drive . Registro Neoserra
XVIII.	Respetar los parámetros de Habeas Data determinado para cada uno de los programas desarrollados en el Centro de Desarrollo Empresarial.	Dar excelente manejo de la información y confidencialidad de la misma	. Manejo de los archivos en la unidad
XIX.	El contratista se compromete bajo sus propios medios a cumplir para la vigencia 2019 o en el tiempo del contrato, con las metas asignadas y lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento, en cumplimiento de los objetivos y líneas misionales del programa. Estas metas serán distribuidas por el gestor líder de centro y/o líder de Red, así mismo será verificada su ejecución mensual por parte del supervisor del contrato	Enviar los informes mensuales y los demás solicitados a la Unidad a nivel Regional y del Centro SBDC	. Reporte Metas . Registro en DRIVE . Registro Neoserra
XX.	En general, desarrollar todas aquellas actividades inherentes al contrato y necesarias para la correcta ejecución del objeto mismo		

A continuación relaciono los desplazamientos que realicé previo a la presentación de este informe. Una vez finalizado cada desplazamiento presenté al ordenador del gasto informe **(formato informe legalización desplazamiento- contratista GTH-F-087)**, en el que relacioné las actividades desarrolladas y los resultados de cada desplazamiento. Cada informe cuenta con el visto bueno del Supervisor, se constituye en soporte de la legalización de los desplazamientos realizados y forma parte integral del presente Informe de ejecución contractual, el cual relaciono así:

ITEM		FECHAS DE DESPLAZAMIENTOS
------	--	---------------------------



INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	No DE LA ORDEN DE VIAJE	LUGAR DE DESPLAZAMIENTO	INICIO	FINALIZACIÓN
1.				
2.				
.....				

Nota 1: Por cada desplazamiento que haya realizado el contratista, adjuntará el respectivo informe que la soporte. En caso de haber realizado el desplazamiento en fecha posterior a la presentación de informe de ejecución contractual, deberá reportarlo en el siguiente informe de ejecución contractual.

Para el trámite de la cuenta me permito adjuntar: documentos enunciados como evidencias del cumplimiento de las obligaciones contractuales y los desplazamientos realizados, fotocopia de la planilla- recibo de pago de aportes a salud, pensiones y ARL, (relacionar número de la planilla 8652244316 expedido por asopagos correspondiente al mes de agosto del año 2019.

Evidencias en () folios

Cordialmente,


FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO

Contratista

C.C. No. 5.690.668 de Mogotes

Recibí a satisfacción:


DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ

Nombre y firma

Supervisor(a) Contrato 803197 de 2019

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA	
INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA		www.sena.edu.co	
Regional: <u>Santander</u>	Centro SBDC (Centro de Formación): <u>Centro Agropecuario</u>	Código del proyecto:	
Nombre del Gestor: (sólo para uso de oficina) <u>Rubio Surmendo Zumbado</u>		Fecha (dd/mm/aaaa): <u>03/09/2019</u>	
Información del cliente		Información del emprendimiento	
Nombres: <u>Carolina</u>	Apellidos: <u>Pico Gómez</u>	Departamento y ciudad de nacimiento: <u>Cundinamarca, Bogotá</u>	
Documento de Identidad: <u>52'158.497</u>	Fecha de Nacimiento: <u>AA/MM/DD</u> <u>15-06-23</u>	Género: <u>Masculino</u> ☐ <u>Femenino</u> ☒	
Expedida en: <u>Bogotá</u>	Correo electrónico (e-mail): <u>carolinapicog@gmail.com</u>	Teléfono Móvil: <u>310 3246480</u>	
Teléfono de Oficina:	Dirección de residencia: <u>Cra 20#21-51 Barrio Bolívar</u>		
Ciudad de residencia: <u>Charalá</u>	Departamento Residencia: <u>Santander</u>		
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinserido ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual			
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional Universitario ☐ Especialista ☐ Maestría ☒ Doctorado ☐ Otro ☐ ¿Cuál? <u>MBA</u>			
Institución educativa: <u>U. La Salle</u>		Programa de formación: <u>Zootecnia</u> En curso ☐ Finalizado ☒	
Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor) Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☐ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐ Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐ Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual			
Información de la Empresa		Información de la Empresa	
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio:		NIT	
Estatus: ☐ Emprendedor (Idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gaceta ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD):	
Representante legal:		Tamaño de la empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		Actividad Económica (CIIU)	
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		Página WEB:	
Dirección Empresa:		Correo Electrónico:	
Ciudad:	Departamento:		
Número Empleos Formales:	Número de Empleos Informales:	Descripción de Productos/Servicios:	
¿Realiza negocios por Internet? ☐ SI ☐ No		¿El negocio está establecido en su casa? ☐ SI ☐ No	
CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, fórmulas, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, prioridades de negocio, planes de negocios y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde procede. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generados consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminadamente, cualquier petición que o reclamo lo pueda hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co , telefónicamente al 5925655 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.			
Firma del Cliente: <u>Carolina Pico Gómez</u>	Firma del Gestor:		Fecha: <u>03/09/2019</u>

		LISTA DE ASISTENCIA					
CIUDAD Y FECHA:		Septiembre 3 Municipio Sucre					
OBJETIVO/TEMA:		Sensibilización a preñados Sem.					
No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/FP	FIRMA
1	Mary Patricia Aspilli	1101696999	Aprenz	Sena	male16@gmail.com	312452698	Mary Patricia Aspilli
2	Leidy Carolina Forero	100563124	Aprenz	Sena	leidyandersoncarri@gmail.com	318214206	Leidy Carolina Forero
3	Daniela Viviana Duarte	1005482420	Aprenz	Sena	stanislavaviviana10@gmail.com	312632994	Daniela Viviana Duarte
4	Viviana Castellanos	1000835586	Aprenz	Sena	viviana.castellanos@gmail.com	315532904	Viviana Castellanos
5	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
6	Jaime Andres Paez	1101596159	Aprenz	Sena	jaimeandrespaez@gmail.com	312226121	Jaime Andres Paez
7	Leonardo Benitez O.	1005483163	Aprenz	Sena	leobbenitez1@gmail.com	3203435247	Leonardo Benitez O.
8	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
9	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
10	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
11	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
12	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
13	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
14	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
15	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
16	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
17	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
18	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
19	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
20	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
21	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon
22	Yohana Sebastian Rendon	1101597171	Aprenz	Sena	yoohansebastian1998@gmail.com	310613785	Yohana Sebastian Rendon

Sensibilización aprendices Sena municipio de San Gil septiembre 3 de 2019.

	LISTA DE ASISTENCIA	
	CIUDAD Y FECHA: <u>Septiembre 3 de 2019</u>	
	OBJETIVO/TEMA: <u>Sensibilización aprendices Sena técnicos en salud pública</u>	

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Francis Pamela Silva Parizo	100490937	Aprendiz	SENA	francis.pamela@gmail.com	310289193	Francis Parizo
2	Melinda Pedraza Parra	32330069	Aprendiz	SENA	melinda.18102017@hotmail.com	310289193	Melinda Parra
3	Paula Smith Guarín P.	1.103.714.266	Aprendiz	SENA	PaulaSmithas18@gmail.com	320228332	Paula Smith
4	Francis Yancy Arango	1.100.995.909	Aprendiz	SENA	arango.yancy152@gmail.com	3212457393	Francis Arango
5	Beatriz Celina Ruiz M.	1.116.805.649	Aprendiz	SENA	celina.2594mz@hotmail.com	301236680	Beatriz Ruiz
6	Andrea Marcela Santos	1.005.321.952	Aprendiz	SENA	santos.andrea19@gmail.com	321545475	Andrea S.
7	Jessika Milena Aparicio	1005479767	Aprendiz	SENA	jessikamila@hotmail.com	5133096546	Jessika Aparicio
8	Jenny Paola Correa	1098814095	Aprendiz	SENA	jenny.pacorrea98@gmail.com	3107304281	Jenny Correa
9	Exilda Lorena Ballón	10960912	Aprendiz	SENA	ExildaLorena12@gmail.com	3222311002	Exilda Lorena
10	Julio Cesar Ortiz F.	1005465014	Aprendiz	SENA	JulioCesarOrtizF@gmail.com	315822889	Julio Ortiz
11	Juan Esteban Barrera	1005504556	Aprendiz	SENA	juanbarrera16@hotmail.com	3752074744	Juan Barrera
12	David Puchito	103710768	Aprendiz	SENA	David1990pucho19@gmail.com	3123732298	David Puchito
13	Jon David Martínez B.	100509397	Aprendiz	SENA	jonmartinez@gmail.com	3144032148	Jon David
14	Nicol Camila Delgado	1005479765	Aprendiz	SENA	nicolcamila@gmail.com	315394054	Nicol Camila
15	Carlos Arturo Franco	100556355	Aprendiz	SENA	Carlos.Franco1965@hotmail.com	321411664	Carlos Franco
16	Erica Milena Eximeno	1005434375	Aprendiz	SENA	erica.milena30@hotmail.com	311516504	Erica Eximeno
17	Maritza Chivajal	1005479713	Aprendiz	SENA	maritza.chivajal@gmail.com	301870002	Maritza Chivajal
18	Cristian Camilo Silva	1	Aprendiz	SENA	cristiansilva10@gmail.com	302227996	Cristian Silva
19	Juan Pablo Ochoa Gomez	101761782	Aprendiz	SENA	JPablo122@gmail.com	724589	Juan Pablo
20	Liseth Vanessa Camacho	1173044587	Aprendiz	SENA	Vanessa7726@gmail.com	320117265	Liseth Camacho
21	Mayerly Maldonado C.	1005464526	Aprendiz	SENA	mayerlymaldonado08@gmail.com	320445120	Mayerly Maldonado

Sensibilización aprendices Sena técnicos en salud pública municipio de Socorro

	ACTA No. 5		
	Formulación proyecto Fondo emprender		
CIUDAD Y FECHA: <u>Septiembre 4 de 2019</u>	HORA DE INICIO: <u>8:00 AM</u>	HORA FIN: <u>4:00 PM</u>	
LUGAR: <u>Oficina emprendimiento</u>	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: <u>Centro Administrativo</u>		
TEMAS: <u>Valorar la información en la plataforma del plan de negocio</u>			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: <u>Valorar la información del plan de negocio en la plataforma E.N.</u>			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<p>Se revisaron los avances del plan de negocio Elopur que manejan los emprendedores en el cual hay muchos aspectos que se deben tener en cuenta para que el plan de negocio sea presentado ante la convocatoria de economía haciendo en el cual se debe investigar en la cultura de el municipio, profundizar en las necesidades del cliente, profundizar en la tendencia del crecimiento del negocio a nivel mundial nacional y regional, profundizar en la competencia del mercado, identificar muy bien el aspecto de negocio, el componente innovador, el proceso de los servicios que se prestan.</p>			
CONCLUSIONES			
<p>Se le recomienda al emprendedor trabajar en los aspectos antes mencionados.</p>			
ACTIVIDAD	COMPROMISOS RESPONSABLE	FECHA	
ASISTENTES			
NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA	
<u>Eloisa Villamizar</u>	<u>Emprendedora</u>	<u>Eloisa Villamizar</u>	
<u>Fabio A. Surmonte</u>	<u>Cofundador</u>	<u>Fabio A. Surmonte</u>	
INVITADOS (Opcional)			
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	

Formulación plan de negocio fondo emprender ecoparque monguatemon septiembre 4 de 2019

	LISTA DE ASISTENCIA	
	CIUDAD Y FECHA: San Gil, Septiembre 5 de 2019	
	OBJETIVO/TEMA: Entrenamiento aprendices Sena en Ideación de planes de negocio	

No	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FIRMA
1	Diana Lucia Kacera	110095822	Propietaria	Reliana Byacasej	dianalucia20@hotmail.com	3102446674	Diana Kacera
2	Angelo Quirica	100642920	Aprendiz	SENA	angeloboyacaj@gmail.com	3142148880	Angelo Quirica
3	Dennis Adriano Ramirez	1098358439	Tecnico Industrial		DAR29705@gmail.com	3138160581	Dennis Ramirez
4	Sandra Lirith Alvarez	37903087	Propietaria - Salud		sifonad09@hotmail.com	317394706	Sandra Alvarez
5	Ezequiel Garcia Perez	91111899	Aprendiz Salud		ezequielg1124@hotmail.com	3132402511	Ezequiel Garcia
6	Erlan Dallos Lara	1049612508	Medico Veterinario	UPTC	erlanlallos10@hotmail.com	3103385772	Erlan Dallos
7	Nelson Alejandro Rojas	1100971664	Aprendiz	SENA	marqas46@msena.edu.co	3228190270	Nelson Rojas
8	Hechos Janna Rivera Arias	1002154714	Aprendiz	SENA	tegnilavi@gmail.com	3102533664	Hechos Janna
9	JUAN AURELIO JIMENEZ	79104905	Tecnico Industrial	PAQUIMACCOR	liz22FRA@hotmail.com	3163363903	Juan Aurelio Jimenez
10	Manlio Ochoa	80184341	Medico	SAUSALUD	mdambucal@hotmail.com	3137051016	Manlio Ochoa

Entrenamiento aprendices Sena municipio de San Gil septiembre 5 de 2019

		ACTA No. 3	
Formulación Plan de negocio fondo emprendedor			
CIUDAD Y FECHA: San Gil SEP / 17/2019		HORA DE INICIO: 8:00 AM.	
LUGAR: Oficina emprendimiento		HORA FIN: 4:00 PM.	
TEMAS: Continuar proceso de ideación y validación plan de negocio con emprendedor		DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO: Centro Bogotá	
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Revisar avances en la validación del plan de negocio con el emprendedor			
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
<p>Revisar avances en el desarrollo de la validación del plan de negocio con el emprendedor. Se revisó el plan de negocio, se validó la solución técnica, se validó la solución de ingresos, se validó la solución de costos, se validó la solución de ventas, se validó la solución de distribución, se validó la solución de logística, se validó la solución de marketing, se validó la solución de finanzas, se validó la solución de recursos humanos, se validó la solución de tecnología, se validó la solución de legal, se validó la solución de otros.</p>			
CONCLUSIONES			
Se le recomendó al emprendedor seguir adelante con el plan de negocio.			
ACTIVIDAD		FECHA	
NOMBRE		FIRMA	
CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD		ENTIDAD	
NOMBRE		ENTIDAD	

Continuación formulación plan de negocios fondo emprendedor energías alternativas septiembre

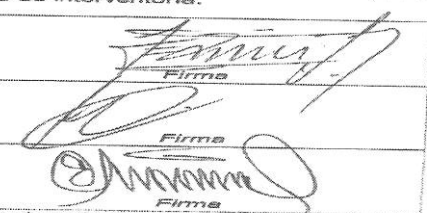
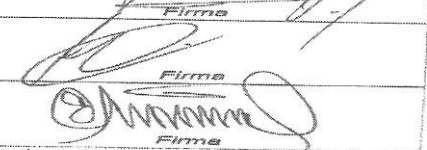
		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA GESTION DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO FORMATO INSCRIPCION AL SERVICIO DE ASESORIA	
Inscripción al Servicio de Asesoría		www.sena.edu.co	
Regional		Centro SBDC (Centro de Formación)	
Nombre del Gestor (sólo para uso de oficina)		Código del proyecto:	
Fecha (dd/mm/aaaa)		18/09/2019	
Parte 1. Información del cliente			
Nombres: Luis Ricardo		Apellidos: Gómez Cab	
Documento de identidad: 1101685117		Fecha de nacimiento: AA/MM/DD	
Expedida en: Socorro		Departamento y ciudad de nacimiento: Santander - Socorro	
Correo electrónico (e-mail): luisricardo1987@hotmail.es		Género: Masculino	
Teléfono de oficina:		Teléfono Móvil: 3225397010	
Dirección de residencia: Calle 18-5-81		Departamento Residencia: Santander	
Ciudad de residencia: Socorro - Santander		Programa de formación: Mecánica de Mantenimiento de Motores	
Caracterización especial de la población: ☐ Edad entre 15 y 28 años ☐ Desplazado por la violencia ☐ Madre Cabeza de Familia ☐ Minoría étnica (Indígena o Negritud) ☐ Recluido cárceles INPEC ☐ Desmovilizado o reinserción ☐ Con Discapacidad ☐ Otro ☐ Cual		En curso ☐ Finalizado ☒	
Formación Académica: Aprendiz SENA ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Profesional Universitario ☒ Especialista ☐ Maestría ☐ Doctorado ☐ Otro ☐ ¿Cuál?			
Institución educativa: UNIPAZ			
Servicio Requerido: (Exclusivo para Gestor)			
Fortalecimiento Unidad Productiva ☐ Creación de Empresa Fondo Emprender ☒ Puesta en Marcha Empresa Fondo Emprender ☐			
Creación de Empresa Otras Fuentes de Financiación ☐ Puesta en Marcha Empresa Otras Fuentes financiación ☐			
Fortalecimiento Empresarial ☐ Otro ☐ Cual ☐			
Parte 2. Información de la Empresa			
Nombre de la Empresa o Idea de Negocio:		Nit	
Estatus: ☐ Emprendedor (idea de negocio) ☐ Empresa establecida ☐ Gaceta ☐ Emprendedor con Unidad Productiva		Fecha de Constitución de la empresa (AA/MM/DD):	
Representante legal:		Tamaño de la empresa: Micro ☐ Pequeña ☐ Mediana ☐	
Sector Económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Industrial ☐ Comercio ☐ Otro		Actividad Económica (CIIU)	
Tipo de Sociedad: ☐ S.A.S. ☐ S.A. ☐ LTDA ☐ Fundaciones ☐ Cooperativas ☐ Persona Natural ☐ Otra ¿Cuál?		Página WEB:	
Dirección Empresa:		Correo Electrónico:	
Ciudad:		Departamento:	
Número Empleos Formales:		Número de Empleos Informales:	
Descripción de Productos/Servicios:		¿El negocio está establecido en su casa? ☐ Si ☐ No	
¿Realiza negocios por Internet? ☐ Si ☐ No			

CONFIDENCIALIDAD Las partes mantendrán la confidencialidad de los datos e información intercambiados entre ellas, incluyendo información objeto de derecho de autor, patentes, teorías, modelos, invenciones, know-how, procesos, algoritmos, programas, ejecutables, investigaciones, detalles de diseño, información financiera, lista de clientes, inversionistas, empleados, relaciones de negocios y contractuales, pronósticos de negocios, planes de mercadeo y cualquier información revelada sobre terceras personas. Toda información intercambiada es de propiedad exclusiva de la parte de donde procede. Toda la información previamente proporcionada es confidencial y se utilizará para reportes generales, consolidados y no de forma individual. El emprendedor o empresario facilitará la información requerida cuando se genere impacto económico como resultado de la asesoría recibida en el SENA-SBDC Centro de Desarrollo Empresarial. Recuerde que los servicios ofrecidos por los SENA SBDC Centros de Desarrollo Empresarial son gratuitos e indiscriminados, cualquier petición queja o reclamo lo puede hacer por nuestros canales dispuestos en la página web de la entidad www.sena.edu.co, telefónicamente al 5925555 o en los buzones físicos dispuestos en nuestros Centros de Formación.

Inicio ideación plan de negocios fondo emprendedor proyecto lechería septiembre 18 de 2019.

eterritorio		ACTA DE SEGUIMIENTO DE CONTRATO		DOCUMENTO DE INTERVENTORIA FONDO EMPRENDER	
De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0312 del 13 de febrero de 2019.					
2	Adjuntar en la plataforma en la actividad documentos legales la licencia o permiso de concesión de aguas	15/08/2019	N/A	Sin cumplir	Se reprograma para 30/11/2019
3	Adjuntar al Registro sanitario del predio ante el ICA	30/09/2019	N/A	N/A	
3	Reportar evidencia de la gestión comercial	30/09/2019	N/A	N/A	
3	Adjuntar la afiliación y certificado de afiliación a pensiones, la afiliación a la ARL en la cual figure como contratante la empresa Frutos de la Vid Campo Santo SAS del asesor técnico.	30/09/2019	N/A	N/A	
4	Evidenciar avances en la implementación de los SPA adjuntado como mínimo el plan de manejo fitosanitario del cultivo, plan de fertilización del cultivo, esta es una labor que debe ser realizada por el asesor técnico contratado por prestación de servicios.	30/11/2019	N/A	N/A	

9. RESOLVER DUDAS DEL EMPRENDEDOR.
Se resolvieron las dudas al contratista y se le recordó nuevamente que siempre deberá estar al día con las obligaciones contractuales y empresariales. Debe reportar oportunamente la información solicitada por la interventoría, de acuerdo a los plazos informados en la primera visita de interventoría.

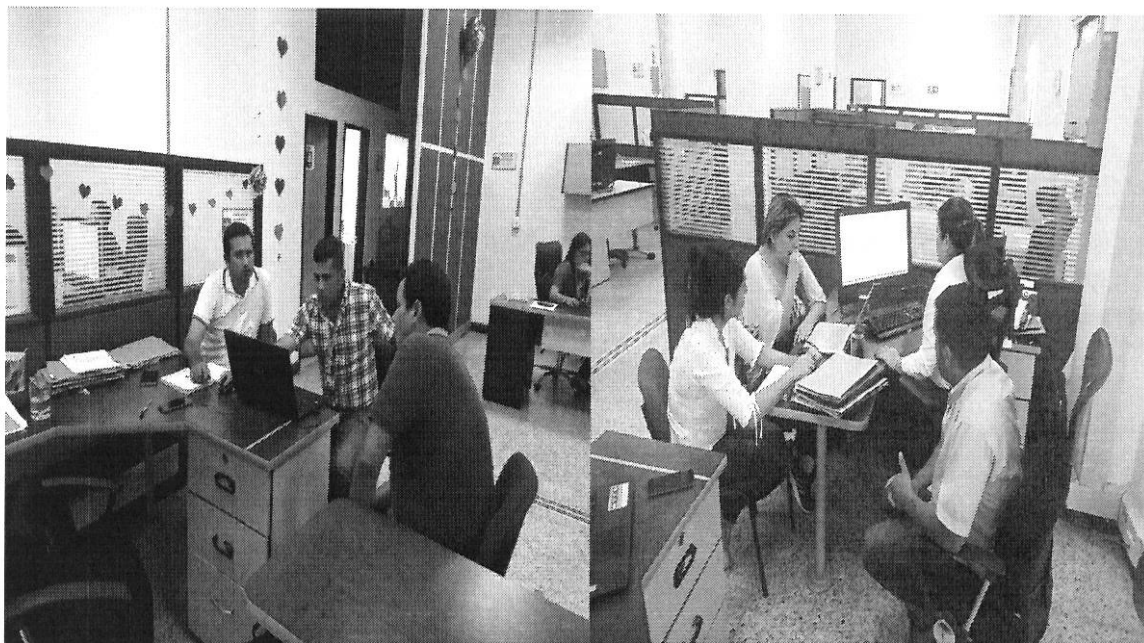
NOMBRE:	Jesús Gersain González Galvis	 Firma
Rol:	Contratista	
Correo:	gersaingonzalez@hotmail.com	
Teléfono:	314 6438447	 Firma
NOMBRE:	Fabio Antonio Sarmiento Zambrano	
Rol:	Gestor operativo-administrativo SENA	
Correo:	Fasaza26@yahoo.es	 Firma
Teléfono:	315 4194371	
NOMBRE:	Edilberto Castillo Salazar	
Rol:	Interventor Universidad de Antioquia	
Correo:	ecastillosudes@gmail.com	
Teléfono:	321 3735566	

De acuerdo con la interventoría realizada, las partes firman la presente acta dejando constancia que en ella reposan las evidencias encontradas por la interventoría durante la visita, la cual inició a las 08:00am termina a las 04:00pm del 20/09/2019"

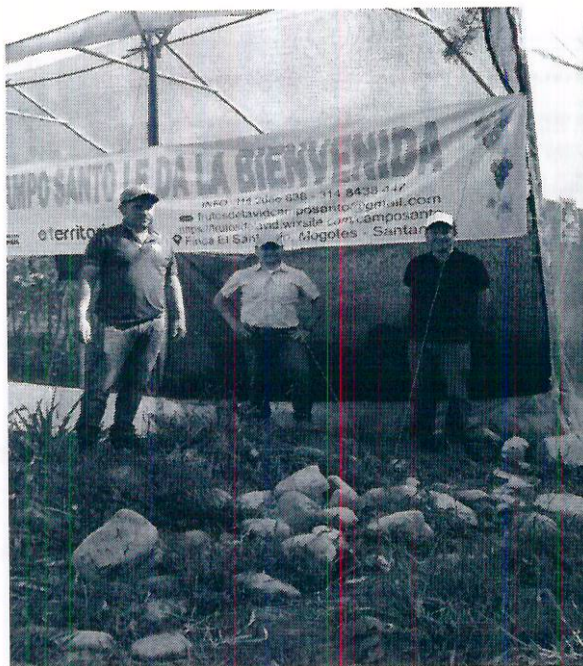
Original: ENTerritorio
Copia: SENA
Copia: contratista

Página 22 de 22

Acta de interventoría frutos de la vid camposanto SAS beneficiada fondo emprender municipio de Mogotes septiembre 20 de 2019.



Atención a emprendedores en ideación y validación planes de negocios, visita de profesionales de apoyo de la regional.



**Visita de interventoría empresa frutos de la vid camposanto SAS beneficiada proyecto fondo
emprender municipio de Mogotes**


FABIO ANTONIO SARMIENTO ZAMBRANO
NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA
C.C. 5.690.668
CONTRATO No. 803197