**CAPÍTULO 9. PLAN OPERATIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **COMPONENTE** | **VERIFICADO** | **OBSERVACIÓN** |
| **SI** | **NO** |
| **IX** | **PLAN OPERATIVO** |   |   |   |
|  | **1. Plan Operativo** |   |   |  |
|  | Actividad, meta, requerimiento de recurso por mes, fuente de financiamiento |   |   |   |
|  | **2. Metas Sociales** |   |   |  |
|  | Plan Nacional de Desarrollo |   |   |   |
|  | Plan Regional de Desarrollo |   |   |   |
|  | Cluster de Cadena Productiva |   |   |   |
|  | Caracterización de empleos directos y mes de creación |   |   |   |
|  | Número de empleos indirectos |   |   |   |
|  | Porcentaje de participación accionaria del emprendedor |   |   |   |
| **X** | **ANEXOS** |   |   |  |
|  | Documentos soporte |   |   |   |
|  | Documentos acreditación |   |   |   |

**EXPLICACIÓN:**

# PLAN OPERATIVO

1. Cronograma de Actividades

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | Mes 1 | Mes 2 |
| Ítem | Actividad | Fondo | Emprendedor | Fondo | Emprendedor |
| 1 | Adecuaciones |   |   |   |   |
| 2 | Maquinaria |   |   |   |   |
| 3 | Muebles y Enseres |   |   |   |   |
| 4 | Arrendamientos |   |   |   |   |
| 5 | Nómina de Empleados |   |   |   |   |
| 6 | Nomina Gerente Emprendedor |   |   |   |   |
| 7 | Honorarios Contador |   |   |   |   |
| 8 | Seguro todo Riesgo |   |   |   |   |
| 9 | Publicidad y Mercadeo |   |   |   |   |
| 10 | Registro de Marca |   |   |   |   |

METAS SOCIALES

1. Plan Nacional de Desarrollo
2. Plan Regional de Desarrollo
3. Cluster o Cadena Productiva

EMPLEO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Empleos Directos |   | Jóvenes | Población Vulnerable |
| Cargo | Sueldo Mes | Generado en el Primer Año | Edad entre 18 y 24 años | Desplazado por la violencia | Madre Cabeza de Familia | Minoría Étnica (Indígena o Negritud) | Recluido Cárceles INPEC | Desmovilizado o Reinsertado | Discapacitado | Desvinculado de Entidades del Estado |
| Personal calificado |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |