SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL VALLE**
**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| Código Regional | 76 |
| Código Centro | 954410 |
| Fecha Elaboración | Octubre de 2020 |
| Versión | AGOSTO 2020 - 5,20 |
| ID de Proceso | 17432-475791 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | **C.C.** | 66.951.782 | **IP/Nº de contacto** | 11111 |
| **Correo electrónico contratista:** | iprado@sena.edu.co | | | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO | **Es Pensionado?** | NO |
| **Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 75768326533 | |
| **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 2020 supera los $ 117.503.000** | | | | NO | |

**Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:** N/A
**Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:** N/A
**Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:** N/A

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 1401207/2020 | | | **Nº Compromiso SIIF** | 21120 | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 34.320.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 9.240.000 | **8** | **Del** | **01/10/2020** | **Al** 31/10/2020 | **$ 3.600.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 5.640.000 | | Comisiones | | $ 560.295,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.600.000 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 560.295 | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.160.295** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.812.421** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | Octubre | Septiembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4358154504** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.440.000 | $ 1.440.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 180.000 | $ 180.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 230.400 | $ 230.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 15.100 | $ 15.100 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A,R,L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.139.424 | $ - | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 937.474 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | TARIFA |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.812.421,00 | |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.749.895,00 | |
| 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 - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-UCEVA | 20.801,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.579.199,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Participación de las reuniones programadas por el coordinador y profesional misional regional, con el objetivo de generar estrategias para el cumplimiento de las metas de nuestro programa SER.
2. Particpacion de reuniones con los compañeros del grupo de fortalecimiento con el fin de coordinar las acciones necesarias con el fin de dar al fortalecimiento de las unidades productivas fase 2.
3. Inicio de visitas a emprendimientos asociados a las fichas de Jamundí y la cumbre.
4. Elaboración de ejercicios de pitch buscando que los emprendedores se vayan asociando a dicho proceso.
5. Trabajo en las estructuras de seguimiento integrado correspondiente a cada una de las up a mi cargo teniendo en cuenta los taller materiales pedagógicos buscando ponerlos en contexto.
6. Realización de modelo Canvas y momentos de verdad del servicio de los diferentes emprendimiento asociados a las fichas.

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

**ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

**JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 66951782 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4A NO 38B - 03 4TO PISO | TELÉFONO: | 5579026 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **4358154504** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2020 | SALUD: | AÑO: | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2020/10/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992294418 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 230.400 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 230.400** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 805000427 | EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | $ 180.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 180.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 15.100 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 15.100** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 425.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 66951782 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 4A NO 38B - 03 4TO PISO | TELÉFONO: | 5579026 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4358154504** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES septiembre | AÑO 2020 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2020/10/14 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992294418 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 230.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 230.400 | $ 0 | $ 230.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 230.400** | **$ 0** | **$ 230.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS016 | EPS016-COOMEVA S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 180.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 180.000 | $ 0 | $ 0 | $ 180.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 180.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 180.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 15.100 | $ 15.100 | $ 0 | $ 0 | $ 15.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 15.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 15.100** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 66951782 | PRADO ARANGO ISABEL CRISTINA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 1.440.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.440.000 | $ 230.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 230.400 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30 | $ 1.440.000 | $ 180.000 | $ 0 | $ 180.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.440.000 | 66951782 | $ 15.100 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 425.500** |

Planilla Pagada

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8937759421 DV: 696958

Cajero: MAHEMUCA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 14/10/2020 12:28:50

PS Recaudador:
020058 SANTA MONICA ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 66951782

Nombre: ISABEL CRISTINA
Apellido 1: PRADO
Apellido 2: ARANGO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3122167919
Codigo Planilla: 4356154504
Periodo Pago: 2020709
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
66951782 $425,500.00

Valor recibido: $425,500.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamSc

No: 176

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | | **c.c No.** | 66.951.782 | **de** | CALI | |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.1401207 | **de** | 2020 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | $ 3.600.000 | | **Valor 100%** | $ 3.600.000 | 5 | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 02/10/2020 | **Llegada estimada** | | 02/10/2020 | **Días** | 0,5 | |
| **Destino ciudad** | LA CUMBRE | C | | | | | |
| **Manutención Diaria** | $ 180.438 | | | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | PALMIRA - LA CUMBRE - PALMIRA | | |

**OBJETIVOS:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES A LA FICHA 2174679

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | $ 90.219 |
| **Gtos transporte por comisión** | $ - |
| **Otros gastos** | $ 24.800 |
| **Valor neto a reconocer** | $ 115.019 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 166220

FECHA: 29-09-2020 FIRMA:

**SON: CIENTO QUINCE MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. 75768326533 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 66.951.782 de CALI

**No. CDP** 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000178 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL
**Dependencia**

**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comisión** | | |
| **Otros gastos** | | |
| **Valor neto a legalizar** | | |

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira, 14 de octubre de 2020

**PRESENTADO A**:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

| **ORDEN DE VIAJE No: 176** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **Octubre 02 de 2020** | **Octubre 02 de 2020** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Valle del Cauca | La cumbre |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación profesional en el programa emprendedor en comercialización de Productos y servicios. Ficha: 2174679

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Fortalecimiento empresarial a Unidades Productivas en diseño y elaboración de Modelo Canvas

**RESULTADOS:**

1. Ajustes y mejoras al modelo CANVAS a presentar por parte de la fase 2 de fortalecimiento dentro de la Estructura de seguimiento integrado

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

1. Informe de comisión
2. Tiquetes
3. Fotografías

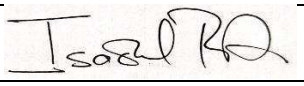
**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Ajustar los bloques correspondientes a propuesta de valor, segmento de mercado, canales del Canvas de acuerdo a recomendaciones dadas. | Emprendedores | Octubre 09 de 2020 |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. El modelo Canvas o Lienzo, se considera una herramienta fundamental para plasmar la idea de negocios de cualquier tipo de emprendimiento o negocio y es por esta razón que se enfoca una asesoría en poder ajustarlo a la realidad de la Unidad Productiva.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Pedro Nel Bermúdez Durango |  |

TIQUETE DE VIAJE

**RODAVIARIOS SAS**

Nit: 900.752.797 - 2

N° 849



Fecha: octubre 2 /20

Origen: La Cumbre

Valor $ 12400=

Destino Palmira

TIQUETE DE VIAJE

**RODAVIARIOS SAS**

Nit: 900.752.797 - 2

N° 904



Fecha: octubre 2 /20

Origen: Palmira

Valor $ 12400=

Destino La Cumbre

| ACTA No. | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: FORTALECIMIENTO FASE 2 – FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: La cumbre / octubre 02 de 2020** | **HORA INICIO: 8:30 AM** | **HORA FIN: 12:30 AM** |
| **LUGAR: Domicilio unidad Productiva** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** | |

**TEMA (S):**

1. **Fortalecimiento empresarial Unidad Productiva.**

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

**Realizar fortalecimiento a unidades productivas del programa SER, vinculadas a la ficha 2174679 a través de la fase 2, con el fin de generar sostenibilidad en las mismas y mejorar los aspectos organizacionales que ayuden a fortalecer los diferentes aspectos de los emprendimientos.**

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**Se realiza visita a la unidad productiva asociada a la ficha 2174679, con el objetivo de explicar cada uno de los 9 bloques correspondientes al modelo CANVAS y se explica la importancia de realizar una presentación donde se explique de una manera clara y detallada, siguiendo la secuencia lógica del mismo; esto con el fin de estar preparados ya que es uno de los pasos necesarios para acceder a diferentes fuentes de financiación. Se resalta la importancia que tiene el método Canvas como una herramienta muy práctica ya que permite modificar todo lo necesario sobre el mismo a medida que se va avanzando en su análisis y testando las hipótesis lo que permite conocer la viabilidad del negocio. Al explicar el lean Canvas y la sustentación a través de un pitch, se genera un espacio para resolver las preguntas referentes a los temas y se plantea la práctica de este tema a través de una sesión sincrónica donde se apliquen los conceptos vistos. Así mismo se hace énfasis en que se hace necesario contar con unos costos ajustados a la realidad de la unidad productiva y a los precios de mercado. Buscando el reconocimiento de los clientes con productos de calidad.**

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1. Ajustar formato de costos a valores actualizados.** | **Emprendedores** | **Octubre 09 de 2020.** |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)** | | |

SENA | sriga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. DEL DÍA 02 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 Ficha: 2174679

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar Fortalecimiento UP-SER Emprendedor Comercializa Pdctos n Sector

| No. | NOMBRES / APELLIDOS | CÉDULA | TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Claudia B. Laverde D. | 66898[illegible] | | | | claudiaye@yahoo.es | 3146704695 | |
| | Jose dubian mosquera | 1144067068 | | | | jdubianmosquera7350 gmail.com | 3168148307 | |
| | Paula Andrea Sanchez | 38.613.763 | | | | paulaandreasanchezz@gmail.com | 38.613.763 | |
| | Leon Fernando Medina | 29116752 | | | | lfmedina77@hotmail.c | 3215135278 | |
| | Mario del Pilar Cordillo | 31.933.776 | | | | elpilarcordillo@gmail.com | 3217849042 | |
| | G. LUIS ALBERTO AMAR T. | 19244490 | | 3002657354 | | carahuzeros.gmail.com | | |

Isabella



Escaneado con CamSc

REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE 02 DE 2020 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2174679 – EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.





No: 179

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | | c.c No. | 66.951.782 | de | CALI | |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.1401207 | de | 2020 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | $ 3.600.000 | | Valor 100% | $ 3.600.000 | 5 | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 06/10/2020 | | Llegada estimada | 06/10/2020 | Días | 0,5 | |
| **Destino ciudad** | JAMUNDI | C | | | | | |
| **Manutención Diaria** | $ 180.438 | | | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | PALMIRA - JAMUNDÍ - PALMIRA | | |

**OBJETIVOS:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES A LA FICHA 2156248

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | $ 90.219 |
| **Gtos transporte por comisión** | $ - |
| **Otros gastos** | $ 17.400 |
| **Valor neto a reconocer** | $ 107.619 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 168120

FECHA: 05/10/2020 FIRMA: ofguzman

**SON: CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. 75768326533 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Isabel RA

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 66.951.782 de CALI

**No. CDP** 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

**CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**

**Dependencia**

**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comisión** | | |
| **Otros gastos** | | |
| ***Valor neto a legalizar*** | | |

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira, 15 de octubre de 2020

**PRESENTADO A**:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

| **ORDEN DE VIAJE No: 179** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **Octubre 06 de 2020** | **Octubre 06 de 2020** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Valle del Cauca | Jamundí |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación profesional en el programa emprendedor en comercialización de Productos y servicios. Ficha: 2156248

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Fortalecimiento empresarial a Unidades Productivas en diseño y elaboración de Modelo Canvas

**RESULTADOS:**

**1.** Ajustes y mejoras al modelo CANVAS a presentar por parte de la fase 2 de fortalecimiento dentro de la Estructura de seguimiento integrado

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

1. Informe de comisión
2. Tiquetes
3. Fotografías

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Ajustar los bloques correspondientes a propuesta de valor, segmento de mercado, canales del Canvas de acuerdo a recomendaciones dadas. | Emprendedores | Octubre 13 de 2020 |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. El modelo Canvas o Lienzo es una herramienta importante para nuestras UP, ya que permite tener una visión global del negocio e innovar para adaptarse a los cambios del mercado, es muy útil como apoyo para la gestión, para pensar en el futuro y proyectarse a corto y mediano plazo.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Pedro Nel Bermúdez Durango |  |

Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

VALIDO PARA VIAJAR DE: Palmira A Jamundi

No. 303

Veh. No. 1 Placa No. 600074 Hora 9:00am

Fecha Octubre 6 2020 Valor $ 8400=

Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

VALIDO PARA VIAJAR DE: Jamundi A Palmira

No. 499

Veh. No. 1 Placa No. 600074 Hora 2:00pm

Fecha Octubre 6 2020 Valor $ 8400=

| ACTA No. | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: FORTALECIMIENTO FASE 2 – FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: Jamundí / octubre 06 de 2020** | **HORA INICIO: 8:30 AM** | **HORA FIN: 12:30 AM** |
| **LUGAR: Domicilio unidad Productiva** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** | |

**TEMA (S):**

1. **Fortalecimiento empresarial Unidad Productiva.**

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

**Realizar fortalecimiento a unidades productivas del programa SER, vinculadas a la ficha 2156248 a través de la fase 2, con el fin de generar sostenibilidad en las mismas y mejorar los aspectos organizacionales que ayuden a fortalecer los diferentes aspectos de los emprendimientos.**

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**Se realiza visita a la unidad productiva asociada a la ficha 2156248, con el objetivo de explicar cada uno de los 9 bloques correspondientes al modelo CANVAS y se explica la importancia de realizar una presentación donde se explique de una manera clara y detallada, siguiendo la secuencia lógica del mismo; esto con el fin de estar preparados ya que es uno de los pasos necesarios para acceder a diferentes fuentes de financiación. Se resalta la importancia que tiene el método Canvas; los beneficios que obtiene toda empresa o emprendedor que aplica en su plan comercial el** modelo negocio Canvas, **van desde el aumento de la capacidad de observación, lo que amplía a su vez las oportunidades del proyecto, hasta generar un enfoque de la idea desde distintas perspectivas para lograr incrementar el valor de la misma. Por tal motivo queremos que conozca algunos de estos beneficios que se generan de la aplicación del modelo Así mismo se hace énfasis en que se hace necesario contar con unos costos ajustados a la realidad de la unidad productiva y a los precios de mercado. Buscando el reconocimiento de los clientes con productos de calidad.**

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1. Ajustar formato de costos con valores presentes.** | **Emprendedores** | **Octubre 13 de 2020.** |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)** | | |

SENA siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- DEL DÍA 06 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 Ficha: 2156248

OBJETIVO (S): Realizar fortalecimiento UP-SOR Temporada Comercialización Photos en Servicios

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | TIPO DE VINCULACIÓN: PLANTA | TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA | EMPRESA / DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR / EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Carlos Andres Montenegro | 6.384.427. | | | ALIEXPRESS | aliexpressdirec@gmail.com | 3006923 | |
| | Caroline Cabrie Egede. | 29.673.024- | | | ALIEXPRESS. | aliexpressdirec@gmail.com | 3043686218 | |



Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE 06 DE 2020 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2156248 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.





No: 189

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | | c.c No. | 66.951.782 | de | CALI | |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.1401207 | de | 2020 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | $ 3.600.000 | | Valor 100% | $ 3.600.000 | 5 | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 09/10/2020 | Llegada estimada | | 09/10/2020 | Días | 0,5 | |
| **Destino ciudad** | LA CUMBRE | C | | | | | |
| **Manutención Diaria** | $ 180.438 | | | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | PALMIRA - LA CUMBRE - PALMIRA | | |

**OBJETIVOS:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES A LA FICHA 2174679

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | $ 90.219 |
| **Gtos transporte por comisión** | $ - |
| **Otros gastos** | $ 24.800 |
| **Valor neto a reconocer** | $ 115.019 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 168220

FECHA: 05/10/2020 FIRMA: ofiguzman

**SON: CIENTO QUINCE MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. 75768326533 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Isabel PRA

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 66.951.782 de CALI

**No. CDP** 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL
**Dependencia**

**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comisión** | | |
| **Otros gastos** | | |
| **Valor neto a legalizar** | | |

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira, 15 de octubre de 2020

**PRESENTADO A**:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

| **ORDEN DE VIAJE No: 189** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **Octubre 09 de 2020** | **Octubre 09 de 2020** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Valle del Cauca | La cumbre |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación profesional en el programa emprendedor en comercialización de Productos y servicios. Ficha: 2174679

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Fortalecimiento empresarial a Unidades Productivas en diseño y elaboración de Diagrama de procesos

**RESULTADOS:**

**1.** Levantamiento de diagrama de procesos a presentar por parte de la fase 2 de fortalecimiento dentro de la Estructura de seguimiento integrado.

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

1. Informe de comisión
2. Tiquetes
3. Fotografías

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Realizar el levantamiento de diagrama de procesos y tiempos establecidos o requerido en cada uno de los pasos durante la elaboración de los productos que realiza la UP. | Emprendedores | Octubre 16 de 2020 |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. Los diagramas de flujo son importantes porque nos facilita la manera de representar visualmente el flujo de datos por medio de un sistema de tratamiento de información, en este realizamos un análisis de los procesos o procedimientos que requerimos para realizar un programa o un objetivo. Ayudando a las UP en la mejora de tiempos durante el paso a paso y disminuyendo los desperdicios de tiempo; además se logra la estandarización del producto final.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Pedro Nel Bermúdez Durango |  |

**RODAVIARIOS SAS**
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 997

Fecha: octubre 9 2020
Origen: Palmira
Valor $ 12400=



Destino La Cumbre

**RODAVIARIOS SAS**
Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE
N° 947

Fecha: octubre 9/2020
Origen: La cumbre
Valor $ 12400



Destino Palmira

3

| ACTA No. | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: FORTALECIMIENTO FASE 2 – FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: La cumbre / octubre 09 de 2020** | **HORA INICIO: 8:30 AM** | **HORA FIN: 12:30 AM** |
| **LUGAR: Domicilio unidad Productiva** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** | |
| **TEMA (S): 1. Fortalecimiento empresarial Unidad Productiva.** | | |
| **OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**<br><br>**Realizar fortalecimiento a unidades productivas del programa SER, vinculadas a la ficha 2174679 a través de la fase 2, con el fin de generar sostenibilidad en las mismas y mejorar los aspectos organizacionales que ayuden a fortalecer los diferentes aspectos de los emprendimientos.** | | |
| **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** | | |
| **Se realiza visita a la unidad productiva asociada a la ficha 2174679, con el objetivo de explicar La gráfica del proceso operativo o diagrama de operaciones de proceso muestra la secuencia cronológica de todas las operaciones, inspecciones, tiempos permitidos y materiales que se utilizan en un proceso de manufactura o de negocios, desde la llegada de la materia prima hasta el empaquetado del producto terminado. Son importantes los diagramas de flujo en toda organización y departamento, ya que permite la visualización de las actividades innecesarias y verifica si la distribución del trabajo esta equilibrada, es decir, bien distribuida en las personas, sin sobre cargo para algunas mientras otros trabajan con mucha holgura. Se utilizan los diferentes símbolos y figuras para asegurar la plena comprensión del tema.** | | |
| **COMPROMISOS** | | |
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1. Realizar el levantamiento de diagrama de proceso del producto que la Up produce.** | **Emprendedores** | **Octubre 16 de 2020.** |
| **ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)** | | |

SENA sriga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No· DEL DÍA 09 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 Ficha: 2174679

OBJETIVO (S): Realizar fortalecimiento a UP-SBR Emprendedor en Gestión Pública y Servicios Rurales

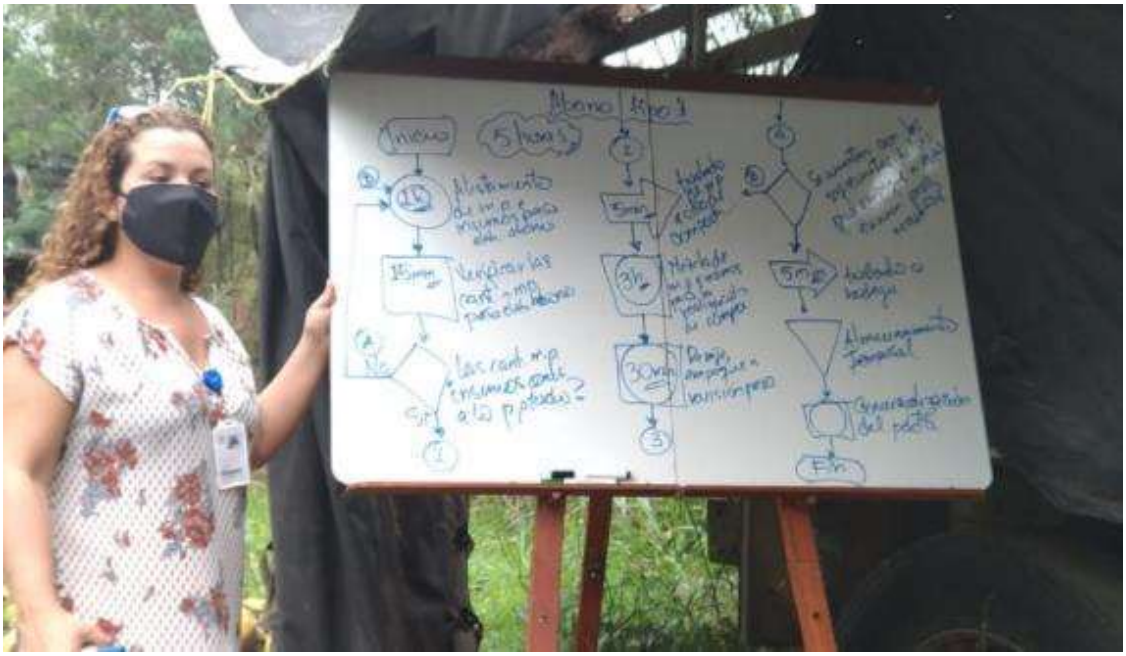
| No. | NOMBRES / APELLIDOS | CÉDULA | TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Leisa Fernanda Medina | 29116752 | | | | lfmedina77@hotmail | 3215136218 | |
| 2 | Angelo Juan Realpe T. | 16705328 | | | | juanrealpe1@hotmail.co | 3122581965 | |
| 3 | LUIS ALBERTO ARTEAGA TAFUR | 19244499 | 800 265 7354 | | CARABINEROS | carabineros.gocarvallo@gmail.com | | |
| 4 | María del Pilar Cordillo C. | 31933776 | | | | ma.pilar.cordillo@hotmail.com | 3217849042 | |
| 5 | Claudia Beatriz Laverde D | 66883214 | | | | claudduque@yahoo.es | 3146704695 | |
| 6 | Jose Luvan Mosquera | 1144074084 | | | | Jluvan mosquera 230 @gmail.com | 3168149307 | |
| 7 | Paula Andrea Sanchez | 38.63.763 | | | | paulaandreasanchez | 38.63.763 | |

GD-F-007 V.02



Escaneado con CamSc

REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE 09 DE 2020 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2174679 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.





No: 191

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | | c.c No. | 66.951.782 | de | CALI | |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.1401207 | de | 2020 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | $ 3.600.000 | | Valor 100% | $ 3.600.000 | 5 | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 13/10/2020 | | Llegada estimada | 13/10/2020 | Días | 0,5 | |
| **Destino ciudad** | JAMUNDI | C | | | | | |
| **Manutención Diaria** | $ 180.438 | | | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | PALMIRA - JAMUNDÍ - PALMIRA | | |

**OBJETIVOS:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES A LA FICHA 2156248

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | $ 90.219 |
| **Gtos transporte por comisión** | $ - |
| **Otros gastos** | $ 17.400 |
| **Valor neto a reconocer** | $ 107.619 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 172720

FECHA: 09/10/2020 FIRMA: offguzman

**SON: CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. 75768326533 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Isabel PA

**RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO** C.C. 66.951.782 de CALI

**No. CDP** 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

**CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**
**Dependencia**

**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comisión** | | |
| **Otros gastos** | | |
| **Valor neto a legalizar** | | |

**SALDO A FAVOR**

**VALOR A REINTEGRAR**

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.**

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira, 15 de octubre de 2020

**PRESENTADO A**:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

| **ORDEN DE VIAJE No: 191** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **Octubre 13 de 2020** | **Octubre 13 de 2020** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Valle del Cauca | Jamundí |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación profesional en el programa emprendedor en comercialización de Productos y servicios. Ficha: 2156248

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Fortalecimiento empresarial a Unidades Productivas en diseño y elaboración de Diagrama de procesos

**RESULTADOS:**

1. Levantamiento de diagrama de procesos a presentar por parte de la fase 2 de fortalecimiento dentro de la Estructura de seguimiento integrado.

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

1. Informe de comisión
2. Tiquetes
3. Fotografías

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Realizar el levantamiento de diagrama de procesos y tiempos establecidos o requerido en cada uno de los pasos durante la elaboración de los productos que realiza la UP. | Emprendedores | Octubre 20 de 2020 |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. Los diagramas de flujo son importantes porque nos facilita la manera de representar visualmente el flujo de datos por medio de un sistema de tratamiento de información, en este realizamos un análisis de los procesos o procedimientos que requerimos para realizar un programa o un objetivo. Ayudando a las UP en la mejora de tiempos durante el paso a paso y disminuyendo los desperdicios de tiempo; además se logra la estandarización del producto final.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Pedro Nel Bermúdez Durango |  |



Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

NIT. 891.500.945-1

CALLE 1a/Bis No. 5-36 Tels. 8232700 - 8231992

TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

No. 400

VALIDO PARA VIAJAR DE: Palmira A Jamundi

Veh. No. 600084 Placa No. 600084 Hora 6:30am

Fecha octubre 13/2020 Valor $ 8000=

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

I

Coomotoristas del Cauca

¡Mucho Más que Transporte!

"Mucho más que Transporte"

NIT. 891.500.945-1

CALLE 1a/Bis No. 5-36 Tels. 8232700 - 8231992

TERMINAL DE TRANSPORTES: 8231269

No. 334

VALIDO PARA VIAJAR DE: Jamundi A Palmira

Veh. No. 600084 Placa No. 600084 Hora 2:00pm

Fecha octubre 13/20 Valor $ 8000=

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

SENA sriga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. DIL DÍA 13 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 20 Ficha: 2156248

OBJETIVO (S) Realizar fortalecimiento a UP-SBR Emprendedor en comercialización de productos y servicios viales.

| No. | NOMBRES / APELLIDOS | CÉDULA | TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA | TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Silvia Milena Cuellar | | | | | silviamil30@hotmail.com | 3174484731 | Silvia Cuellar |

GD-F-007 V.02



Escaneado con CamScanner

REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE 13 DE 2020 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2156248 – EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.






No: 202

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

**Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre** | ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO | | c.c No. | 66.951.782 | de | CALI | |
| **Contrato No.** | CO1.PCCNTR.1401207 | de | 2020 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | $ 3.600.000 | | Valor 100% | $ 3.600.000 | 5 | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 16/10/2020 | | Llegada estimada | 16/10/2020 | Días | 0,5 | |
| **Destino ciudad** | LA CUMBRE | C | | | | | |
| **Manutención Diaria** | $ 180.438 | | | | | | |
| **Pasaje Aéreo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | PALMIRA - LA CUMBRE - PALMIRA | | |

**OBJETIVOS:** IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES A LA FICHA 2174679

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | $ 90.219 |
| **Gtos transporte por comisión** | $ - |
| **Otros gastos** | $ 24.800 |
| **Valor neto a reconocer** | $ 115.019 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 173820

FECHA: 09/10/2020 FIRMA: ofguzman

**SON: CIENTO QUINCE MIL DIECINUEVE PESOS M/CTE.**

CUENTA No. 75768326533 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Isabel PRADO

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 66.951.782 de CALI

**No. CDP** 1520 **de** 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

**CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL**

**Dependencia**

**Solicitante y/o Ordenador del gasto**

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | | |
| **Gtos transporte por comisión** | | |
| **Otros gastos** | | |
| **Valor neto a legalizar** | | |

**SALDO A FAVOR**

**VALOR A REINTEGRAR**

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

**Solicitante**

**FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Palmira, 16 de octubre de 2020

**PRESENTADO A**:
Johnnatan Andrés Figueroa Hidalgo, Subdirector de Centro de Biotecnología Industrial CBI Palmira

| **ORDEN DE VIAJE No: 202** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **Octubre 16 de 2020** | **Octubre 16 de 2020** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Valle del Cauca | La cumbre |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación profesional en el programa emprendedor en comercialización de Productos y servicios. Ficha: 2174679

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Fortalecimiento empresarial a Unidades Productivas en diseño y elaboración de mapa momento de verdad e inicio a mercadeo.

**RESULTADOS:**

1. Realización de mapa momento de verdad para dar inicio con la identificación de mercado objetivo, diferencia entre mercadeo y ventas, entorno de la empresa, tendencias del mercado, investigación de mercados, segmentación de mercados, para determinar el entorno donde se va desarrollar la comercialización de productos y servicios de la up.

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

1. Informe de comisión
2. Tiquetes
3. Fotografías

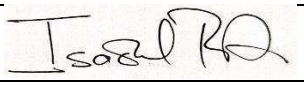
**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Realizar e mapa momento de verdad e inicio de identificación de mercados objetivo, diferenciación entre mercadeo y ventas entre otras definiciones básicas de mercado. | Emprendedores | Octubre 26 de 2020 |
| | | |

**CONCLUSIONES:**

1. Se aclararon diferentes conceptos de mercadeo, se dio inicio a la identificación del mercado objetivo de la up, se establecieron los clientes potenciales y posibles alianzas con nuevos clientes.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **ISABEL CRISTINA PRADO ARANGO** |  |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | Pedro Nel Bermúdez Durango |  |

**RODAVIARIOS SAS**

Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE

N° 897



Fecha: Octubre 16/20

Origen: Palmira

Valor $ 12400=

Destino La Cumbre

**RODAVIARIOS SAS**

Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE

N° 803



Fecha: Octubre 16/20

Origen: La Cumbre

Valor $ 12400=

Destino Palmira

| ACTA No. | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: FORTALECIMIENTO FASE 2 – FORMACIÓN EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES** | | |
| **CIUDAD Y FECHA: La cumbre / octubre 16 de 2020** | **HORA INICIO: 8:30 AM** | **HORA FIN: 12:30 AM** |
| **LUGAR: Domicilio unidad Productiva** | **DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** | |

**TEMA (S):**

1. **Fortalecimiento empresarial Unidad Productiva.**

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

**Realizar fortalecimiento a unidades productivas del programa SER, vinculadas a la ficha 2174679 a través de la fase 2, con el fin de generar sostenibilidad en las mismas y mejorar los aspectos organizacionales que ayuden a fortalecer los diferentes aspectos de los emprendimientos.**

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**Se realiza visita a la unidad productiva asociada a la ficha 2174679, con el objetivo de explicar las ventajas de mapa momentos de verdad y la importancia que tiene el mercado es, justamente, la actividad económica más dinámica porque permite a los diferentes grupos y sociedades entrar en contacto con otras realidades que no sólo enriquecen su vida con productos diferentes y variados, sino que también permite conocer datos y elementos particulares de otras culturas.**

**El mercadeo es importante para las empresas porque es el responsable de gritarle al mundo, o al target, porque se encarga de decir por qué comprar el producto en cuestión, y también es el responsable de convencer al consumidor para que prefiera un producto sobre otro. A continuación, se inicia la identificación del mercado objetivo de la up, posibles alianzas estratégicas entre otros aspectos importante del mercado. Se deja actividades a realizar por parte de la up.**

**COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| 1. **Realizar el mapa momento de verdad del servicio que ofrece la UP, e identificar el mercado objetivo.** | **Emprendedores** | **Octubre 26 de 2020.** |

**ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)**

siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DE LA ACTA No- DEL DÍA 16 DEL MES DE Octubre DEL AÑO 2020 Ficha: 2174679

OBJETIVO (S): REUNIÓN REGULAR EQUIPO SENA - CE - JUNIO 23 / 2020 - ACTA No. 009 Realizar fortalecimiento a UP-SDR Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | VINCULACIÓN PLANTA | VINCULACIÓN CONTRATISTA | EMPRESA/DEPENDENCIA | CORREO ELECTRÓNICO | CELULAR/EXT. SENA | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Leidy Fda Medina Arg | 29116752 | | | | lfmedina77@ | 3215362[illegible] | Leidy |
| 2 | Claudia B Lavado D | 66[illegible]214 | | | | claudiaye[illegible] | 3146704677 | Claudia |
| 3 | Paula Andrea Sanchez | 38.613.769 | | | | paulaandreasancho29@gmail.com | 317 5178610 | Paula |
| 4 | Jose Julian Mosquera B | 1144074869 | | | | Julianmosquera23@hotmail.com | [illegible] | Julian |
| 5 | CT. AMIR TAFUR LUIS A | 19244499 | | CEL: 3002657357 | | carabineros.gocorvalle@gmail.com | | |

Isabel R



Escaneado con CamSc

REGISTRO FOTOGRÁFICO – OCTUBRE 16 DE 2020 – DESPLAZAMIENTO FICHA 2174679 EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES.



