SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**00863-341269**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CELICED CASTAÑO BARCO	**C.C.**	38.875.296	**IP/Nº de contacto**	3176981418
Correo electrónico contratista:	ccastanob@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 016470290467

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: 1426419/2020 **Nº Compromiso SIIF** **41520**

Valor Total del Contrato	$ 41.045.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.480.000	**8**	**Del**	**01/10/2020**	**Al**	**31/10/2020**	**$ 4.160.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.320.000		Comisiones			$ 796.530,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.160.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 796.530		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.956.530**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.361.673**		**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	----------	**1033194709**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.664.000	$ 1.664.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 266.300	$ 266.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.700	$ 8.700
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	$ 1.120.558	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.361.673,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.482.230,00	
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	24.783,00	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	**$ 4.135.217,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se gestionó y se planeó las diferentes grupos de interés para la realización de orientaciones, talleres de ideación, entrenamientos, c creación de empresas OFF y FE y fortalecimiento empresarial según las metas nacionales con direccionamiento regional y articulación de del equipo SBDC centro CAB.Se Presentan indicadores y plan de acción para cumplimiento de metas en el periodo de la vigencia.Se crea empresa Off, inicio de fortalecimiento a otra, seguimiento a puesta en marcha empresa OFF, se continua con asesorías a empresa puesta puesta en Marcha FE, modelación de plan de negocios FE para convocatoria.Se cargaron las respectivas evidencias de trabajo virtual al DRIVE dispuesto por la Regional Valle del Cauca y Se diligencia la plataforma NEOSERRASe realizaron 4 orientaciones a la comunidad en general,aprendices, egresados a través de la plataforma Meet de acuerdo a estrategia de Jueves de Emprend. Se Realizó la revisión de los formatos establecidos para el ideación y validación temprana de los clientes nuevos.Se asesora empresa Off para la formulación del plan de negocio y su creación y se asesoran 4 emprendedores en su plan de Negocios

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.

CELICED CASTAÑO BARCO
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,

CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO 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

AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO
DIRECTORA REGIONAL

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-10-15, 02:58:11 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	CELICED CASTAÑO BARCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 38875296
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033194709
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	772161111
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 483.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.42.18.1

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 266.300	$ 0
N805001157	EPS018	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.	1	$ 208.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.700	$ 0
		SubTotales:		$ 483.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 483.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 16 de octubre de 2020

PRESENTADO A: AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO Directora Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 231	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	8 / octubre/2020	**8 / octubre/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollo modulo protagonista (1. Describa el perfil de su cliente, junto a su localización. Justifique las razones de su elección, 2. ¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes / consumidores?

Desarrollo modulo Oportunidad del mercado (3. Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio, 4. Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio)

CONCLUSIONES

Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Protagonista descripción del cliente, descripción del perfil del cliente, geolocalización del cliente, justificación del cliente descripción de las necesidades identificadas del cliente.
Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo oportunidad del mercado descripción de las tendencias del crecimiento del mercado y el comportamiento del sector Avícola al cual pertenece el plan de negocios Huevos Doña María



EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar ajustes al plan de negocios, continuar con la elaboración del mismo	**Emprendedor**	**09 octubre 2020**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CELICED CASTAÑO BARCO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	CESAR A. VICTORIA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	**2/1/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANDELARIA 8 de Octubre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Celiced Castaño Barco
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38875296

En desarrollo de la comisión No. **231** durante los dias **8** del mes de Octubre de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
10/8/2020	Buga - Candelaria - Buga	Terrestre	22000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**22000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Celiced Castaño Barco	**Nombre completo:** Cesar A. Victoria Cardona	**Nombre completo:** Aura Elvira Narvaez Agudelo
Firma:	**Cargo:** Subdirector (E) Centro Agropecuario Buga	**Cargo:** Director Regional Valle (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38,875,296**
CONTRATO	**No.**	**1426419**	**AÑO**	**2020**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**12**	**2020**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL VALLE DEL CAUCA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CESAR AUGUSTO VICTORIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)CENTRO CAB		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - CANDELARIA - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CANDELARIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Huevos Doña María		**CONTACTO**	María Eugenia Rengifo
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		8	10	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompñamiento formulacion plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Protagonista descripción del cliente, descripción del perfil del cliente, geolocalización del cliente, justificación del cliente descripción de las necesidades identificadas del cliente. Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del modulo oportunidad del mercado
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Protagonista descripción del cliente, descripción del perfil del cliente, geolocalización del cliente, justificación del cliente descripción de las necesidades identificadas del cliente.
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Protagonista descripción del cliente, descripción del perfil del cliente, geolocalización del cliente, justificación del cliente descripción de las necesidades identificadas del cliente. Avances sobre la estructuración en el modelo de plan

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo modulo protagonista (1. Describa el perfil de su cliente, junto a su localización. Justifique las razones de su elección, 2. ¿Cuáles son las necesidades que usted espera	8	10	2020
Desarrollo modulo Oportunidad del mercado (3. Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio, 4. Realice un análisis de la competencia,	8	10	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	30	9	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo Fecha: 2020.10.02 15:35:15 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

No:

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CELICED CASTAÑO		**c.c No.**	38.875.296	**de**	BUGA	
Contrato No.	1426419	**de**	15 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual	4.165.000		**Valor 100%**	4.165.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	08/10/2020	**Llegada estimada**		08/10/2020	**dias**	0,5	
Destino ciudad	CANDELARIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	BUGA-CANDELARIA-BUGA		
OBJETIVOS:							

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.
PLAN DE NEGOCIO HUEVOS DOÑA MARIA

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	22.000
Valor neto a reconocer	159.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No.	0.16470290467	**TIPO**	AHORROS	**BANCO**	DAVIVIENDA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 38.875.296 de Buga

No. CDP 4420 **de** 2020

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo
Fecha: 2020.10.06 17:18:42 -05'00'

DIRECCIÓN REGIONAL
Dependencia

AURA ELVIRA NARVÁEZ AGUDELO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar		SALDO
Gastos de manutención	101.830		
Gtos transporte por comision	35.476		
Otros gastos	22.000		
Valor neto a legalizar	159.306	-	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Acompañamiento Emprendedor Convocatoria 166 de Candelaria año 2020

<table>
<tr><td rowspan="2">AGENDA

DE

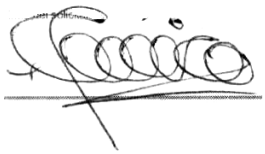
TRABAJO</td><td>Lugar: Candelaria
Fechas: Jueves 8 de Octubre de 2020
Intensidad: 8.0 horas
Horario: 8:00 am – 5:00 pm
Contratista: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior de Emprendimiento Centro CAB Regional Valle del Cauca
Participantes: Emprendedor María Eugenia Rengifo – Gestor de Emprendimiento Celiced Castaño Barco
Justificación:
Es objeto contractual Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados
Objetivo General:
Realizar acompañamiento a la emprendedora María Eugenia Rengifo para la formulación del plan de negocios Huevos Doña María el cual se presentará en la convocatoria cerrada 166 para el municipio de Candelaria Valle del Cauca
Objetivos Específicos:
a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo protagonista (1. Describa el perfil de su cliente, junto a su localización. Justifique las razones de su elección, 2. ¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes / consumidores?
b. Desarrollo modulo Oportunidad del mercado (3. Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio, 4. Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio)
Metodología:
Plan de negocios Fondo Emprender formato Word</td></tr>
<tr><td>ACTIVIDADES:</td></tr>
<tr><td colspan="2">Jueves 8 de Octubre 2020</td></tr>
<tr><td>8:00 am – 12:00 am</td><td>Desarrollo modulo protagonista (1. Describa el perfil de su cliente, junto a su localización. Justifique las razones de su elección, 2. ¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes / consumidores?</td></tr>
<tr><td>1:00 pm – 5:00 pm</td><td>Desarrollo modulo Oportunidad del mercado (3. Describa la tendencia de crecimiento del mercado en el que se encuentra su negocio, 4. Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio)</td></tr>
</table>

Resultados:

- Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Protagonista descripción del cliente, descripción del perfil del cliente, geolocalización del cliente, justificación del cliente descripción de las necesidades identificadas del cliente.
- Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo oportunidad del mercado descripción de las tendencias del crecimiento del mercado y el comportamiento del sector de confecciones al cual pertenece el plan de negocios Huevos Doña María y análisis de la competencia.

Observaciones:

- Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.
- Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Elaborado por: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior CAB Sena Regional Valle	Firma: 	Fecha: 30 – 09 -2020
Aprobado por: Cesar Augusto Victoria Sub Director(E) Centro Agropecuario de Buga	Firma: 	Fecha 30 – 09 -2020

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 16 de octubre de 2020

PRESENTADO A: AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO Directora Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 232	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	9 / octubre/2020	**9 / octubre/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

¿Cuáles son las necesidades que usted espera satisfacer de sus potenciales clientes / consumidores? Concepto del negocio. Avances técnicos productivos comercial y legal Realice un análisis de la competencia, alrededor de los criterios* más relevantes para su negocio) Entrenamiento para pitch

CONCLUSIONES

Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Solución Concepto del Negocio, Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los aspectos: técnico - productivo, comercial y legal.
Avances sobre la estructuración en la ficha técnica para cada uno de los productos que componen su portafolio de la empresa Huevos Doña Mará



EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro Fotográfico.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Pitch	**Emprendedor**	**13 octubre 2020**
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CELICED CASTAÑO BARCO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	CESAR A. VICTORIA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	**2/1/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANDELARIA 9 de Octubre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Celiced Castaño Barco
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38875296

En desarrollo de la comisión No. **232** durante los dias **9** del mes de Octubre de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
10/9/2020	Buga - Candelaria - Buga	Terrestre	22000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**22000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Celiced Castaño Barco	**Nombre completo:** Cesar A. Victoria Cardona	**Nombre completo:** Aura Elvira Narvaez Agudelo
	Cargo: Subdirector (E) Centro Agropecuario Buga	**Cargo:** Director Regional Valle (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38,875,296**
CONTRATO	**No.**	**1426419**	**AÑO**	**2020**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**12**	**2020**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL VALLE DEL CAUCA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CESAR AUGUSTO VICTORIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)CENTRO CAB		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - CANDELARIA - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CANDELARIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Huevos Doña María		**CONTACTO**	María Eugenia Rengifo
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	9	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompñamiento formulacion plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Acta de acompañamiento — Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Solución Concepto del Negocio, Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Acta de acompañamiento — Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Solución Concepto del Negocio, Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Acta de acompañamiento — Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Solución Concepto del Negocio, Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? Describa el avance logrado a la fecha

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo y estructuración plan de negocios Confecciones ASHLY Desarrollo módulo solución (1. Concepto de negocio, 2. Componente Innovador del Concepto de negocio-	9	10	2020
Elabore la ficha técnica para cada uno de los productos (Bienes o servicios) que componen su portafolio	9	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	30	9	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo Fecha: 2020.10.02 15:35:54 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

No:

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CELICED CASTAÑO		**c.c No.**	38.875.296	**de**	BUGA	
Contrato No.	1426419	**de**	15 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual	4.165.000		**Valor 100%**	4.165.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	09/10/2020	**Llegada estimada**		09/10/2020	**dias**	0,5	
Destino ciudad	CANDELARIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	BUGA-CANDELARIA-BUGA		
OBJETIVOS:							

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.
PLAN DE NEGOCIO HUEVOS DOÑA MARIA

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	**101.830**
Gtos transporte por comision	**35.476**
Otros gastos	**22.000**
Valor neto a reconocer	**159.306**

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No.	0.16470290467	**TIPO**	AHORROS	**BANCO**	DAVIVIENDA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 38.875.296 de Buga

No. CDP 4420 **de** 2020

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo
Fecha: 2020.10.06 17:20:24 -05'00'

DIRECCIÓN REGIONAL
Dependencia

AURA ELVIRA NARVÁEZ AGUDELO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	22.000	
Valor neto a legalizar	159.306 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Acompañamiento Emprendedor Convocatoria 166 de Candelaria año 2020

<table>
<tr><td rowspan="2">AGENDA

DE

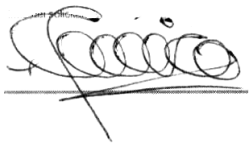
TRABAJO</td><td colspan="2">Lugar: Candelaria
Fechas: Jueves 9 de Octubre de 2020
Intensidad: 8.0 horas
Horario: 8:00 am – 5:00 pm
Contratista: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior de Emprendimiento Centro CAB Regional Valle del Cauca
Participantes: Emprendedor María Eugenia Rengifo – Gestor de Emprendimiento Celiced Castaño Barco
Justificación:
Es objeto contractual Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados
Objetivo General:
Realizar acompañamiento a la emprendedora María Eugenia Rengifo para la formulación del plan de negocios Huevos Doña María el cual se presentará en la convocatoria cerrada 166 para el municipio de Candelaria Valle del Cauca
Objetivos Específicos:
a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo módulo solución (1. Concepto de negocio, 2. Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, 3. ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? 4. Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los aspectos: técnico - productivo, comercial y legal.
b. Elabore la ficha técnica para cada uno de los productos (Bienes o servicios) que componen su portafolio
Metodología: Plan de negocios Fondo Emprender formato Word</td></tr>
<tr><td colspan="2">ACTIVIDADES:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Jueves 9 de Octubre 2020</td></tr>
<tr><td>8:00 am – 12:00 am</td><td colspan="2">Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo módulo solución (1. Concepto de negocio, 2. Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, 3. ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? 4. Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los aspectos: técnico - productivo, comercial y legal.</td></tr>
<tr><td>1:00 pm – 5:00 pm</td><td colspan="2">Elabore la ficha técnica para cada uno de los productos (Bienes o servicios) que componen su portafolio</td></tr>
</table>

Resultados:

- Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Solución Concepto de negocio, Componente Innovador del Concepto de negocio-del producto o servicio-del proceso, ¿Cómo validó la aceptación en el mercado de su proyecto (metodología y resultados)? Describa el avance logrado a la fecha para la puesta en marcha de su proyecto, en los aspectos: técnico - productivo, comercial y legal.
- Avances sobre la estructuración en la ficha técnica para cada uno de los productos (Bienes o servicios) que componen su portafolio de la empresa Huevos Doña María.

Observaciones:

- Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.
- Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Elaborado por: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior CAB SENA REGIONAL VALLE	Firma: 	Fecha: 30 – 09 -2020
Aprobado por: Cesar Augusto Victoria Sub Director(E) Centro Agropecuario de Buga	Firma: 	Fecha 30 – 09 -2020

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 19 de octubre de 2020

PRESENTADO A: AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO Directora Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 233	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13 / octubre/2020	**13 / octubre/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Desarrollo solución 1. ¿Cómo obtendrá ingresos? Describa la estrategia de generación de ingresos para su proyecto, 2. ¿Describa las condiciones comerciales que aplican para el portafolio de sus productos? 3. Realice la proyección de cantidades y precios de venta (mensual). Justifique los resultados y señala la forma de pago. 4. Describa la normatividad que debe cumplirse para el portafolio definido anteriormente: Identificación de la norma, procesos, costos y tiempos asociados al cumplimiento de la normatividad. 5. Defina los requerimientos en: Infraestructura - adecuaciones, maquinaria y equipos, muebles y enseres, y demás activos. 6. Detalle las condiciones técnicas de infraestructura: áreas requeridas y distribución de espacios. (Anexar mapa y /o plano). 7. ¿Cuál es la capacidad productiva de la empresa? (cantidad de bien o servicio por unidad de tiempo).
b. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Futuro del negocio 1. ¿Qué estrategias utilizará para lograr la meta de ventas y cuál es su presupuesto? 2. ¿Cuál es el período de arranque del proyecto (meses)?

CONCLUSIONES

Se acompaña a la emprendedora en el avance de la estructuración del plan de negocios y en la presentación del pitch



EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar ajustes al plan de negocios, continuar con la elaboración del mismo	**Emprendedor – Gestor de Emprendimiento**	**14 octubre 2020**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CELICED CASTAÑO BARCO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	CESAR A. VICTORIA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	**2/1/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANDELARIA 13 de Octubre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Celiced Castaño Barco
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38875296

En desarrollo de la comisión No. **233** durante los dias **13** del mes de Octubre de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
10/13/2020	Buga - Candelaria - Buga	Terrestre	22000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**22000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Celiced Castaño Barco	**Nombre completo:** Cesar A. Victoria Cardona	**Nombre completo:** Aura Elvira Narvaez Agudelo
Firma:	**Cargo:** Subdirector (E) Centro Agropecuario Buga	**Cargo:** Director Regional Valle (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38,875,296**
CONTRATO	**No.**	**1426419**	**AÑO**	**2020**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**12**	**2020**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL VALLE DEL CAUCA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CESAR AUGUSTO VICTORIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)CENTRO CAB		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - CANDELARIA - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CANDELARIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Huevos Doña María	**CONTACTO**	María Eugenia Rengifo	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	13	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	13	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañamiento formulacion plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**	
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Desarrollo solución. Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo Futuro del negocio
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Desarrollo solución. Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo Futuro del negocio
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Desarrollo solución. Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo Futuro del negocio

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo modulo Desarrollo solución 1. ¿Cómo obtendrá ingresos? Describa la estrategia de generación de ingresos para su proyecto, 2. ¿Describa las condiciones	13	10	2020
Desarrollo modulo Futuro del negocio 1. ¿Qué estrategias utilizará para lograr la meta de ventas y cuál es su presupuesto? 2. ¿Cuál es el período de arranque del proyecto	13	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	30	9	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo Fecha: 2020.10.02 15:36:21 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

No:

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CELICED CASTAÑO			**c.c No.**	38.875.296	**de**	BUGA
Contrato No.	1426419	**de**	15 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual	4.165.000			**Valor 100%**	4.165.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	13/10/2020		**Llegada estimada**		13/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	CANDELARIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	BUGA-CANDELARIA-BUGA		

OBJETIVOS:

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	22.000
Valor neto a reconocer	159.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No.	0.16470290467	**TIPO**	AHORROS	**BANCO**	DAVIVIENDA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 38.875.296 de Buga

No. CDP 4420 **de** 2020

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo
Fecha: 2020.10.06 17:19:56 -05'00'

DIRECCIÓN REGIONAL
Dependencia

AURA ELVIRA NARVÁEZ AGUDELO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	22.000	
Valor neto a legalizar	159.306 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

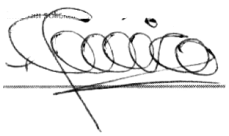
Acompañamiento Emprendedor Convocatoria 166 de Candelaria año 2020

AGENDA DE TRABAJO	**Lugar:** Candelaria **Fechas:** Jueves 13 de Octubre de 2020 **Intensidad:** 8.0 horas **Horario:** 8:00 am – 5:00 pm **Contratista:** Celiced Castaño Barco – Gestor Junior de Emprendimiento Centro CAB Regional Valle del Cauca **Participantes:** Emprendedor María Eugenia Rengifo – Gestor de Emprendimiento Celiced Castaño Barco **Justificación:** Es objeto contractual Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados **Objetivo General:** Realizar acompañamiento a la emprendedora María Eugenia Rengifo para la formulación del plan de negocios Huevos Doña María el cual se presentará en la convocatoria cerrada 166 para el municipio de Candelaria Valle del Cauca **Objetivos Específicos:** a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Desarrollo solución 1. ¿Cómo obtendrá ingresos? Describa la estrategia de generación de ingresos para su proyecto, 2. ¿Describa las condiciones comerciales que aplican para el portafolio de sus productos? 3. Realice la proyección de cantidades y precios de venta (mensual). Justifique los resultados y señala la forma de pago. 4. Describa la normatividad que debe cumplirse para el portafolio definido anteriormente: Identificación de la norma, procesos, costos y tiempos asociados al cumplimiento de la normatividad. 5. Defina los requerimientos en: Infraestructura - adecuaciones, maquinaria y equipos, muebles y enseres, y demás activos. 6. Detalle las condiciones técnicas de infraestructura: áreas requeridas y distribución de espacios. (Anexar mapa y /o plano). 7. ¿Cuál es la capacidad productiva de la empresa? (cantidad de bien o servicio por unidad de tiempo). b. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Futuro del negocio 1. ¿Qué estrategias utilizará para lograr la meta de ventas y cuál es su presupuesto? 2. ¿Cuál es el período de arranque del proyecto (meses)? **Metodología:** Plan de negocios Fondo Emprender formato Word
	ACTIVIDADES:

Jueves 13 de Octubre 2020	
8:00 am – 12:00 am	Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Desarrollo solución 1. ¿Cómo obtendrá ingresos? Describa la estrategia de generación de ingresos para su proyecto, 2. ¿Describa las condiciones comerciales que aplican para el portafolio de sus productos? 3. Realice la proyección de cantidades y precios de venta (mensual). Justifique los resultados y señala la forma de pago. 4. Describa la normatividad que debe cumplirse para el portafolio definido anteriormente: Identificación de la norma, procesos, costos y tiempos asociados al cumplimiento de la normatividad. 5. Defina los requerimientos en: Infraestructura - adecuaciones, maquinaria y equipos, muebles y enseres, y demás activos. 6. Detalle las condiciones técnicas de infraestructura: áreas requeridas y distribución de espacios. (Anexar mapa y /o plano). 7. ¿Cuál es la capacidad productiva de la empresa? (cantidad de bien o servicio por unidad de tiempo).
1:00 pm – 5:00 pm	Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo Futuro del negocio 1. ¿Qué estrategias utilizará para lograr la meta de ventas y cuál es su presupuesto? 2. ¿Cuál es el período de arranque del proyecto (meses)?
Resultados: - Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo Desarrollo solución. - Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo Futuro del negocio.	

Observaciones:

- Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.
- Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Elaborado por: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior CAB Sena Regional Valle	Firma: 	Fecha: 30 – 09 -2020
Aprobado por: Cesar Augusto Victoria Sub Director(E) Centro Agropecuario de Buga	Firma: 	Fecha 30 – 09 -2020

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 19 de octubre de 2020

PRESENTADO A: AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO Directora Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 234	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 / octubre/2020	**14 / octubre/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Acompañamiento formulación plan de negocios Huevos Doña María convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Confecciones ASHLY Desarrollo modulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?
b. Desarrollo modulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión

CONCLUSIONES

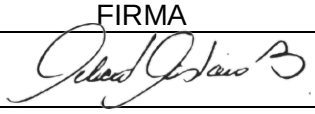
Se acompaña a la emprendedora en el avance de la estructuración del plan de negocios y en la presentación del pitch



EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro Fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar ajustes al plan de negocios, terminara la elaboración del mismo y formalizar en plataforma	**Emprendedor – Gestor de Emprendimiento**	**15 octubre 2020**
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CELICED CASTAÑO BARCO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	CESAR A. VICTORIA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	**2/1/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANDELARIA 14 de Octubre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Celiced Castaño Barco
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38875296

En desarrollo de la comisión No. **234** durante los dias **14** del mes de Octubre de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
10/14/2020	Buga - Candelaria - Buga	Terrestre	22000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**22000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Celiced Castaño Barco	**Nombre completo:** Cesar A. Victoria Cardona	**Nombre completo:** Aura Elvira Narvaez Agudelo
Firma:	**Cargo:** Subdirector (E) Centro Agropecuario Buga	**Cargo:** Director Regional Valle (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38,875,296**
CONTRATO	**No.**	**1426419**	**AÑO**	**2020**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**12**	**2020**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL VALLE DEL CAUCA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CESAR AUGUSTO VICTORIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)CENTRO CAB		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - CANDELARIA - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CANDELARIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Huevos Doña María		**CONTACTO**	María Eugenia Rengifo
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	14	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañamiento formulacion plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos? Avances sobre la estructuración en el modelo de plan
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo modulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden	14	10	2020
Desarrollo modulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión	14	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	30	9	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo Fecha: 2020.10.02 15:36:43 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

No:

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CELICED CASTAÑO			**c.c No.**	38.875.296	**de**	BUGA
Contrato No.	1426419	**de**	15 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual	4.165.000			**Valor 100%**	4.165.000		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	14/10/2020		**Llegada estimada**		14/10/2020	**dias**	0,5
Destino ciudad	CANDELARIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	BUGA-CANDELARIA-BUGA		
OBJETIVOS:							

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	22.000
Valor neto a reconocer	159.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No.	0.16470290467	**TIPO**	AHORROS	**BANCO**	DAVIVIENDA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 38.875.296 de Buga

No. CDP 4420 **de** 2020

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo
Fecha: 2020.10.06 17:19:04 -05'00'

DIRECCIÓN REGIONAL
Dependencia

AURA ELVIRA NARVÁEZ AGUDELO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	22.000	
Valor neto a legalizar	159.306 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Acompañamiento Emprendedor Convocatoria 166 de Candelaria año 2020

<table>
<tr><td rowspan="2">AGENDA

DE

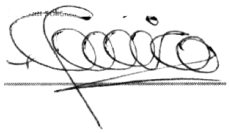
TRABAJO</td><td colspan="2">Lugar: Candelaria
Fechas: Jueves 14 de Octubre de 2020
Intensidad: 8.0 horas
Horario: 8:00 am – 5:00 pm
Contratista: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior de Emprendimiento Centro CAB Regional Valle del Cauca
Participantes: Emprendedor María Eugenia Rengifo – Gestor de Emprendimiento Celiced Castaño Barco
Justificación:
Es objeto contractual Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados
Objetivo General:
Realizar acompañamiento a la emprendedora María Eugenia Rengifo para la formulación del plan de negocios Huevos Doña María el cual se presentará en la convocatoria cerrada 166 para el municipio de Candelaria Valle del Cauca
Objetivos Específicos:
a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?
b. Desarrollo modulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión.
Metodología: Plan de negocios Fondo Emprender formato Word</td></tr>
<tr><td colspan="2">ACTIVIDADES:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Jueves 14 de Octubre 2020</td></tr>
<tr><td>8:00 am – 12:00 am</td><td colspan="2">Desarrollo modulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?</td></tr>
<tr><td>1:00 pm – 5:00 pm</td><td colspan="2">Desarrollo modulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión.</td></tr>
</table>

Resultados:

- Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?
- Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión al cual pertenece el plan de negocios Huevos Doña María.

Observaciones:

- Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.
- Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Elaborado por: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior CAB Sena Regional Valle	Firma: 	Fecha: 30 – 09 -2020
Aprobado por: Cesar Augusto Victoria Sub Director(E) Centro Agropecuario de Buga	Firma: 	Fecha 30 – 09 -2020

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cali, 19 de octubre de 2020

PRESENTADO A: AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO Directora Regional (E)

ORDEN DE VIAJE No: 235	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	15 / octubre/2020	**15 / octubre/2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL VALLE	**CANDELARIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

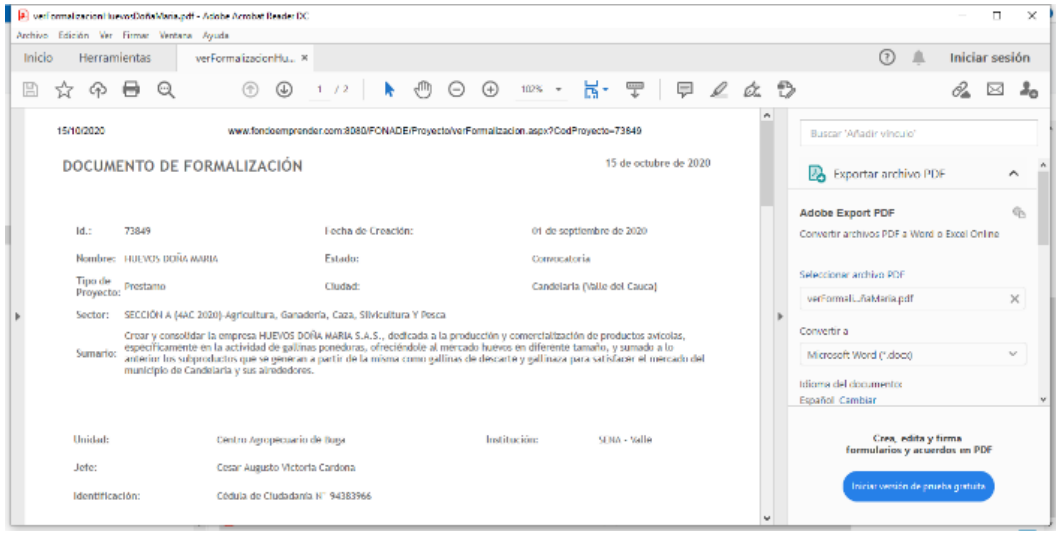
Acompañamiento formulación plan de negocios Huevos Doña María convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca

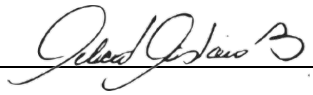
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

a. Desarrollo modulo riesgos (1. ¿Qué actores externos son críticos para la ejecución del negocio? Indique el nombre y su rol en la ejecución., 2. ¿Qué factores externos pueden afectar la operación del negocio, y cuál es el plan de acción para mitigar estos riesgos?
b. Desarrollo modulo resumen ejecutivo (1. Concepto del Negocio. 2. Indicadores de gestión.

CONCLUSIONES

Se acompaña a la emprendedora a terminar el plan de negocios y a formalizarlo en plataforma



EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro formalización		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Estar atentos de acuerdo a los resultados de la convocatoria	**Emprendedor – Gestor de Emprendimiento**	**A partir de la fecha**
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CELICED CASTAÑO BARCO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	CESAR A. VICTORIA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	**2/1/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CANDELARIA 15 de Octubre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Celiced Castaño Barco
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 38875296

En desarrollo de la comisión No. **235** durante los dias **15** del mes de Octubre de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
10/15/2020	Buga - Candelaria - Buga	Terrestre	22000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **22000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Celiced Castaño Barco	**Nombre completo:** Cesar A. Victoria Cardona	**Nombre completo:** Aura Elvira Narvaez Agudelo
Firma:	**Cargo:** Subdirector (E) Centro Agropecuario Buga	**Cargo:** Director Regional Valle (E)
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CELICED CASTAÑO BARCO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**38,875,296**
CONTRATO	**No.**	**1426419**	**AÑO**	**2020**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	**31**	**12**	**2020**
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Despacho Dirección**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	AURA ELVIRA NARVAEZ AGUDELO				**CARGO**	DIRECTORA REGIONAL VALLE DEL CAUCA (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CESAR AUGUSTO VICTORIA				**CARGO**	SUBDIRECTOR (E)CENTRO CAB		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	BUGA - CANDELARIA - BUGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CANDELARIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Huevos Doña María	**CONTACTO**	María Eugenia Rengifo	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	15	10	2020	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	15	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompñamiento formulacion plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
6	Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo) Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo modulo Plan operativo (1. Describa el cronograma de actividades de su plan de negocio. 2. Metas sociales, describa las metas sociales de su plan de
9	Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo)
3	Cumplir las metas asignadas estableciendo las acciones requeridas para lograr su cumplimiento.	Acta de acompañamiento	Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo) Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desarrollo modulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos.	15	10	2020
Desarrollo modulo Plan operativo (1. Describa el cronograma de actividades de su plan de negocio. 2. Metas sociales, describa las metas sociales de su plan de negocio, referentes al	15	10	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	30	9	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo Fecha: 2020.10.02 15:37:05 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIETNO DEL FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA		
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA	**NOMBRES Y APELLIDOS**	Escriba tal como aparece en el Contrato de Prestación de Servicios vigente el nombre(s) y apellidos del contratista que se desplaza.
	IDENTIFICACIÓN:	Escriba el tipo y número de identificación del contratista que se desplaza.
	CONTRATO	Escriba el número asignado al Contrato Prestación de Servicios firmado con el SENA, el año y la fecha de vencimiento del mismo.
	OBJETO CONTRACTUAL:	Escriba el objeto tal como aparece en la **CLÁUSULA PRIMERA** del Contrato de prestación de servicios firmado con el SENA.
	DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación que se relaciona en el **numeral 2** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios.
	NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Escriba el nombre y el cargo del ordenador del gasto de acuerdo con lo descrito en el **numeral 6** de las **CONSIDERACIONES** del contrato de prestación de servicios
	SUPERVISOR	Escriba el nombre y el cargo del supervisor relacionado en la **CLÁUSULA SÉPTIMA** del contrato de prestación de servicios.
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO	**DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL**	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Dirección General o Dirección Regional
	DEPENDENCIA/ CENTRO	Diligencia este campo **SOLO** cuando el desplazamiento del contratista es a una dependencia del SENA. Seleccione de la lista desplegable: Diirección de Area, Oficina o Centro de Formación.
	CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS:	Diligencie este campo **SOLO** cuando corresponda a un desplazamiento nacional diferente a Regional o Centro de Formación o cuando corresponda a un desplazamiento internacional. Escriba ciudad y departamento o país a la cual se dirige.
	ENTIDAD O EMPRESA:	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	CONTACTO	Escriba el nombre completo de la organización en donde se cumplirá el objeto de su desplazamiento y el nombre del contacto.
	RUTA	Diligencie este campo describiendo las cuidades o municipos a los que se desplazará iniciando con la ciudad de origen ejemplo: Bogota - Cartagena- Medellin - Fusa - Bogota
	FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que inicia el desplazamiento.
	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	Escriba el dia, mes y año en que finaliza el desplazamiento.
	OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	En este campo se describe el objeto del desplazamiento, el cual debe ser directamente relacionado con su objeto y obligaciones contractuales (CLÁUSULAS PRIMERA Y CUARTA, PARAGRAFO TERCERO del contrato de prestación de servicios).
	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	Escriba la(s) obligación(es) de su contrato de prestación de servicios que se relaciona(n) con el objetivo del desplazamiento.
	PRODUCTOS O ENTREGABLES	Al frente de cada obligación relacione el tipo de producto (acta, informe u otro documento) previsto a entregar como resultado del desplazamiento.
	AGENDA	Relacione las actividades concertadas previamente con el supervisor de su contrato y con las cuales se cumplirá el objeto del desplazamiento. (Incluya filas si lo considera necesario) y la fecha en la que se desarrollarán.

No:

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CELICED CASTAÑO		**c.c No.**	38.875.296	**de**	BUGA	
Contrato No.	1426419	**de**	15 de marzo de 2020				
Valor Honorarios mensual	4.165.000		**Valor 100%**	4.165.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/10/2020	**Llegada estimada**		15/10/2020	**dias**	0,5	
Destino ciudad	CANDELARIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	BUGA-CANDELARIA-BUGA		
OBJETIVOS:							

Acompañamiento formulación plan de negocios convocatoria 166 municipio de Candelaria Valle del Cauca.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	22.000
Valor neto a reconocer	159.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: **FIRMA:**

SON: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

CUENTA No.	0.16470290467	**TIPO**	AHORROS	**BANCO**	DAVIVIENDA

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

RECIBI DE CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. 38.875.296 de Buga

No. CDP 4420 **de** 2020

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Aura Elvira Narvaez Agudelo
Fecha: 2020.10.06 17:19:29 -05'00'

DIRECCIÓN REGIONAL
Dependencia

AURA ELVIRA NARVÁEZ AGUDELO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	22.000	
Valor neto a legalizar	159.306 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante - Ordenador del Gasto

Acompañamiento Emprendedor Convocatoria 166 de Candelaria año 2020

<table>
<tr><td rowspan="2">AGENDA

DE

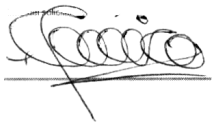
TRABAJO</td><td colspan="2">Lugar: Candelaria
Fechas: Jueves 15 de Octubre de 2020
Intensidad: 8.0 horas
Horario: 8:00 am – 5:00 pm
Contratista: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior de Emprendimiento Centro CAB Regional Valle del Cauca
Participantes: Emprendedor María Eugenia Rengifo – Gestor de Emprendimiento Celiced Castaño Barco
Justificación:
Es objeto contractual Prestar servicios profesionales de apoyo a los usuarios de los Centros de Desarrollo empresarial, de acuerdo los lineamientos de la Coordinación Nacional de Emprendimiento y a lo determinado por el Líder Regional de Red SENA - SBDC, así como en el cumplimiento de las metas e indicadores asignados
Objetivo General:
Realizar acompañamiento a la emprendedora Maria eugenia rengifo para la formulación del plan de negocios Huevos Doña María el cual se presentará en la convocatoria cerrada 166 para el municipio de Candelaria Valle del Cauca
Objetivos Específicos:
a. Desarrollo y estructuración plan de negocios Huevos Doña María Desarrollo modulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo)
b. Desarrollo modulo Plan operativo (1. Describa el cronograma de actividades de su plan de negocio. 2. Metas sociales, describa las metas sociales de su plan de negocio, referentes al PND, PRD y al Clúster o cadena productiva).
Metodología: Plan de negocios Fondo Emprender formato Word</td></tr>
<tr><td></td><td>ACTIVIDADES:</td></tr>
<tr><td colspan="3">Jueves 15 de Octubre 2020</td></tr>
<tr><td>8:00 am – 12:00 am</td><td colspan="2">Desarrollo modulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo)</td></tr>
<tr><td>1:00 pm – 5:00 pm</td><td colspan="2">Desarrollo modulo Plan operativo (1. Describa el cronograma de actividades de su plan de negocio. 2. Metas sociales, describa las metas sociales de su plan de negocio, referentes al PND, PRD y al Clúster o cadena productiva).</td></tr>
</table>

Resultados:

- Avances sobre la estructuración del modelo de plan de negocios del módulo estructura financiera (1. Plan de compras, consumos por unidad de producto, MP, MOD, CIF. 2. Costos de producción. 3. Costos administrativos. 4. Ingresos. 5. Egresos. 6. Capital de trabajo)
- Avances sobre la estructuración en el modelo de plan de negocios del módulo modulo Plan operativo (1. Describa el cronograma de actividades de su plan de negocio. 2. Metas sociales, describa las metas sociales de su plan de negocio, referentes al PND, PRD y al Clúster o cadena productiva). Al cual pertenece el plan de negocios Confecciones.

Observaciones:

- Asesorar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pitch y formulación de planes de negocio, con recursos del Fondo Emprender y/o otras fuentes de financiación.
- Cumplir con las actividades planificadas con los emprendedores y/o empresarios en los tiempos y condiciones estipuladas.

Elaborado por: Celiced Castaño Barco – Gestor Junior CAB Sena Regional Valle	Firma: 	Fecha: 30 – 09 -2020
Aprobado por: Cesar Augusto Victoria Sub Director(E) Centro Agropecuario de Buga	Firma: 	Fecha 30 – 09 -2020