**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 |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |