SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL TOLIMA

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	73
Código Centro	101073
Fecha Elaboración	Noviembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	78668-062008

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	Banco a consignar:	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	38.210.636	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gjmarroquinr@sena.edu.co	Número de Cuenta:	230550253769
IP/Nº de contacto:	84304	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2023	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5793296/2024	Nº Compromiso SIIF	6324	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDINA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2024	Al	30/11/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 9.770.000
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:	$ 4.885.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	$ 4.885.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 786.801	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.671.801	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.403.421	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	$ 0

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	9474148561
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 567.180	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.134.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.126.450		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.403.421,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
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 - IBAGUE	14.655,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Bomberos	879,00	6,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	717.000,00	
VALOR A PAGAR	$4.152.466,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asesoria a empresas puesta en marcha fondo emprender:

Chocoselva, Daos Visual SAS, el madrigal, crocante & sabroso, condor café

Asesoria a empresas en fortalecimiento:

Coopinem, LFBP SAS, Café Salva

Asesoria a proyectos en formulación Fondo Emprender

Dalta, chocorosse

Actividades de apoyo a la ruta de emprendimiento: participación jornada de valoración de emprendedores del municipio de Dolores

Actividades administrativas: participación en reuniones, organización de documentos

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

Johanna Marroquin R.

GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 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,

ANA MARÍA GONZÁLEZ ARIAS
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
MARTHA LUCIA AYALA JARA
DIRECTORA REGIONAL (E)

21/11/24 12:25:09 USUARIO: SIC - C.C. 38210636

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38210636		MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO	IBAGUE-TOLIMA	2662418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1010675542	9474148561	I	2024/11/13	2024/10/29	BANCO POPULAR	0	$567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	38210636	MARROQUIN GLORIA																		230301	30	$1,954,000	$312,700	EPS005	30	$1,954,000	$244,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,954,000	$10,200	0	$0	$0	No	$567,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000	$10,200		$0	$0		$567,200

2024/11/12 03:29 PM

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38210636		MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ A CS 27 BR ANTONIO NARIÑO	IBAGUE-TOLIMA	2662418	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1010675542	9474148561	I	2024/11/13	2024/10/29	BANCO POPULAR	0	$567,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$0	$0	$312,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,700	$0	$0	$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,300	$0	$0	$244,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$244,300	$0	$0	$244,300
TOTAL				**1**	**$567,200**	**$0**	**$0**	**$567,200**

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

IBAGUE, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
IBAGUE

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:

RC	1110485358	DYLAN ANDRIY OLIVEROS MARROQUIN	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

Johana Marroquin R

GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ
C.C. 38210636

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1110485358

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42422626

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Z A

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

REGISTRADURIA DE IBAGUE COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Datos del inscrito

Primer Apellido: OLIVEROS**********

Segundo Apellido: MARROQUIN**********

Nombre(s): DYLAN ANDRIY**********

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes JUN Día 08

Sexo (en letras): MASCULINO******* Grupo sanguíneo: O****** Factor RH: +****

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA TOLIMA IBAGUE**********

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO**********

Número certificado de nacido vivo: A 7520704*********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARROQUIN RODRIGUEZ GLORIA JOHANNA**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 0038210636**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: OLIVEROS VIVAS MAYCO EDISON**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1110446364**********

Nacionalidad: COLOMBIA**********

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: OLIVEROS VIVAS MAYCO EDISON**********

Documento de identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1110446364**********

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 2007 Mes JUN Día 19

Nombre y firma del funcionario que autoriza: ANGELA B ROJAS R. LUYEN BARRERO

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: ANGELA B. ROJAS R. LUYEN BARRERO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ORGANIZACION ELECTORAL
Registraduría del Estado Civil
IBAGUE
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL
IBAGUE 14 AGO 2015
REGISTRADOR ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjprojas	JENNY PAOLA ROJAS PENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	4/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	74424	**Fecha Registro:**	2024-10-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	187.021,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	187.021,00	**Saldo x Obligar:**	187.021,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38210636	**Razón Social:**	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	230550253769	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65731221	**Nombre:**	MARTHA LUCIA AYALA JARA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**51924**	**Número:**	51924	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		187.021,00	0,00		
					Total:	187.021,00	0,00	187.021,00	187.021,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS IBG LIBANO IBG 11OCT24 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LA EMPRESA EN PUESTA EN MARCHA DE FONDO EMPRENDER CON ID 82339 CHOCOSELVA, DEL EMPRENDEDOR DANILO ALBERTO GUTIERREZ

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-11	187.021,00	187.021,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO;JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha
03/10/2024 05:30:43 p. m.

Radicado
73-9-2024-024052

NIS
2024-02-446735

Asunto

Asunto *
TRAMITE DE PAGO

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*
MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro Presupuestal

De manera atenta, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de:

Nombre: Gloria Johanna Marroquín Rodriguez

N° comisión: 51924

Cédula: 38210636

Valor total de la comisión: $ 187.021

Total viáticos: $ 143.021

Gastos de transporte intermunicipal: $ 44.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué - Libano - Ibagué.

Cuenta: BANCO POPULAR CUENTA DE AHORRO No. 230550253769

Cordialmente,
Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MARTHA AYALA JARA

Email Remitente
MAYALAJ@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
262650600_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-024052 - NIS: 2024-02-446735 - 3	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *
JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
NURY STEFANNY FORONDA RIOS

Email Destinatario *
NSFORONDA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 3 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	51924	**Fecha Solicitud**	2024-10-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1924	**Dependencia Solicitante**		101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	CC: 38210636	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-11	2024-10-11	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / LIBANO	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	286.042,00	143.021,00	44.000,00	187.021,00	Realizar acompañamiento a la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez
											Totales Solicitud de Comisión			**143.021,00**	**44.000,00**	**187.021,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar acompañamiento a la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65731221	Nombre:	MARTHA LUCIA AYALA JARA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/03 17:21:23 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 3 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	03/10/2024 14:42:37

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
3/10/2024 5:21:33 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					1/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38210636**
CONTRATO	**No.**	**5793296**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión deproyectosespecialesdeemprendimiento,deacuerdoconlos lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Martha Lucia Ayala Jara				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS				**CARGO**	Profesional G02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Ibagué - Libano - Ibagué**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima			**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Proyecto Chocoselva	**CONTACTO**	Danilo Alberto Gutierrez. Cel: 317 3538213
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	11	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	11	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento a la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Acompañar y orientar a las empresas que le sean entregadas en la fase de puesta en marcha
2	
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 11/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Libano
Medio de transporte: terrestre.

Actividades a ejecutar:
Visita de Acompañamiento a la empresa en ejecución del proyecto CHOCOSELVA, en proceso de puesta en marcha Fondo Emprender

Desplazamientos ruta de regreso: Libano - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA		
Nombres y Apellidos: Martha Lucia Ayala Jara	**Nombres y Apellidos: ANA MARIA GONZALEZ ARIAS** Ana María González Arias	Johanna Marroquin R.
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional G02**	**Nombres y Apellidos: Gloria Johanna Marroquin Rodríguez**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, martes 15 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara – Directora (E) Regional Tolima

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
51924	Octubre 11 de 2024	Octubre 11 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Libano		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar acompañamiento a la empresa en puesta en marcha de fondo emprender con ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 11/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Libano
Medio de transporte: terrestre.

Actividades realizadas

Se realizó la visita de acompañamiento, revisando cada una de las obligaciones del fondo emprender, se hizo el seguimiento al plan operativo desde la actividad No. 1 hasta la 99.

Se apoyo al emprendedor en la revisión de cargue de avances y se explicó nuevamente el proceso para el cargue de pagos.

Desplazamientos ruta de regreso: Libano - Ibagué

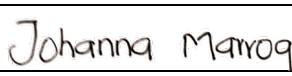
Medio de transporte: terrestre.

RESULTADOS:

1. Se realizó el acompañamiento mensual de puesta en marcha fondo emprender al proyecto ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez

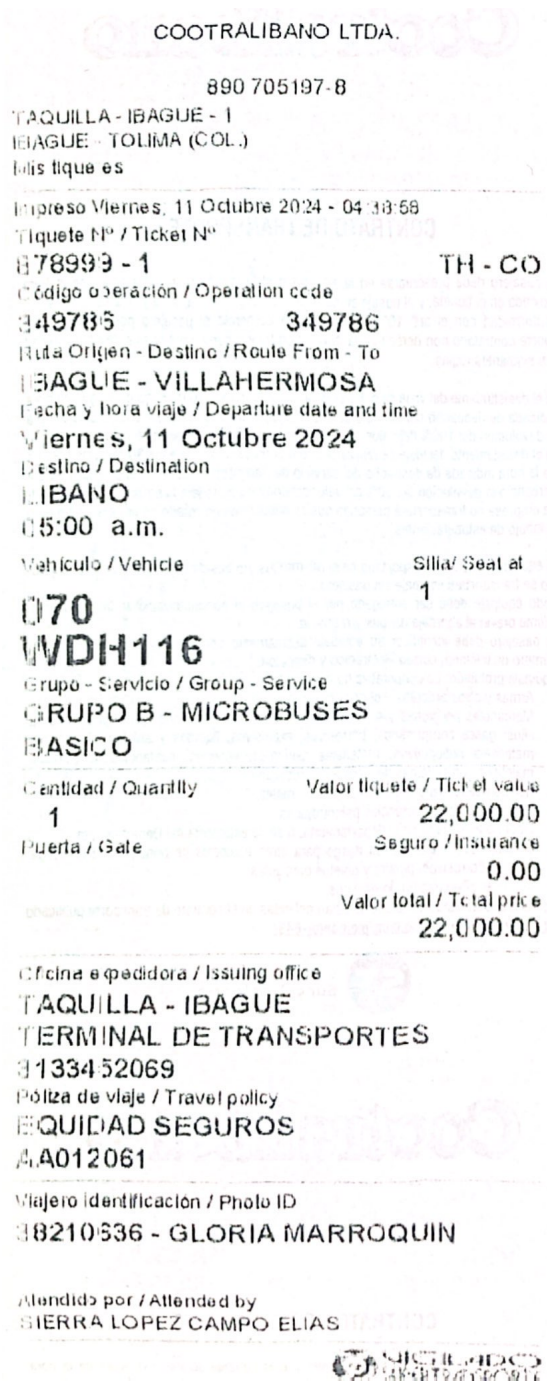
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Tiquetes de desplazamiento
2. Acta No. 9 de asesoría

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. El emprendedor subir los debidos documentos a la plataforma de fondo emprender	Emprendedor	15 de octubre de 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Se realizó el acompañamiento mensual de puesta en marcha fondo emprender al proyecto ID 82339 CHOCOSELVA, del emprendedor Danilo Alberto Gutierrez		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G2	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS	

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

IDA



COOTRALIBANO LTDA.

890 705197-8

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

Impreso Viernes, 11 Octubre 2024 - 04:38:58
Tiquete Nº / Ticket Nº
878999 - 1 TH - CO
Código operación / Operation code
349786 349786
Ruta Origen - Destino / Route From - To
IBAGUE - VILLAHERMOSA
Fecha y hora viaje / Departure date and time
Viernes, 11 Octubre 2024
Destino / Destination
LIBANO
05:00 a.m.
Vehículo / Vehicle
070
WDH116
Silla / Seat at
1
Grupo - Servicio / Group - Service
GRUPO B - MICROBUSES
BASICO
Cantidad / Quantity
1
Puerta / Gate
Valor tiquete / Ticket value
22,000.00
Seguro / Insurance
0.00
Valor total / Total price
22,000.00
Oficina expedidora / Issuing office
TAQUILLA - IBAGUE
TERMINAL DE TRANSPORTES
3133452069
Póliza de viaje / Travel policy
EQUIDAD SEGUROS
AA012061
Viajero identificación / Photo ID
38210636 - GLORIA MARROQUIN

Atendido por / Attended by
SIERRA LOPEZ CAMPO ELIAS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

VUELTA



COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA.
890 700 189 6
LIBANO - [413]
mistiquetes.com

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS
Tiquete Nº / Ticket Nº
10645157
Localizador / Locator
2327536
LOC-HOY-EFE
Ruta Origen - Destino / Route From - To
LIBANO - IBAGUE
Fecha y hora de salida / Departure date and time
Viernes, 11 de Octubre del 2024
10:15 a.m.
Destino / Destination
IBAGUE
Vehículo / Vehicle
4011 - Placa: TGL-928
GRUPO A2 CAMIONETAS
LUJO
Silla / Seat
B2
Valor (COP) / Value (COP)
20.000,00
Viajero identificación / Photo ID
38210636
GLORIA MARROQUIN

RESUMEN VENTA / SALE SUMMARY
Cantidad / Quantity
1
Total / Total
20.000,00
Descuento / Discount
0,00
Precio neto / Net price
20.000,00

Oficina de abordaje / Boarding office
LIBANO
3143084809
Póliza de viaje / Travel policy
2000319255
COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
Elaboró: El Viernes, 11 de Octubre del 2024 - 09:4 AM
Usuario: MARTHA LILIANA PORRAS SANCHEZ
Impreso: Fabricante: Enrique Rodríguez Vivas NIT 79 766 904 - 2 Software: Mistiquetes.com

Cumplimiento Ley 1581 de 2012 - Protección de datos personales pqrpasajes@velotax.com.co
Aplican términos y condiciones contenidos en velotax.com.co/terminos-y-condiciones-generales-tiquetes/

VIGILADO Supertransp

ACTA No. 09			
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acompañamiento y asesoría al proyecto fondo emprender Chocoselva			
CIUDAD Y FECHA:	Libano, 11 de octubre de 2024	**HORA INICIO:** 7:00 am	**HORA FIN:** 10:30 am
LUGAR Y/O ENLACE:	Sede de la empresa Carrera 15 # 3 28 Barrio Centro	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** REGIONAL TOLIMA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Seguimiento al plan operativo			
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: 1. Brindar asesoría y acompañamiento al emprendedor del Proyecto Chocoselva en el proceso de puesta en marcha Fondo Emprender.			

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 7:00 am se da inicio a la asesoría con presencia del emprendedor Danilo Gutiérrez y la orientadora de emprendimiento Johanna Marroquin

1. Seguimiento al plan operativo

De acuerdo al plan operativo para el mes de septiembre (mes 3), se realiza la revisión de los avances en plataforma:

ACTIVIDAD 1 LUGAR DE OPERACIONES

El predio es propiedad del emprendedor, los debidos documentos fueron cargados a plataforma en el mes de julio de 2024.

ACTIVIDAD 2 ADECUACIONES LOCATIVAS

Referente a adecuaciones locativas se tiene un presupuesto de 13 millones, el emprendedor ha gestionado los siguientes avances:
Mes 1: $2.996.664 compra de materiales de construcción (agosto)
Mes 2: $1.944.200 compra de materiales eléctricos (agosto)
Mes 4: $ 4.851.000 compra de puertas para el área de producción (Septiembre)
Mes 3: Se tiene un rubro de $ 3.208.136 para el pago de la mano de obra de adecuaciones, donde el emprendedor tiene programado pasar el avance para pago en el mes de octubre.
Pendiente subir la cotización y el pago de la seguridad social.

ACTIVIDAD 3 MAQUINARIA Y EQUIPO 1

Se cuenta con un presupuesto de $ 36.750.000, en el mes de septiembre se ejecutó un primer pago de 50% ($18.375.000) en el mes 2.

Referente a la maquinaria se evidencia en las instalaciones de la empresa que el emprendedor ya recibió por parte del proveedor a siguiente maquinaria:

Maquina tostadora



Maquina descascarilladora



Maquina Molino





Se aclara que la orientadora del proyecto no cuenta con las competencias para identificar las características técnicas y de funcionamiento de la maquinaria. El emprendedor debe emitir un recibido a satisfacción y se hace responsable de su operación.

El emprendedor debe proceder a realizar el avance para el segundo pago, se aclara que debe subir los mismos documentos del primer avance sin la cotización. Adicional debe subir la presente acta y el documento de recibido a satisfacción firmado por el emprendedor.

ACTVIDAD 4 MAQUINARIA Y EQUIPO 2

El emprendedor manifiesta que estas compras la realizaran en el mes de octubre. Se cuenta con un presupuesto de $670.000.

ACTIVIDAD 5 EQUIPOS DE COMUNICACIONES

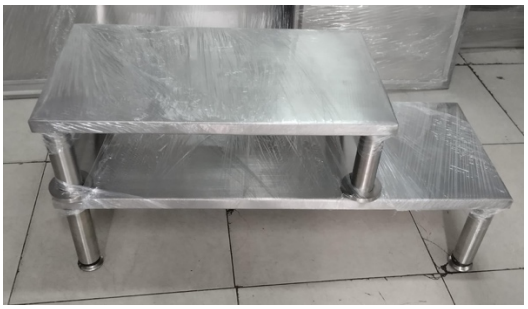
En el mes de septiembre se ejecutó el 100% de los recursos de esta actividad, donde se compró una impresora que ya está en las instalaciones de la empresa



ACTIVIDAD 6 MUEBLES Y ENSERES

En el mes de septiembre se ejecutó un rubro por $1.400.000 para la compra de dos mesas de acero.





Está pendiente de ejecutar $600.000 para la compra de sillas.

ACTIVIDAD 7 MATERIA PRIMA

Se cuenta con un presupuesto de $12.080.000. Para el mes de octubre se tiene contemplada compra de cacao.

ACTIVIDAD 8 INSUMOS

Se cuenta con un presupuesto de $3.000.000 para compra de empaques y cajas.

ACTIVIDAD 9 DOTACIONES

Se cuenta con un presupuesto de $2.900.000 para ejecutar posteriormente.

ACTIVIDAD 10 PUBLICIDAD

Se cuenta con un presupuesto de $2.000.000 para ejecutar posteriormente.

ACTIVIDAD 11 REGISTRO DE MARCA

Se cuenta con un presupuesto de $1.000.000 para ejecutar posteriormente.
Referente a esta actividad el emprendedor ya realizo la consulta de antecedentes marcarios (mes 3 de documentos legales)

ACTIVIDAD 89 APORTES DEL EMPRENDEDOR

Teniendo en cuenta la formulación del plan de negocio y la primera acta de interventoría, el emprendedor tiene un compromiso de $ 10.500.000 como aporte de la siguiente manera:

CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR	MODALIDAD DEL APORTE (Especie / Dinero)
1	Equipos de Comunicaciones, Computación y Herramientas	$2.500.000	Especie
1	Gastos Notariales	$50.000	Dinero
1	Matrícula Mercantil	$450.000	Dinero
1	Otros Diferidos Financiables - Pagina web	$3.000.000	Dinero
1	Otros Diferidos Financiables - Arrendamientos	$3.000.000	Dinero
TOTAL		$10.500.000	

Tomado de la primera acta de interventoría

Se recuerda al emprendedor que para legalizar este aporte se debe contar con la siguiente documentación:

- Estados financieros evidenciando el aporte (Estado de la situación financiera - Patrimonio)
- Soporte de traspaso de los bienes a nombre de la empresa: en la presente asesoría se facilita al emprendedor un modelo.
- Cámara de Comercio con evidencia de aportes suscritos y pagados: el emprendedor ya cuenta con el documento.
- Informe con Cotizaciones y/o facturas donde se soporte el valor del bien y Registro fotográfico de los bienes aportados: Se explica al emprendedor como realizarlo.
- Certificado del Contador del aporte realizado a la empresa
- Acta de seguimiento del Orientador, la cual se realizará una vez se cuente con los documentos antes mencionados.

ACTIVIDAD 90 ACTAS DE SEGUIMIENTO

Mes 1: acta 6 y acta 7 (agosto de 2024)
Mes 2: acta 8 (septiembre de 2024)
Mes 3: acta 9 (octubre de 2024)
El emprendedor debe cargar la presente acta en plataforma.

ACTIVIDAD 91 INFORMES PARA EL INTERVENTOR

Informa 1: en el mes 2 se cargó el informe bimestral con corte a 30 de agosto de 2024

Se recuerda al emprendedor que el próximo informe lo debe presentar a corte del mes de octubre de 2024.

ACTIVIDAD 92 CONTRATOS DE PRENDA

Mes 1: se subió a plataforma el contrato de prenda firmado en la primera reunión de interventoría

ACTIVIDAD 93 INFORMACIÓN TRIBUTARIA

Mes 1: certificados tributarios de abril, mayo, junio y julio de 2024
Mes 2: certificado tributario de agosto de 2024
Mes 3: S tiene pendiente subir el certificado tributario del mes de septiembre de 2024

ACTIVIDAD 94 EVIDENCIAS DE COMERCIALIZACIÓN

No se han realizado actividades en este aspecto, debido a que la empresa está en fase preoperativa

ACTIVIDAD 95 PUBLICIDAD DE LOGOS

No se han realizado actividades en este aspecto, debido a que la empresa está en fase preoperativa

ACTIVIDAD 96 EVIDENCIAS DE EVENTO DE MERCADO

No se han realizado actividades en este aspecto, debido a que la empresa está en fase preoperativa. Se cuesta con un rubro de publicidad para el cumplimiento de 6 eventos correspondientes a degustaciones, página web, tarjetas de presentación, evento de lanzamiento, pendón, aviso y redes sociales.

ACTIVIDAD 97 CONTRAPARTIDAS

El emprendedor ha dado cumplimiento a 3 eventos de contrapartida de los 5 en compromiso. Estos se encuentran avalados por el SENA y en plataforma mes 2.

EVENTO	FECHA	LUGAR	ASISTENTES	NO. ASISTENTES
Charla de orientación	19 de julio de 2024	Casa de la cultura Libano	Emprendedores / campesinos	17
Charla de orientación	26 de julio de 2024	Casa de la cultura Libano	Emprendedores / campesinos	15
Charla de orientación	26 de julio de 2024	Casa de la cultura Libano	Emprendedores / campesinos	16

ACTIVIDAD 98 CONTABILIDAD

La contabilidad se encuentra actualizada hasta el mes de agosto de 2024. Se tiene pendiente la contabilidad del mes de septiembre de 2024.

ACTIVIDAD 99 DOCUMENTOS LEGALES

Mes 1: Documentos iniciales (contrato, anexos, cedula, RUT Emprensa, RUT emprendedor, Libros de acta y accionistas, cámara de comercio, certificación bancaria, estatutos, guía de envió)
Mes 2: Documento soporte electrónico y resolución de facturación
Mes 3: Informe de Rotulado General y Códigos de Barras asignados, INVIMA, Antecedentes marcarios.

NOMINA

La empresa tiene un compromiso de generar 3 empleos directos, a la fecha ya realizó la contratación de 2:

CARGO	NOMBRE	TIPO DE CONTRATACIÓN	FECHAS	AFILIACIONES
Gerente	Danilo Alberto Gutiérrez Modeloux	Nomina	Inicio: 31 de julio de 2024	EPS: Nueva EPS PENSION: Colpensiones ARL. positiva CAJA: Comfatolima
Contador	Diana Consuelo Cadavid Pulido	Prestación de servicios	Inicio: 1 de agosto de 2024 Fin: 31 de diciembre de 2024	EPS: Nueva EPS PENSION: Porvenir ARL. positiva

En el mes de septiembre se ejecutó el pago de honorarios del contador y nómina del emprendedor.

El operario será contratado una vez la empresa entre en etapa operativa

PRODUCCIÓN Y VENTAS

El emprendedor subió los respectivos informes en el mes 1 y 2, con reportes en cero debido a que la empresa se encuentra en fase preoperativa. (Agosto y septiembre)

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

codigo	NombrePago	CantidadDinero	Estado	RazonSocial	FechaRtaFA
411402	Mes 2 - ADECUACIONES	$1.944.200,00	Aprobado	MIGUEL ANTONIO PEÑA FAJARDO	30/08/2024 12:00:00 a. m.
411483	Mes 1 - ADECUACIONES	$2.996.664,00	Aprobado	FERREANDINA DEL TOLIMA SAS	30/08/2024 12:00:00 a. m.
417057	Mes 3 - MUEBLES Y ENSERES	$1.400.000,00	Aprobado	LUIS ALBEIRO LOPEZ ZULUAGA	27/09/2024 12:00:00 a. m.
417068	Mes 4 - ADECUACIONES	$4.851.000,00	Aprobado	MAXIALUMINOS SAS	27/09/2024 12:00:00 a. m.
417453	Mes 3 - EQUIPOS DE COMUNICACIONES, COMPUTACIÓN	$900.000,00	Aprobado	HERNAN MAURICIO ZAPATA BOHORQUEZ	27/09/2024 12:00:00 a. m.
417396	Mes 2 - contador	$400.000,00	Aprobado	DIANA CONSUELO CADAVID PULIDO	27/09/2024 12:00:00 a. m.
417878	Mes 2 - NOMINA TOTAL	$780.500,00	Aprobado	CHOCOSELVA SAS	27/09/2024 12:00:00 a. m.

	417408	Mes 2 - MAQUINARIA Y EQUIPO 1	$18.375.000,00	Aprobado	EDGARD ALEXANDER PIÑEROS ORTEGA	26/09/2024 12:00:00 a. m.

No habiendo otros temas por tratar se da por terminada la reunión sobre las 10:30 pm

CONCLUSIONES

Se realizó la asesoría y acompañamiento al emprendedor del Proyecto Chocoselva para el proceso de puesta en marcha Fondo Emprender.

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
Subir los documentos pendientes de los compromisos de la interventoría	15 de octubre de 2024	Emprendedor Danilo Gutierrez	
Subir los avances y pagos programados para el presente mes	15 de octubre de 2024	Emprendedor Danilo Gutierrez	

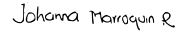
DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES

NOMBRE	DEPENDENCIA/ EMPRESA	APRUEBA (SI/NO)	OBSERVACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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.

ANEXOS



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)	Brindar asesoría y acompañamiento al emprendedor del Proyecto Chocoselva en el proceso de puesta en marcha									
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**No. DOCUMENTO**	**PLANTA**	**CONTRATISTA**	**OTRO ¿CUAL?**	**DEPENDENCIA / EMPRESA**	**CORREO ELECTRÓNICO**	**TELÉFONO/EXT.**	**AUTORIZA GRABACIÓN**	**FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL**
1	DANILO ALBERTO GUTIERREZ MOLEDOUX	93.287.071			X	CHOCSELVA	daniloagm@gmail.com	317 3538213	na	
2	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRÍGUEZ	38210636		X		SBDC SENA	gjmarroquinr@sena.edu.co	3103196910	na	

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.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbgordill	BELLISNEY GORDILLO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	15/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	78924	**Fecha Registro:**	2024-10-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	532.585,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	532.585,00	**Saldo x Obligar:**	532.585,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38210636	**Razón Social:**	**GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	230550253769	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65731221	**Nombre:**	MARTHA LUCIA AYALA JARA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**56824**	**Número:**	56824	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		532.585,00	0,00		
					Total:	532.585,00	0,00	532.585,00	532.585,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-PLANADAS-IBAG, 18 Y 19-OCT-2024, REALIZAR ASESORIA PARA LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC DEL EMPRENDEDOR YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, PARA LA CONVOCATORIA 113 MUNICIPIOS PDTE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-28	532.585,00	532.585,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO;JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha
11/10/2024 04:31:42 p. m.

Radicado
73-9-2024-024905

NIS
2024-02-461771

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*
MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro Presupuestal

De manera atenta, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de:

Nombre: Gloria Johanna Marroquín Rodriguez

N° comisión: 56824

Cédula: 38210636

Valor total de la comisión: $ 532.585

Total viáticos: $ 378.585

Gastos de transporte intermunicipal: $ 154.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué - Planadas - Ibagué.

Cuenta: BANCO POPULAR CUENTA DE AHORRO No. 230550253769

Cordialmente,
Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MARTHA AYALA JARA

Email Remitente
MAYALAJ@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (0)

Document Name	Attachment Type

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS	JTGUANEME@SENA.EDU.CO
NURY STEFANNY FORONDA RIOS	NSFORONDA@SENA.EDU.CO
BELLISNEY GORDILLO DELGADO	GORDILLOD@SENA.EDU.CO
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	JPROJASP@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	56824	**Fecha Solicitud**	2024-10-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1924	**Dependencia Solicitante**		101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	CC: 38210636	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-18	2024-10-19	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / PLANADAS	1,5	No	50	1,5	4.885.000,00	252.390,00	378.585,00	154.000,00	532.585,00	Realizar asesoria para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**154.000,00**	**532.585,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar asesoria para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65731221	Nombre:	MARTHA LUCIA AYALA JARA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/11 16:15:36 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	11/10/2024 15:01:10

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
11/10/2024 4:15:47 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					1/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38210636**
CONTRATO	**No.**	**5793296**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión deproyectosespecialesdeemprendimiento,deacuerdoconlos lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Martha Lucia Ayala Jara				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS				**CARGO**	Profesional Grado 02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Ibagué - Planadas - Ibagué**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	PROYECTO: ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE	**CONTACTO**	YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA Cel: 313 3193212	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	19	10	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar asesoria para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formular los planes de negocio de los usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional
2	Acompañar y orientar a los emprendedores de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de creación de empresa y la Regional
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 18/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Planadas
Medio de transporte: terrestre.

Se pernocta

Día 2 : 19/10/2024

Actividades a ejecutar:
Visita de asesoria para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

Desplazamientos ruta de regreso: Planadas - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA		Johanna Marroquin R.
Nombres y Apellidos: Martha Lucia Ayala Jara	**Nombres y Apellidos: ANA MARIA GONZALEZ ARIAS** Ana Marìa Gonzàlez Arias	
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional Grado 02**	**Nombres y Apellidos: Gloria Johanna Marroquin Rodríguez**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, lunes 21 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara – Directora (E) Regional Tolima

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
56824	Octubre 18 de 2024	Octubre 19 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Planadas		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 18/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Planadas
Medio de transporte: terrestre.

Visita de asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE, donde específicamente se trabajó en el plan de negocios:

- Modulo Desarrollo de la solución
- Plataforma fondo emprender

Pernoctar

Día 2 : 19/10/2024

Desplazamientos ruta de regreso: Planadas - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

El transporte se hizo en un vehículo particular del emprendedor.

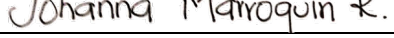
RESULTADOS:

Se realizó la asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE, donde específicamente se trabajó en el plan de negocios:

- Modulo Desarrollo de la solución
- Plataforma fondo emprender

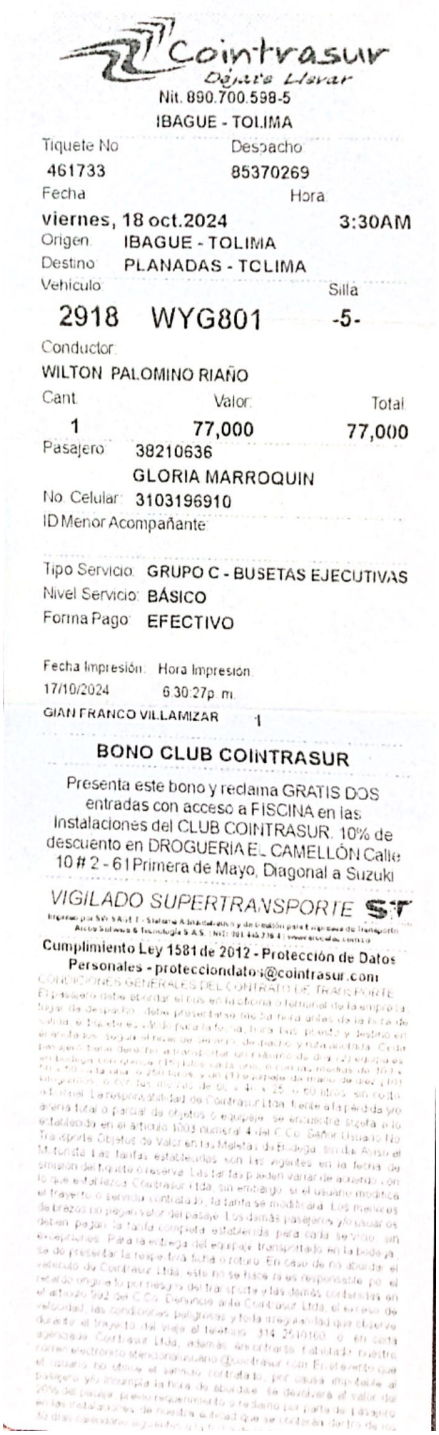
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Tiquetes de desplazamiento

2. Registro fotográfico 3. Acta No. 2 de asesoría		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. El emprendedor debe cargar el 100% del plan de negocios a la plataforma Fondo Emprender	Emprendedor	Cierre de convocatoria 30 de octubre de 204
CONCLUSIÓNES: Se realizó la asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE, donde específicamente se trabajó en el plan de negocios: - Modulo Desarrollo de la solución - Plataforma fondo emprender		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G2	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS	

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

IDA



Cointrasur
Déjate Llevar
Nit. 890.700.598-5
IBAGUE - TOLIMA

Tiquete No: 461733
Despacho: 85370269
Fecha: viernes, 18 oct.2024
Hora: 3:30AM
Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino: PLANADAS - TOLIMA
Vehiculo: 2918 WYG801
Silla: -5-
Conductor: WILTON PALOMINO RIAÑO

Cant.	Valor	Total
1	77,000	77,000

Pasajero: 38210636 GLORIA MARROQUIN
No. Celular: 3103196910
ID Menor Acompañante:

Tipo Servicio: GRUPO C - BUSETAS EJECUTIVAS
Nivel Servicio: BÁSICO
Forma Pago: EFECTIVO

Fecha Impresión: 17/10/2024 Hora Impresión: 6:30:27p. m.
GIAN FRANCO VILLAMIZAR 1

BONO CLUB COINTRASUR

Presenta este bono y reclama GRATIS DOS entradas con acceso a PISCINA en las instalaciones del CLUB COINTRASUR. 10% de descuento en DROGUERIA EL CAMELLÓN Calle 10 # 2 - 61 Primera de Mayo, Diagonal a Suzuki

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO





ACTA No. 02		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acompañamiento y asesoría al proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC		
CIUDAD Y FECHA: Planadas, 18 de octubre de 2024	**HORA INICIO:** 9:00 a.m.	**HORA FIN:** 7:00 p.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Planadas sede del emprendedor	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** REGIONAL TOLIMA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: 1. Modulo desarrollo de la solución 2. Cargue del plan en plataforma Fondo Emprender		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

Siendo, las 9:00 am se procede a dar inicio a la reunión de asesoría con el emprendedor, desarrollando la siguiente agenda:

1. **Modulo desarrollo de la solución**

Se apoyo al emprendedor en las estrategias de generación de ingresos como:
Estrategias de penetración
Estrategias de ventas
Estrategias de publicidad
Estrategias de promoción
Estrategias de distribución

En la asesoría se avanza en la normatividad relacionada con
Normatividad empresarial
Normatividad tributaria
Normatividad operativa o técnica
Normatividad ambiental
Registro de marca

Descripción de procesos y equipo de trabajo: Se apoyo al emprendedor en la descripción de los procesos que se requieren para la prestación de los servicios definiendo por cada uno:

Actividades principales
Descripción de la actividad
Tiempos
Personas que intervienen
Maquinaria y equipo

De igual manera se estableció la capacidad instalada y utilizada que tiene la empresa proyectada a 5 años

Por cada uno de los cargos se definieron las funciones y el perfil que requiere cada uno de los trabajadores, al igual que la asignación salarial.

Se apoyo al emprendedor en la definición de riesgos que tiene el plan de negocios en las áreas:
Mercado
Producción
Recursos humanos
Ambientales
Sistémicos o de país

2. **Plataforma fondo emprender**

Se apoyo al emprendedor en la explicación y subida del proyecto a la plataforma fondo emprender en cada una de las pestañas, tanto de la parte técnica como financiera.

Se verifican el resumen ejecutivo y se sube el enlace del video desarrollado por el emprendedor.

Se procede a poner los chulos por parte de la orientadora
Se procede a explicar al emprendedor como formalizar el plan de negocios.

No habiendo otros temas se termina la reunión a la 7:00 pm

CONCLUSIONES

Se asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES

ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
El emprendedor debe cargar el 100% del proyecto a la plataforma Fondo Emprender	Cierre de convocatoria 30 de octubre de 2024	Emprendedor	

ASISTENTES

Ver anexo

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 18 DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Realizar asesoría para la formulación del proyecto ID 95226 GUTIÉRREZ COFFEE SAS ZOMAC del emprendedor YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	YHONNYTZHON STIVEN GUTIERREZ DEVIA	1.007.063.785			X	GUTIÉRREZ COFFEE	yhonnitzhon@gmail.com	313 3193212	na	
2	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRÍGUEZ	38210636		X		SEBD SENA	gjmarroquinr@sena.edu.co	3103196910	na	

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbgordill	BELLISNEY GORDILLO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	10/10/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1924 de fecha 2024-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	76824	**Fecha Registro:**	2024-10-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	168.195,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	168.195,00	**Saldo x Obligar:**	168.195,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	38210636	**Razón Social:**	**GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	230550253769	**Banco:**	BANCO POPULAR S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65731221	**Nombre:**	MARTHA LUCIA AYALA JARA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**54224**	**Número:**	54224	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-10-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF		168.195,00	0,00		
					Total:	168.195,00	0,00	168.195,00	168.195,00

Objeto:	VIÁTICOS ADMINISTRATIVOS: IBAG-MARIQUITA-IBAG, 22-OCT-2024, REALIZAR LA ASESORIA PARA LA FORMULACIÓN DEL PROYECTO 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA DE LA EMPRENDEDORA LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, PARA LA CONVOCATORIA TECNOLÓGICA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-31	168.195,00	168.195,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO;JPROJASP@SENA.EDU.CO

Fecha
10/10/2024 10:03:00 a. m.

Radicado
73-9-2024-024705

NIS
2024-02-457262

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL

Texto

*
MEMORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Solicitud registro Presupuestal

De manera atenta, autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago a favor de:

Nombre: Gloria Johanna Marroquín Rodriguez

N° comisión: 54224

Cédula: 38210636

Valor total de la comisión: $ 168.195

Total viáticos: $ 126.195

Gastos de transporte intermunicipal: $ 42.000 (Valor correspondiente a tiquetes terrestres)

Ruta: Ibagué - Mariquita - Ibagué.

Cuenta: BANCO POPULAR CUENTA DE AHORRO No. 230550253769

Cordialmente,
Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MARTHA AYALA JARA

Email Remitente
MAYALAJ@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
263138266_MERGED.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-024705 - NIS: 2024-02-457262 - 1	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *
JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
NURY STEFANNY FORONDA RIOS

Email Destinatario *
NSFORONDA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
BELLISNEY GORDILLO DELGADO

Email Destinatario *
GORDILLOD@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA

Email Destinatario *
JPROJASP@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	54224	**Fecha Solicitud**	2024-10-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1924	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ	CC: 38210636	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-22	2024-10-22	TOLIMA / IBAGUE	TOLIMA / MARIQUITA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	42.000,00	168.195,00	Realizar la asesoria para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**42.000,00**	**168.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar la asesoria para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	65731221	Nombre:	MARTHA LUCIA AYALA JARA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/09 16:21:36 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHmayala	MARTHA LUCIA AYALA JARA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 9 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	BELLISNEY GORDILLO DELGADO	Fecha Verificación:	09/10/2024 9:54:50

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARTHA LUCIA AYALA JARA
Cédula de ciudadanía: 65731221
Usuario SIIF: MHmayala
9/10/2024 4:21:46 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

	Versión: 04
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					1/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38210636**
CONTRATO	**No.**	**5793296**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento a los usuarios de los centros de desarrollo empresarial del SENA y a la gestión deproyectosespecialesdeemprendimiento,deacuerdoconlos lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento, e instrucciones de la Regional y/o el centro de formación, para el logro de los objetivos e indicadores de la Regional							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Martha Lucia Ayala Jara				**CARGO**	Directora Regional (e)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS				**CARGO**	Profesional Grado 02		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**Ibagué - Mariquita - Ibagué**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Tolima			**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Tolima			**ENTIDAD O EMPRESA:**	PROYECTO: 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA	**CONTACTO**	LESLY JOHANNA PEREZ SILVA Cel: 321 9550590
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	10	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	22	10	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar la asesoria para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Formular los planes de negocio de los usuarios de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional
2	Acompañar y orientar a los emprendedores de su propia gestión y los que le sean asignadas por el Centro de Desarrollo Empresarial y la Regional en la fase de creación de empresa y la Regional
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 22/010/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Mariquita
Medio de transporte: terrestre.

Actividades a ejecutar:
Visita de asesoria para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica

Desplazamientos ruta de regreso: Mariquita - Ibagué
Medio de transporte: terrestre.

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA		Johanna Marroquin R.
Nombres y Apellidos: Martha Lucia Ayala Jara	**Nombres y Apellidos: ANA MARIA GONZALEZ ARIAS** Ana María González Arias	**Nombres y Apellidos: Gloria Johanna Marroquin Rodríguez**
Cargo: Directora Regional (e)	**Cargo: Profesional Grado 02**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Ibagué, miércoles 23 de octubre de 2024

PRESENTADO A: Martha Lucia Ayala Jara – Directora (E) Regional Tolima

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
54224	Octubre 22 de 2024	Octubre 22 de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Mariquita		

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar la asesoría para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 22/10/2024

Desplazamientos ruta de ida: Ibagué - Mariquita
Medio de transporte: terrestre.

Visita de asesoría para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica, donde específicamente se trabajó en el plan de negocios:

- Modulo el protagonista
- Modulo financiero

Desplazamientos ruta de regreso: La emprendedora asumió el transporte en carro particular

RESULTADOS:

1. Módulo de mercados completo del plan de negocios en metodología fondo emprender
2. Estructura financiera diligenciada al 100% de fondo emprender

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 No. 1 de asesoría

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. La emprendedora debe seguir adelantando la formulación del plan de negocios en la	Emprendedor	Cierre de convocatoria 7 de noviembre de 2024

plataforma de fondo emprender		
CONCLUSIÓNES: **1.** Módulo de mercados completo del plan de negocios en metodología fondo emprender **2.** Estructura financiera diligenciada al 100% de fondo emprender		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRIGUEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional G2	ANA MARIA GONZALEZ ARIAS	

TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

IDA



Cootransnorte
Nit. 890.702.122-2
Calle 3 #7 - 58 Fresno - Tolima
315 650 50 80
IBAGUE - TOLIMA

TIQUETE
Valido Solamente para un Viaje

Tiquete No. 1.078.258
Fecha-Hora Expedición: 22/10/2024 - 04:38:00
Fecha Viaje: 22/10/2024
Hora Salida: 05:00a.m.

IBAGUE - FRESNO

Origen: IBAGUE - TOLIMA
Destino MARIQUITA - TOLIMA
Pasajero:

Placa:	Vehiculo:	Silla:
TJB196	1013	1

Conductor: LUIS EDUARDO FLORIANO CUELLA

Cantidad:	Valor:	Total
1	20,000	20,000

Pasajero: 38210636
JHOANA MAROQUIN
ID Menor Acompañante:
Tipo Tiquete: TIQUETE NORMAL
Nivel Servicio: BASICO 1
Vendido por: Juan Carlos Santamaria Delgado

PASAJERO

Hora Impresión: 4:38:06a. m.
Aseguradora: LA EQUIDAD SEGUROS | Número de Póliza RCE: AA002634 RCC: A011390

El pasajero podrá transportar hasta dos (2) unidades de equipaje con un peso menor a los 25 Kilos y de máximo 80 cms cada uno sin costo alguno, en el caso, que el pasajero transporte más de dos (2) unidades de equipaje con un peso menor a los 25 Kilos deberá pagar por kilo adicional de acuerdo a las tarifas establecidas por la empresa. En el caso que alguno de los equipajes exceda los 25 Kilos y/o sean superior a los 80cms, el pasajero deberá enviarlo como carga para ser remesado.

• Para verificación total del contrato de transporte puede consultar la pagina: https://cootransnorte.com/
link contrato de Transporte
o escanea el codigo QR

• Para PQRS: puede escribir a los correos:

Desplazamientos ruta de regreso: La emprendedora asumió el transporte en carro particular

REGISTRO FOTOGRÁFICO





ACTA No. 01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Acompañamiento y asesoría al proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA		
CIUDAD Y FECHA: Mariquita, 22 de octubre de 2024	**HORA INICIO:** 7:30 a.m.	**HORA FIN:** 11:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Calle 10 No 1-26 Barrio Santa Lucia – Sede de la empresa	**DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:** REGIONAL TOLIMA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Modulo el protagonista
2. Modulo financiero

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar la asesoría para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo, las 7:30 am se procede a dar inicio a la reunión de asesoría con el emprendedor, desarrollando la siguiente agenda:

1. Modulo el protagonista

En la presente asesoría se desarrolló la siguiente temática, en lo referente a la formulación del plan de negocios

- Definición del cliente: Se identificaron los clientes que tendrá la empresa, la descripción, localización y justificación
- Análisis de necesidades y problemática: teniendo en cuenta el proceso de validación se redacto la problemática con sus causas y consecuencias. Igualmente, se identificaron las necesidades funcionales, sociales y emocionales
- Análisis del sector y tendencias: se realizó el análisis del sector con las cifras y datos más relevantes a nivel internacional, país, departamento y municipio. Igualmente se identificaron las tendencias del mercado

Competencia

- Nombre del competidor
- Ubicación del competidor
- Descripción de productos o servicios
- Logística de distribución
- Otros: ventajas, desventajas y mercado objetivo

Se apoyo a la emprendedora en la descripción de la empresa y se definieron cada uno de los servicios que va a prestar.

De cada uno de los servicios se realizó:
Descripción de servicios

Características técnicas
Calidad
Empaque o entrega
Fortalezas
Debilidades

De igual manera se realizó la redacción de factor de innovación en:
Modelo de negocio
Producto o servicio
Producción

2. **Modulo financiero**

Conjuntamente con el emprendedor se realizó el desarrollo del modelo financiero de comercio y servicios, diligenciado:
Bases
Costos de los servicios
Definición de precios
Proyección de unidades a vender
Gastos administrativos
Gastos de venta
Inversiones fijas y diferidas
Aportes del emprendedor
Valor a solicitar a fondo emprender

El formato financiero en las salidas dio viable con una TIR superior a la tasa mínima de rendimiento a la cual aspira el emprendedor.

CONCLUSIONES

Se realizó la asesoría para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica STIVEN GUTIERREZ DEVIA, para la convocatoria 113 municipios PDTE

1. Módulo de mercados completo del plan de negocios en metodología fondo emprender
2. Estructura financiera diligenciada al 100% de fondo emprender

ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS Y/O DECISIONES

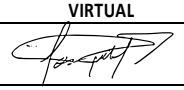
ACTIVIDAD /DECISIÓN	FECHA	RESPONSABLE	FIRMA
La emprendedora debe seguir adelantando la formulación del plan de negocios en la plataforma de fondo emprender	Cierre de convocatoria 7 de noviembre de 2024	Emprendedora	

ASISTENTES

Ver anexo

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 22 DEL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)	Realizar la asesoría para la formulación del proyecto 83774 - COWORKING COMUNIDAD VIRTUAL DALTA de la emprendedora LESLY JOHANNA PEREZ SILVA, para la convocatoria tecnológica

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	LESLY JOHANA PEREZ SILVA	38211295			X	COWORKING COMUNIDAD DALTA	yhonnitzhon@gmail.com	313 3193212	na	
2	GLORIA JOHANNA MARROQUIN RODRÍGUEZ	38210636		X		SEBD SENA	gjmarroquinr@sena.edu.co	3103196910	na	