DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

N° DS23943

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

N.I.T.: 890399029-5

Dirección: Edificio Palacio de San Francisco, carrera, COMUNA 3
Ciudad: CALI
Departamento: Valle del Cauca
Teléfono: +57 (602) 620 00 00
Correo: Facturacion.sedec@valledelcauca.gov.co
Tipo de Contribuyente: Persona Juridica
Tipo de responsabilidad: O-13;O-48

Fecha de Generación: 14/09/2023 00:00:00
Fecha de Pago : 2023-09-18
Medio de Pago : Transferencia Débito Interbancario
Tipo de Negociación Contado

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO

Nombre Apellido o Razón Social : JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
NIT / Número de Documento 10616888943
Tipo de Contribuyente Persona Natural
Tipo de Responsabilidad O-99
Correo manuel.roman@hotmail.es
Dirección: GOBERNACIÃ“N DEL VALLE DEL CAUCA
Ciudad: CALI
Departamento Valle del Cauca
Teléfono

Nro	Código	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	Descuento		Recargo		IMPUESTOS						TOTAL
						%	Importe	%	Importe	%	IVA	%	INC	%	ICA	
1	00001	1.330-12.14-0121-1 CONTRATO DEL 25 JULIO 2023 . OB	NIU	1.00	3,630,000.00											3,630,000.00

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Nro	Tipo	Código	Descripción	Porcentaje %	Monto

DATOS DE REFERENCIA

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA

OBSERVACIONES

5600054508,, Nro planilla:4513983216-9995746728,CUOTA 8

Total en Palabras: Tres millones seiscientos treinta mil pesos.-

MONEDA	COP
SUB TOTAL	3,630,000.00
IVA	0.00
TOTAL DOCUMENTO	3,630,000.00
RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL COMPRA	3,630,000.00

CUDE:73705eae51f424829da144448d015c8f9c78a8677103f71f7afe7d28204de271e6c7c55d0b3e76d3846c7ce266737ec0

Autorización Habilitación Facturación Electrónica No. 18764033942536 del 8/18/2022,Desde el No. DS23-1 hasta el No.DS23-10000 Vigencia: Desde 8/18/2022 hasta 2/18/2024

Representaciòn grafica de la Factura Electronica - Generado por Signature South Consulting Colombia S.A.S. NIT: 900508908 (www.southconsulting.com) / Revise su Documento Electrónico en: www.gosocket.net

INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO: 1.330-12.14-0121 de 17 febrero 2023
OTROSÍ: 1.330-12.14-0121-1 25 julio 2023
JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
CONTRATISTA

Santiago de Cali, septiembre 18 de 2023

Doctor:
ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO
Subsecretaria de emprendimiento y desarrollo empresarial
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad
Gobernación del Valle del Cauca
Cali

Asunto: Informe de Actividades –OCTAVA cuota del contrato de prestación servicios SERVICIOS PROFESIONALES No. 1.330-12.14-0121 del 17 de febrero de 2023, Otrosí: 1.330-12.14-0121-1 25 julio 2023.

Cordial saludo,

Por su calidad de Supervisor del Contrato de prestación de apoyo a la gestión No.1.330-12.14-0121 y Otrosí No. 1.330-12.14-0121-1 entre el Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad – presento a usted la relación de actividades correspondientes al pago de la cuota del mes de SEPTIEMBRE de 2023.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN EL VALLE DEL CAUCA, POR MEDIO DEL PROGRAMA VALLEINN Y LA GENERACIÓN DE ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA.

Fecha de Inicio: 17 de febrero de 2023
Fecha de Terminación: 31 de Octubre de 2023

Para el cumplimiento del Contrato de Prestación de apoyo a la gestión relacionado, se han pactado las siguientes obligaciones del Contratista:

1. Socializar a emprendedores y Mipymes la oferta instiucional de programa ValleINN y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN 2023. 2.Brindar asesoria personalizada a emprendedores y Mipymes, en temas de emprendimieto, desarrollo empresarial y formulación de planes de negocio. 3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad. 4. Acompañar operativa y logísticamente el proceso de entrega de

Powered by CamScanner

insumos, equipos y/o herramientas a los beneficiarios de los Fondos ValleInn, de acuerdo con los planes de negocio propuestos por los emprendedores y MiPymes. 5. Realizar el cargue periodico de los datos, correspondientes a los servicios brindados a emprendedores y empresarios del Programa ValleINN, segun lineamientos de la Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial. 6. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.

En cumplimiento de lo anterior se ha avanzado en las siguientes acciones para el cumplimiento del contrato:

1. Socializar a emprendedores y Mipymes la oferta instiucional de programa ValleINN y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN 2023.

REALICE SOCIALIZACION DEL PROGRAMA VALLEINN A EMPREDEDORES DANDO A CONOCER CADA UNO DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR EL CENTRO, (40 PERSONAS IMPACTADAS) FECHAS 22-08-2023, 29-08-2023, 05-09-2023, (SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES)

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

Código: FO-MEJP-14
Versión: 01
Fecha de Aprobación: 17/03/2016
Página 1 de 1

LUGAR: UNIVALLE — TOTAL HORAS:

No. DE ACTA: — HORA DE INICIO: 9:00AM — HORA DE TERMINACIÓN: 9:40AM — CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: JOLLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: SOCIALIZACION PROGRAMA VALLEINN — FECHA: 22-08-2023

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	B/tura	JESSICA ANDREA MUÑOZ ARBOLEDA	emprendedora	1144220544	3206938 (WHATS)	JMUNOZ737@GMAIL.COM	
2	B/tura	MONICA MUÑOZ FERNANDEZ	"	1020187377	3114378 6643	MONICAMUNOZ0204@GMAIL.COM	
3	JELI	JENNIFER ORTIZ SOLIS	MS	1028 [illegible]	3004116 2698	JENNIFERORTIZ5@HOTMAIL.COM	
4	C/tura	LUZDARY TEMES [illegible]	EMPRENDEDORA	48600083	3187 [illegible]	LOTESALEGRIA@HOTMAIL.COM	
5	B/tura	RUTH D. QUIÑONES	EMPRENDEDORA	1061203053	3128104188	RUTHQUINONES@GMAIL.COM	
6	B/tura	LEYDER MEDINA PLAZAS	EMPRENDEDOR	1111753130	3177241828	LEYDERMP@GMAIL.COM	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: UNIVALLE — TOTAL HORAS:

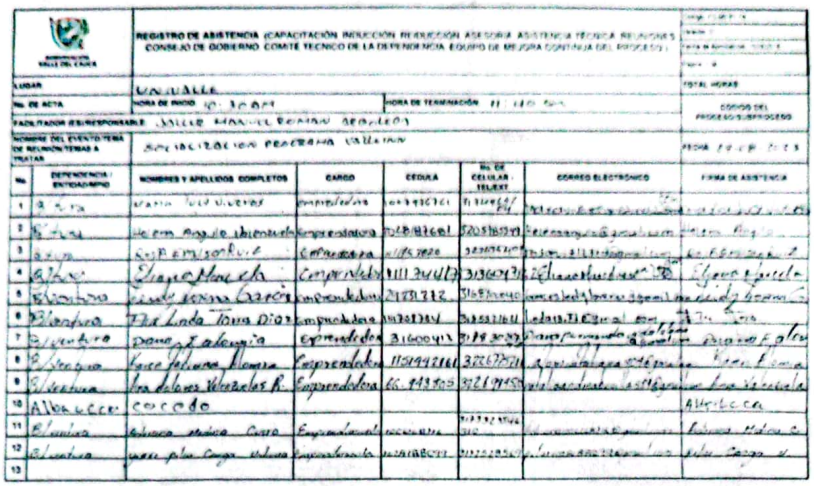
No. DE ACTA: — HORA DE INICIO: 9:00AM — HORA DE TERMINACIÓN: [illegible] — CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: JOLLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: SOCIALIZACION PROGRAMA VALLEINN — FECHA: [illegible]

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	B/tura	Yuleidy Yulieth Ante M	emprendedora	1087110444	3003350 33		
2	"	Angela J. Muñoz	"	38 477 06	311770 6747		
3	"	Nidia Karla Ocoro	"	70594043 [illegible]	3104218 [illegible]		
4	"	Valeria Castaño Ortiz	"	1078 [illegible]	3012365 [illegible]		
5	"	Dina Jeanet Quintero	"	66746192	312547 [illegible] 92		
6	"	Hoover Yhon Vera Cortes	"	1144044 [illegible]	3167577 [illegible]		
7	"	Deicy Nuñez	"	38 [illegible]	3117 [illegible]		
8	"	Mercedes Valencia [illegible]	"	38567203	3148 [illegible]		
9							
10							
11							
12							
13							

Powered by CamScanner



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

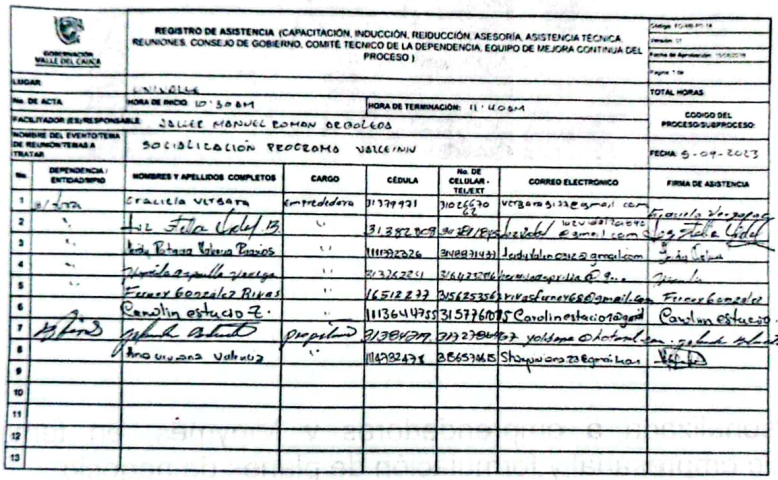
LUGAR	LA UNIÓN
No. DE ACTA	HORA DE INICIO: 10:30 AM — HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 AM
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE	JULLER MANUEL ROMAN ORDOÑEZ
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNION/TEMAS A TRATAR	SOCIALIZACION PROGRAMA VALLEINN

CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FECHA: 19-09-2023

TOTAL HORAS:

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEXT	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	ALBERCCA	cocado					ALBERCCA
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13							



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

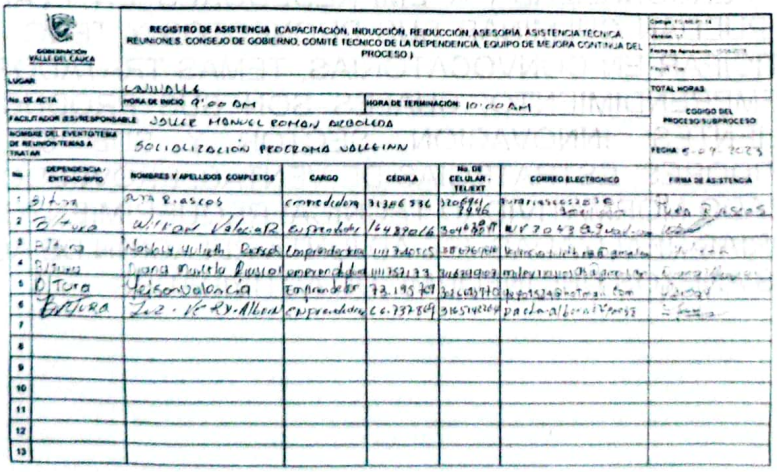
LUGAR	LA UNIÓN
No. DE ACTA	HORA DE INICIO: 10:30 AM — HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 AM
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE	JULLER MANUEL ROMAN ORDOÑEZ
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNION/TEMAS A TRATAR	SOCIALIZACIÓN PROGRAMA VALLEINN

CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FECHA: 5-09-2023

TOTAL HORAS:

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEXT	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	[illegible]	Graciela VERGARA	Emprendedora	31379931	3106670	vergara5132@gmail.com	Graciela Vergara
2	"	[illegible]	"	31382809	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	"	[illegible]	"	1111927626	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	"	[illegible]	"	2132624241	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	"	[illegible]	"	1651233	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	"	Carolin estacio Z.	"	1113647355	3157760195	Carolinestacio7@gmail.com	Carolin estacio.
7	[illegible]	[illegible]	Empleada	2138[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8		[illegible]	"	1147827435	3865746[illegible]	[illegible]	[illegible]
9							
10							
11							
12							
13							



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

LUGAR	LA UNIÓN
No. DE ACTA	HORA DE INICIO: 9:00 AM — HORA DE TERMINACIÓN: 10:10 AM
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE	JULLER MANUEL ROMAN ORDOÑEZ
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNION/TEMAS A TRATAR	SOCIALIZACIÓN PROGRAMA VALLEINN

CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FECHA: 5-09-2023

TOTAL HORAS:

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEXT	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

Powered by CamScanner

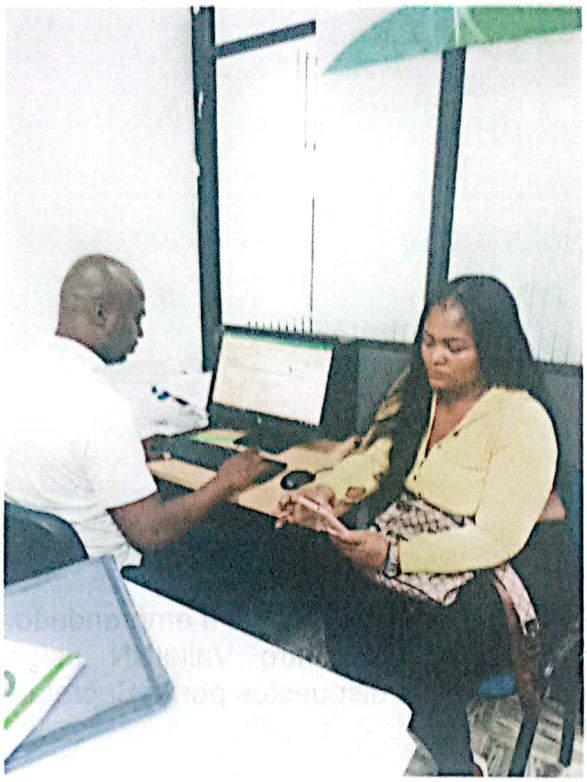




2.Brindar asesoria personalizada a emprendedores y Mipymes, en temas de emprendimieto, desarrollo empresarial y formulación de planes de negocio.

REALICE ASESORIAS PERSONALIZADA A EMPREDEDORES EN PLAN DE NEGOCIO PARA QUE PUEDAN CULMINAR SUS PROYECTOS Y TENGAN LA POSIBILIDAD DE PARTICIPAR EN CONVOCATORIAS, TEMAS TRATADOS: EN QUE CONSISTE SU EMPRENDIMIENTO, CUALES SON SUS PRODUCTOS, PERFIL DE LOS CLIENTES, INNOVACION, SECTOR Y SUB SECTOR ECONOMICO, COMPETIDORES, ESTRATEGIAS DE VENTAS, PROVEEDORES, VALIDACION DE MERCADO MORMATIVIDAD TECNICA, REQUERIMIENTOS DE INVERSION, 18 ASESORIAS REALIZADAS (SE ADJUNTA RELACION DE ACTAS DE ASESORIAS EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES

Powered by CamScanner







ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor en los temas tratados en la capacitación de Fortalecimiento

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda asesoría a la emprendedoria revisando las actividades correspondientes al Módulo I donde se le recomendó realizar ajustes en los siguientes temas. En que consiste su emprendimiento, cuáles son sus productos o servicios, perfil del cliente, mercado potencial, innovación, sector económico, competidores.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Elaborado por: Alexandra Vásquez Orozco	Revisado por: Paula Fernanda Molán Bonilla	Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño
Cargo: Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial	Cargo: Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión	Acta No. 001 de 02 de febrero de 2022
Firma	Firma	
Fecha: 31/01/2022	Fecha: 24/01/2022	Fecha: 02/02/2022



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor en los temas tratados en la capacitación de Fortalecimiento

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda asesoría a la emprendedoria revisando las actividades correspondientes al Módulo I donde se le recomendó realizar ajustes en los siguientes temas. En que consiste su emprendimiento, cuáles son sus productos o servicios, perfil del cliente, mercado potencial, innovación, sector económico, competidores.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

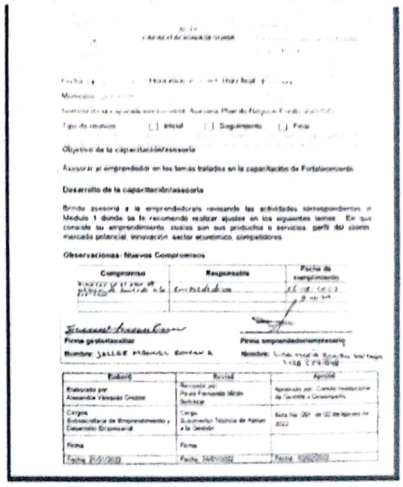
Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Elaborado por: Alexandra Vásquez Orozco	Revisado por: Paula Fernanda Molán Bonilla	Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño
Cargo: Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial	Cargo: Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión	Acta No. 001 de 02 de febrero de 2022
Firma	Firma	
Fecha: 31/01/2022	Fecha: 24/01/2022	Fecha: 02/02/2022



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor en los temas tratados en la capacitación de Fortalecimiento

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda asesoría a la emprendedoria revisando las actividades correspondientes al Módulo I donde se le recomendó realizar ajustes en los siguientes temas. En que consiste su emprendimiento, cuáles son sus productos o servicios, perfil del cliente, mercado potencial, innovación, sector económico, competidores.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Elaborado por: Alexandra Vásquez Orozco	Revisado por: Paula Fernanda Molán Bonilla	Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño
Cargo: Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial	Cargo: Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión	Acta No. 001 de 02 de febrero de 2022
Firma	Firma	
Fecha: 31/01/2022	Fecha: 24/01/2022	Fecha: 02/02/2022



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor revisando la formulación del Plan de Negocios Fondo Vallaris

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda asesoría al emprendedor en la formulación del Plan de Negocio Fondo Vallaris revisando los temas desarrollados en los siguientes Modulos: Mercado, Técnico, Organizacional y de Impacto. Modulo Financiero. Se realizaron los ajustes y se da por terminada y finalizada con esto El Plan de negocio y la Asesoría

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor en los temas tratados en la capacitación de fortalecimiento Modulo III

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda Asesoría a la emprendedora revisando las actividades propuesta para el Plan de Negocio Vallaris en el modulo III temas tratados Ventas-Ingresos Técnico, Ventas-Ingresos-Proyectada. Responsabilidad de ejecución y se da por terminada y finalizada el cierre de asesorías

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

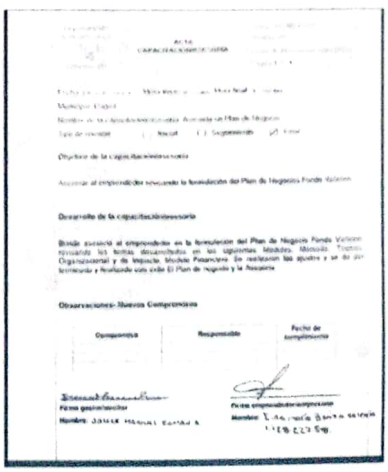
Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:

Elaboró	Revisó	Aprobó
Elaborado por: Alexandra Vásquez Orozco	Revisado por: Paula Fernanda Molán Bonilla	Aprobado por: Comité Institucional de Gestión y Desempeño
Cargo: Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial	Cargo: Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión	Acta No. 001 de 02 de febrero de 2022
Firma	Firma	
Fecha: 31/01/2022	Fecha: 24/01/2022	Fecha: 02/02/2022



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Tipo de reunión: [ ] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesorar al emprendedor revisando la formulación del Plan de Negocios Fondo Vallaris

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Brinda asesoría al emprendedor en la formulación del Plan de Negocio Fondo Vallaris revisando los temas desarrollados en los siguientes Modulos: Mercado, Técnico, Organizacional y de Impacto. Modulo Financiero. Se realizaron los ajustes y se da por terminada y finalizada con esto El Plan de negocio y la Asesoría

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

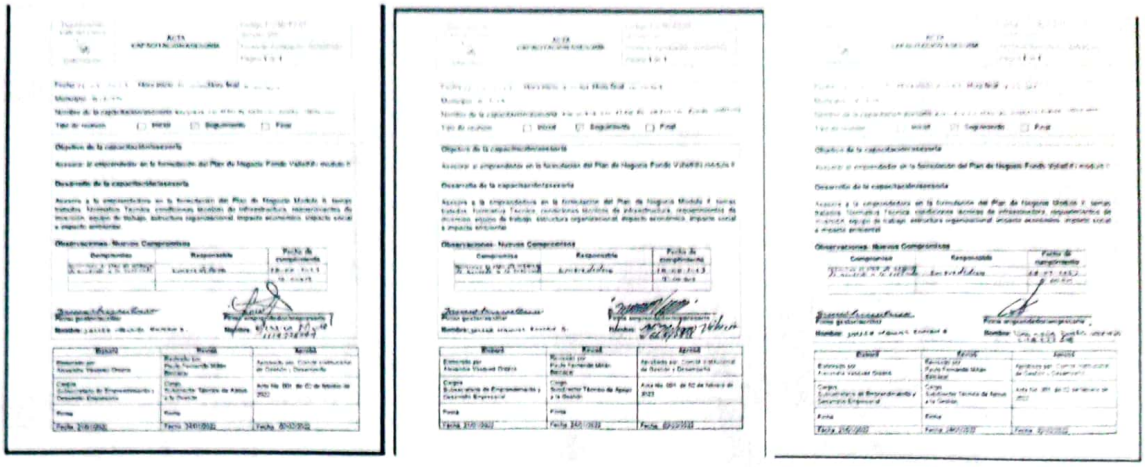
Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

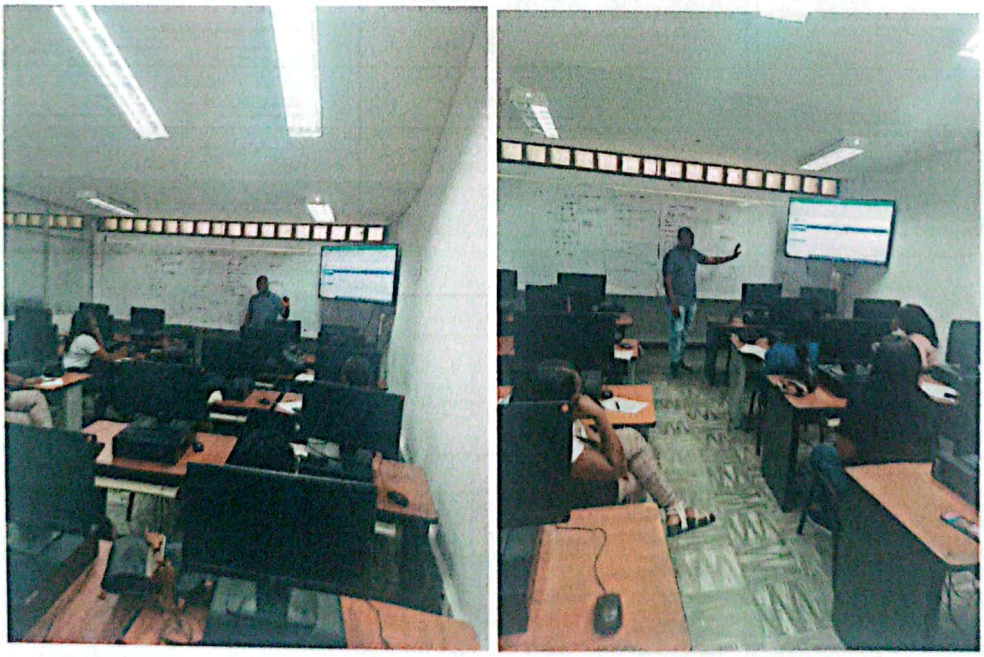
Nombre:

Powered by CamScanner

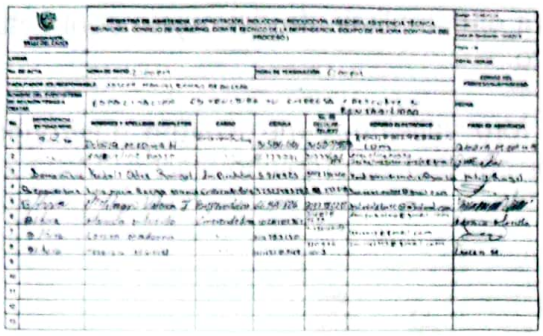


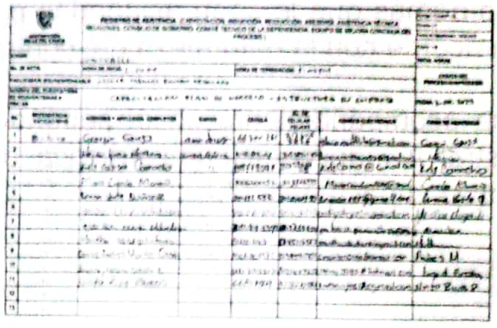
3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.

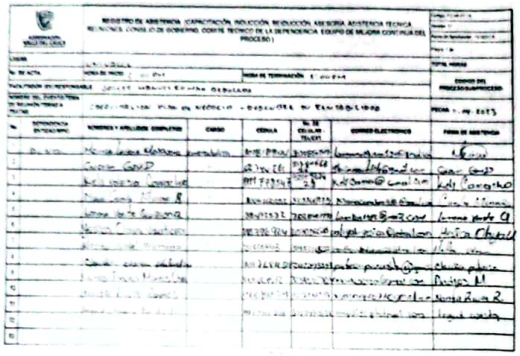
REALICE CAPACITACION EN PLAN DE NEGOCIO A LOS EMPREDEDORES CON LA FINALIDAD QUE PUEDAN APLICAR A LAS DIFERENTES CONVOCATORIA REALIZADAS POR LA GOBERNACION DEL VALLE Y OTRAS ENTIDADES. FECHAS 30-08-2023, 04-09-2023, 07-09-2023, 08-09-2023, 11-08-2023 No DE PERSONAS IMPACTADAS 53 (SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES)

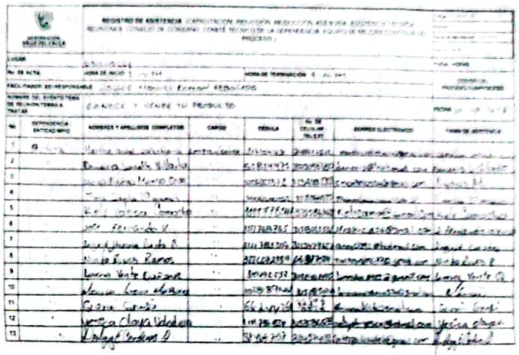


Powered by CamScanner









4. Acompañar operativa y logísticamente el proceso de entrega de insumos, equipos y/o herramientas a los beneficiarios de los Fondos ValleInn, de acuerdo con los planes de negocio propuestos por los emprendedores y MiPymes.

EN EL MES DE JULIO MO HUBO ENTREGA DE INSUMOS, EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS A BENEFICIARIOS DE CONVOCATORIAS DE FONDO VALLEINN

5. Realizar el cargue periodico de los datos, correspondientes a los servicios brindados a emprendedores y empresarios del Programa ValleINN, segun lineamientos de la Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial.

REALICE VINCULACION DE EMPREDEDORES AL PROGRAMA VALLEINN DILIGENCIANDO LOS FORMATOS CEROS EN EL SISTEMA, CON EL FIN DE INICIAR LA RUTA DE ATENCION, ASESORIAS, LISTADO DE ASISTENCIA; SE REALIZO ENTREGA DE TODA LA DOCUMENTACION FISICA A LA AUXILIAR DEL CENTRO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE

RELACION DE FORMATOS DILIGENCIADOS CENTRO VALLE INN BUENAVENTURA	
FORMATOS 0	40
REGISTRO DE ASISTENCIA	11
ACTAS DE ASESORIA	18
LISTA DE CHEQUEOS	5
ENCUESTA DE SATISFACCION/VIRTUAL	15

Powered by CamScanner

6. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.

realice acompañamiento en el segundo foro valleinn-reune, cultura gastronómica ancestral y manifestaciones artística del pacifico colombiano, fecha 14-08-2023, personas impactadas 37.





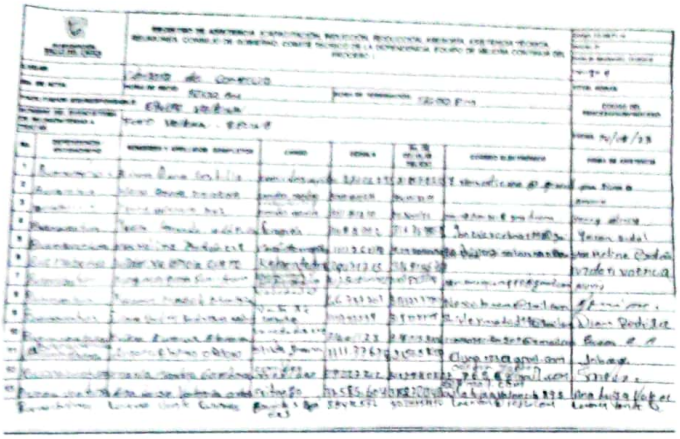
REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REIDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TÉCNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

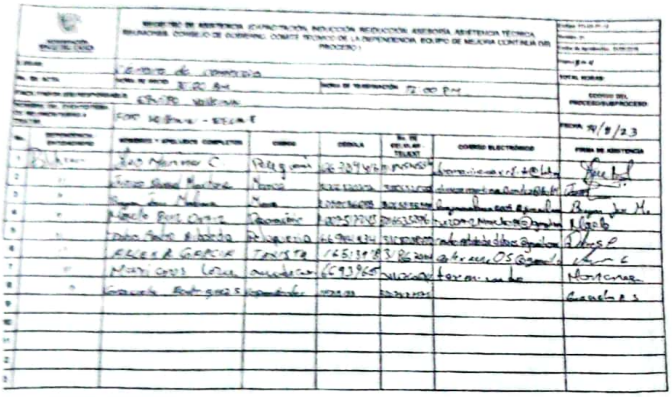
Código: FO-MI-P1-14 | Versión: 01 | Fecha de Aprobación: 15/02/2018 | Página 1 de 1

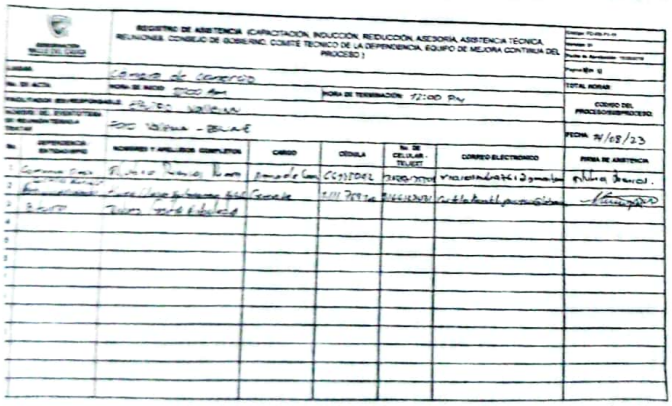
LUGAR: Cámara de comercio
No. DE ACTA:
HORA DE INICIO: 10:00 AM
HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 PM
TOTAL HORAS:
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: EQUIPO VALLEINN
CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA QUE SE REUNIRÁN/TEMAS A TRATAR: foro valleinn - REUNE Cultura Gastronómica Ancestral y Manifestaciones artísticas del Pacífico colombiano
FECHA: 14/08/23

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/IPO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELÉFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Buenaventura	Ledy María Rosero G.	Comidas típicas	1113790827	3113118610	ledyrosero7@gmail.com	
2	Buenaventura	Manuel Rosero H	Artesano	1111.809.928	3164081	manuelrosero4@hotmail.com	
3	Buenaventura	Estrella Rodríguez J.	Chef	1111-351100	3216977	estrellarodriguez@hotmail.com	
4	Buenaventura	Sabina Cortés Salazar	Comidas típicas	1113755514	3116932062	Sabina@gmail.com	Sabina Cortés
5	Buenaventura	Nadia Rocío García C	Comidas típicas	1113733622	3187558914	nadiagarcia@gmail.com	Nadia Rocío García
6	Buenaventura	mercedes betancourt cuero	venta de pescado	1192776076	3222694456	betancourtcuero@gmail.com	mercedes
7	Buenaventura	Rafaela Rodríguez	Ama de casa	66.932.826	3233621201	Leidyrosero@hotmail.com	Rafaela R.
8	Buenaventura	Benilda Rosero Murillo	Ama de casa	66.941.172	3122551	benildarosero@hotmail.com	Benilda Rosero
9	Buenaventura	Rut Yolima Mina V.	Ama de casa	1113941321	3178199318	Yolimamina23@gmail.com	Rut Mina
10	Buenaventura	Zoila Cecilia Rentería V.	Ama de casa	66.774.084	3136166	zoilacecilia@gmail.com	
11	Buenaventura	Aide Salamanca Velasco	Comidas típicas	66.748.446	3127736	Aidesalamanca@gmail.com	Aide Salamanca
12	Buenaventura	Angela Tenorio Luciano	Restaurante	66.931.681	3023607	Restaurantelaconcha@hotmail.com	Angela Tenorio
13	Buenaventura	Nuria Epinoza Salazar	Ama de casa	66.939.540	3209054	Lourdesalazar@gmail.com	

Powered by CamScanner







Lo anterior forma parte de lo presentado en el formato de seguimiento de supervisión presentado a la fecha para la cuenta de cobro Nro. 8 del mes de SEPTIEMBRE de 2023.

Cordialmente,

JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
C.C. 1061688894

Powered by CamScanner

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN**	Código: FO-M9-P2-02 Versión:02 Fecha de Aprobación: 17/06/2019 **Página 1 de 14**

Fecha:	**18**	**De**	**Septiembre**	**de**	**2023**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	**Prestar los servicios**		**CONVENIO**
Contrato número:	1.330-12.14-0121	de	17 de febrero de 2023
Otrosí Contrato:	1.330-12.14-0121-1	de	25 de julio de 2023

Disponibilidad y Registro presupuestal: CDP No 5500004204 y RPC No. 5600048956 1154/1-1001/2-320202008/3830102010010000/PI38-101901/1/1/01/15
Disponibilidad y Registro presupuestal OTROSÍ: CDP No 5500004614 Y RPC OTROSÍ No. 5600054508 1154/2-1001/2-320202008/3830102010010000/PI38-101901/1/1/01/24

Línea Estratégica Territorial, Línea de Acción, Objetivo, meta y Actividades (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato: PROYECTO: PI38-101901-FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO POR MEDIO DEL PROGRAMA VALLE INN Y LA GENERACIÓN DE ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA PILAR: LET3: POLOS DE DESARROLLO URBANO PARA LA COMPETITIVIDAD Y EQUIDAD **PROGRAMA:** 30102 ASOCIATIVIDAD Y DESARROLLO EMPRESARIAL **SUBPROGRAMA:** 3010201 FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y COMPETENCIAS PARA EL DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO Y GENERACIÓN DE OPORTUNIDADES PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL GESTIÓN

Meta, Actividad e impacto (especificar cada uno) del Plan de Acción que será atendida con este contrato: ACTIVIDAD: 1.3 Implementar programas de formación tendientes a fortalecer las competencias requeridas para emprender, innovar y realizar una buena gestión empresarial TEXTO ESPECIFICO DEL PROYECTO: Que en el marco de la ejecución del proyecto PI38-101901, desde el 2020 el programa ValleINN ha brindado acompañamiento a más de 30000 emprendedores en un proceso de fortalecimiento, a través de la asistencia técnica especializada, a lo largo de los 42 municipios del departamento además de beneficiado a 200 emprendedores por medio de la formación en estética, peluquería y barbería
Por otra parte se ha realizado 103 espacios interactivos, con más de 29337 reproducciones y más de 1200 personas conectadas en transmisiones en vivo, en los que se brinda asesoría y se transmite conocimiento para mejorar la gestión empresarial en las unidades productivas y Mipymes del Valle del Cauca, además de logrado articular espacios con las Cámara de Comercio de Cali, asociaciones y agremiaciones, para impulsar la reactivación económica del departamento, apoyando sectores con alto potencial de crecimiento como: economía naranja, la industrialización del cannabis medicinal y el agro, entre otros
Que teniendo en cuenta el alcance del programa y el impacto generado, se hace necesario dar continuidad al proceso de asistencia técnica y fortalecimiento de emprendedores y unidades económicas ya inscritos en el 2022 que aún no terminaron ruta de atención, de igual manera, se debe garantizar la atención de los nueve 9 centros ValleINN, y asegurar el acompañamiento técnico para la elaboración de planes de negocio y demás documentos técnicos para la participación en los fondos ValleINN 2023 **LÍNEA DE ACCIÓN:** 301 VALLE DEL CAUCA: CIUDADES PRODUCTIVAS MOTOR DEL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL **OBJETIVO ESPECÍFICO LÍNEA DE ACCIÓN:** Estimular la diversificación productiva y el desarrollo económico en los polos de desarrollo impulsando sus vocaciones productivas, aprovechando su localización estratégica para la instalación de empresas altamente innovadoras, tradicionales, el mejoramiento y consolidación de áreas industriales existentes para la configuración de clústeres productivos en sistemas de proximidad
META (S) DE RESULTADO: MR30102001 Atender a 40000 unidades económicas en un entorno de recuperación durante el período de gobierno **META (S) DE PRODUCTO:** MP301020100101 Operar 9 centros de emprendimiento e innovación Valle INN, para la reactivación económica durante el cuatrienio

Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD EN DESARROLLO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN EL VALLE DEL CAUCA, POR MEDIO DEL PROGRAMA VALLEINN Y LA GENERACIÓN DE ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA.

Supervisor: ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO

Contratista: JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

OBJETIVO DEL INFORME

Objetivo de la reunión: esta reunión tiene como objetivo dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado en SEPTIEMBRE de 2023, CUOTA 8, por lo que se concluye que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por el departamento del Valle del Cauca y la secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES, ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO POR PARTE DEL CONTRATISTA.

Especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales.	1. Socializar a emprendedores y Mipymes la oferta instiucional de programa ValleINN y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN 2023. 2.Brindar asesoria personalizada a emprendedores y Mipymes, en temas de emprendimieto, desarrollo empresarial y formulación de planes de negocio. 3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad. 4. Acompañar operativa y logísticamente el proceso de entrega de insumos, equipos y/o herramientas a los beneficiarios de los Fondos ValleInn, de acuerdo con los planes de negocio propuestos por los emprendedores y MiPymes. 5. Realizar el cargue periodico de los datos, correspondientes a los servicios brindados a emprendedores y empresarios del Programa ValleINN, segun lineamientos de la Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial. 6. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.	100%
Porcentaje de cumplimiento.	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo con lo programado en el plan de trabajo del mes de SEPTIEMBRE de 2023:	100%
	Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo trascurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo:	95,8%
Otras consideraciones.		

Sugerencias

sugerencia	Fecha de entrega	Responsable

Prorroga, suspensiones o adiciones

Fecha suspensión, prorroga o adición	Fecha de reinicio	Responsable

25 de julio de 2023	1 de agosto de 2023	Pedro Andrés Bravo Sánchez Secretario de Desarrollo Económico y Competitividad

SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN.

1. Socializar a emprendedores y Mipymes la oferta instiucional de programa ValleINN y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN 2023.

EL CONTRATISTA REALIZO SOCIALIZACION DEL PROGRAMA VALLEINN A EMPREDEDORES DANDO A CONOCER CADA UNO DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS POR EL CENTRO, (40 PERSONAS IMPACTADAS) FECHAS 22-08-2023, 29-08-2023, 05-09-2023, (SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES)

		REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TÉCNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)					
LUGAR:		UNIVALLE					TOTAL HORAS:
No. DE ACTA:		HORA DE INICIO: 9:00 AM		HORA DE TERMINACIÓN: 11:00 AM			CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES) RESPONSABLE: Jaider manuel Roman Arboleda							
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REFERENCIA O TRATAR:		Socialización Programa Valleinn					FECHA: 22-08-2023
No.	DEPENDENCIA Y ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	B/Ava	Jessica andrea muñoz arboleda	emprendedora	1144200449	3207215649	jmunoz1127@gmail.com	
2	B/Ava	Monica muñoz restrepo	ti	1420182372	3142278543	monicamunoz20@gmail.com	Mónica Muñoz
3	Jovi	Jennifer Bríñez	45	1143855136	3207215649	Jennifer.briñez@gmail.com	
4	C/Ava	LUZDARY TORRES	EMPRENDEDOR	45600023	3185396	luzdarytorres@gmail.com	LUZDARY TORRES
5	B/Ava	Ruth D. Quiñones	Emprendedora	1061705972	3136048	ruthquinones@gmail.com	Ruth Quiñones
6	B/Ava	Leidy Natalia Flórez	Emprendedora	1111753130	3173249181	leidynatalia50@gmail.com	Leidy N. Flórez G.
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

	REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORIA, ASISTENCIA TECNICA, REUNIONES CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)						
LUGAR:	ZARZAL						TOTAL HORAS:
FECHA DE ACTA:	HORA DE INICIO: 9:00AM		HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 AM				CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)RESPONSABLE:	JULIO MANUEL ROMAN ARDILA						
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE RELACIONTEMAS A TRATAR:	SOCIALIZACION PROGRAMA VALLEINN						FECHA: 19-07-2023
No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/APO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFIJO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	"	Angela T. Muñoz	"	31.422.60	311379	[illegible]	[illegible]
3	"	Nidia Viola Cocca	"	1059833729	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	"	Valentina Valladonitz	"	1059855496	3014968	[illegible]	[illegible]
5	"	Dina Vanessa Quiroz	"	66.741.197	312854	[illegible]	[illegible]
6	"	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	"	Deyci Nuñez	"	35402751	3117	[illegible]	[illegible]
8	"	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9							
10							
11							
12							
13							

	REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORIA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)						
LUGAR:	ZARZALE						TOTAL HORAS:
FECHA DE ACTA:	HORA DE INICIO: 10:30 AM		HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 am				CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)RESPONSABLE:	JULIO MANUEL ROMAN ARDILA						
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE RELACIONTEMAS A TRATAR:	SOCIALIZACIÓN PROGRAMA VALLEINN						FECHA: 19-07-2023
No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/APO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFIJO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Bolívar	Martin Luis Olivero	Emprendedor	1003936761	3134964	[illegible]	[illegible]
2	Bolívar	Yeison Angulo Valencia	Emprendedor	1128187681	3205158	[illegible]	[illegible]
3	Bolívar	Jose Emilson Ruiz	Emprendedor	94563926	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Bolívar	Elizabeth Mosquera	Emprendedor	1111 340	3136078	[illegible]	[illegible]
5	Bolívar	Fredy Lorena Garcia	Emprendedor	2178732	3167	[illegible]	[illegible]
6	Bolívar	Estefanía Tovar Diaz	Emprendedor	1032	[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	Buenaventura	Diana Valencia	Emprendedor	31600	3133	[illegible]	[illegible]
8	Buenaventura	Yuri Yelinsa Moreno	Emprendedor	1130	3216	[illegible]	[illegible]
9	Buenaventura	Jhon Jairo Morales R.	Emprendedor	CC. 94	3218	[illegible]	[illegible]
10	Buenaventura	cancelado					CANCELO
11	Bolívar	Yolima Velez Cano	Emprendedor	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Bolívar	Yeison Alejandro Angulo	Emprendedor	1128187	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13							

REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: CAMPAMENTO

FECHA DE ACTA: HORA DE INICIO: 10:15 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 11:40 a.m. TOTAL HORAS:

FACILITADOR (ES/RESPONSABLE): JAILLE MANUEL ROMAN ORDOÑEZ CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMA A TRATAR: SOCIALIZACIÓN PEDAGOGIA VALLECAUCANA FECHA: 5-09-2023

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/PYME	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Bitora	Graciela Vergara	Contratista	31379921	3012663630	vergara5123@gmail.com	
2	"	Luz Stella Ordoñez B.	"	31397209	3128976	luzstellaordonez@gmail.com	
3	"	Ivis Rivera Valencia Pereira	"	1113922424	3148874481	Ivisdaniela@gmail.com	
4	"	Yuneidy Arguello Vanegas	"	1113762211	3148762211	yuneidyarguello@gmail.com	
5	"	Fanny Gonzalez Rivas	"	1151912233	3136553545	fannygonzalezrivas@gmail.com	
6	"	Carolin estrada G.	"	1113644933	3157760335	Carolinestrada1@gmail.com	
7	Bitora	Yulieth Ortiz	propietaria	1113787393	3122780622	yulieth.ortiz@gmail.com	
8		Shirley Viviana Valencia	"	1113783491	3136553458	Shirleivivi23@gmail.com	
9							
10							
11							
12							
13							

REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: CAMPAMENTO

FECHA DE ACTA: HORA DE INICIO: 9:00 a.m. HORA DE TERMINACIÓN: 10:00 a.m. TOTAL HORAS:

FACILITADOR (ES/RESPONSABLE): JAILLE MANUEL ROMAN ORDOÑEZ CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMA A TRATAR: SOCIALIZACIÓN PEDAGOGIA VALLECAUCANA FECHA: 5-09-2023

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/PYME	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Bitora	Sara Blascos	Contratista	31386936	3206944 / 7474	Blascos6328@gmail.com	
2	Bitora	Adrian Valencia	Estudiante	1113944	3148874	adr3045@gmail.com	
3	Bitora	Natalia Valencia Rojas	Empresaria	1113762015	3206762	natalia1@gmail.com	
4	Bitora	Diana Valencia Rojas	Empresaria	1113921233	3136553	valenciadiana@gmail.com	
5	Bitora	Yeison Valencia	Empresario	72.195.747	3226519	yeison1974@hotmail.com	
6	Bitora	Luz Mery Alvarez	Empresaria	CC-737549	3145760	parlmalfer@hotmail.com	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

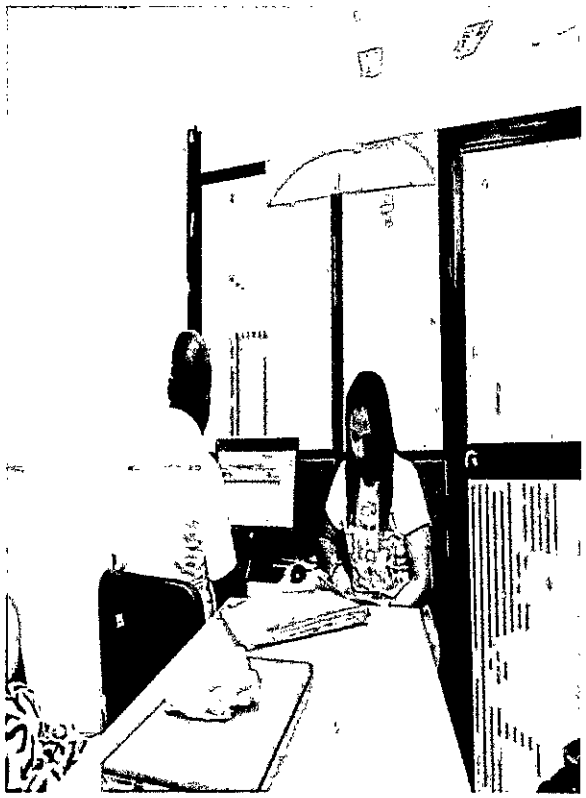


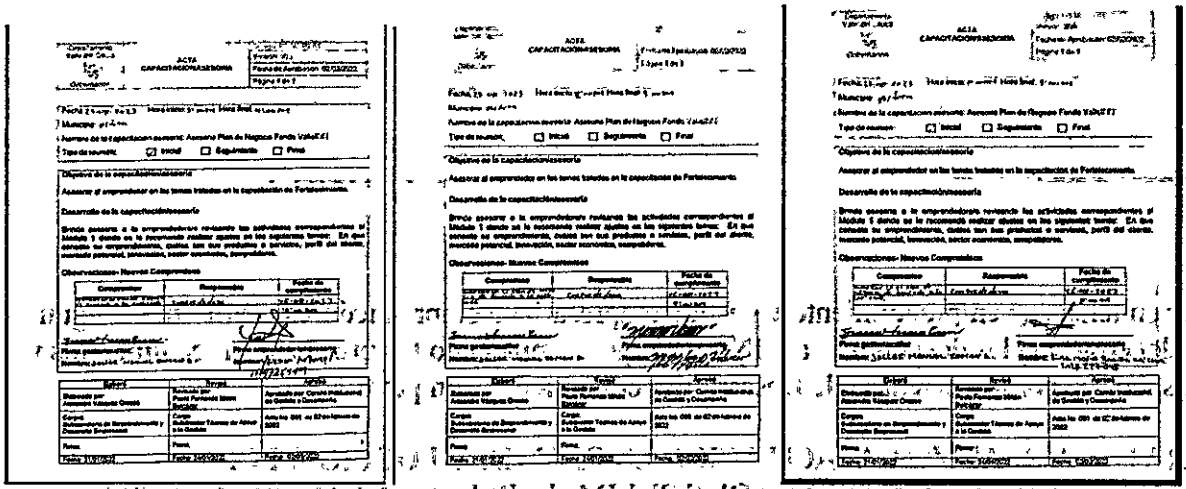


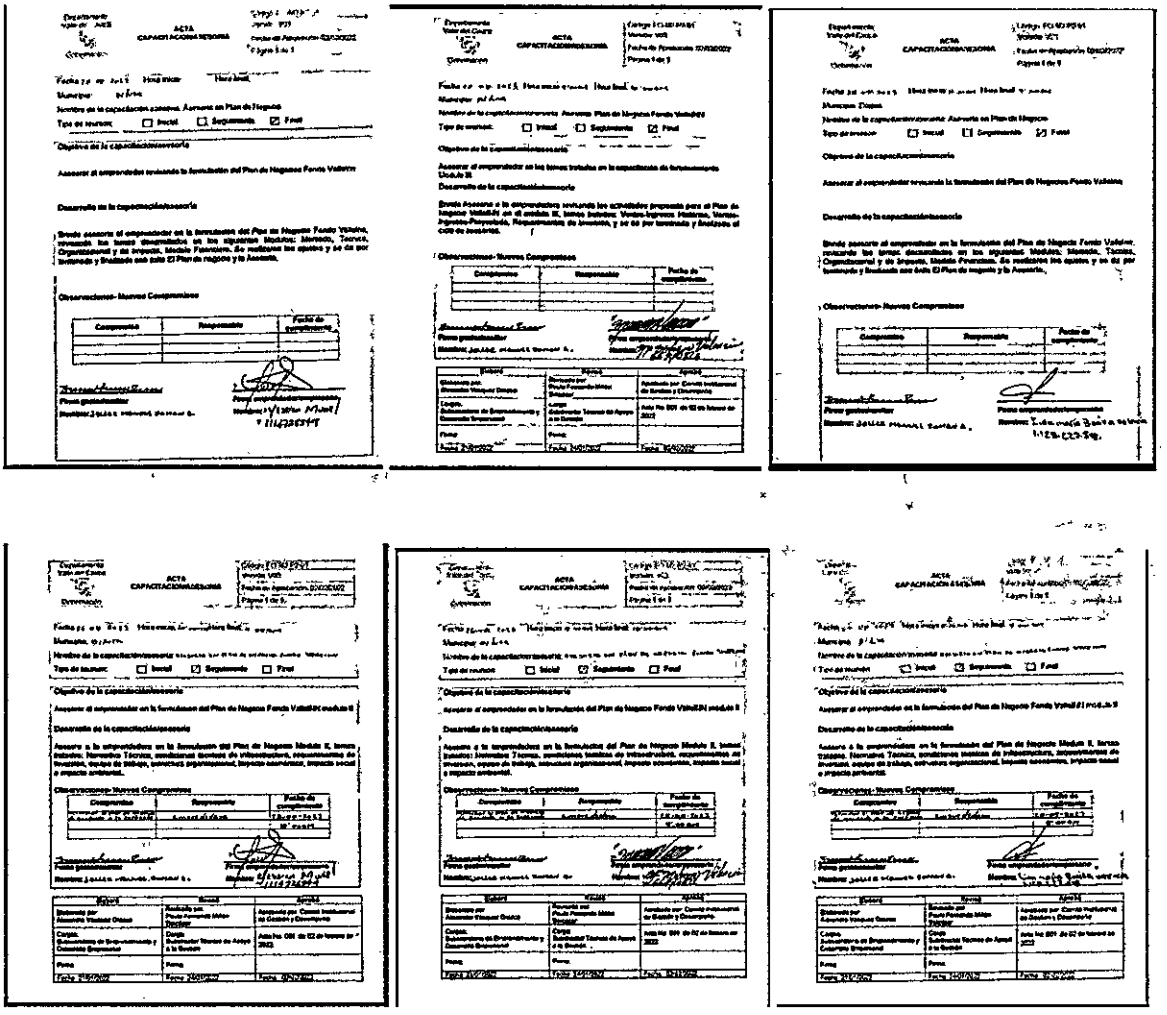
2.Brindar asesoria personalizada a emprendedores y Mipymes, en temas de emprendimieto, desarrollo empresarial y formulación de planes de negocio.

EL CONTRATISTA REALIZO ASESORIAS PERSONALIZADA A EMPREDEDORES EN PLAN DE NEGOCIO PARA QUE PUEDAN CULMINAR SUS PROYECTOS Y TENGAN LA POSIBILIDAD DE PARTICIPAR EN CONVOCATORIAS, TEMAS TRATADOS: EN QUE CONSISTE SU EMPRENDIMIENTO, CUALES SON SUS PRODUCTOS, PERFIL DE LOS CLIENTES, INNOVACION, SECTOR Y SUB SECTOR ECONOMICO, COMPETIDORES, ESTRATEGIAS DE VENTAS, PROVEEDORES, VALIDACION DE MERCADO MORMATIVIDAD TECNICA, REQUERIMIENTOS DE INVERSION, 18 ASESORIAS REALIZADAS (SE ADJUNTA RELACION DE ACTAS DE ASESORIAS EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES



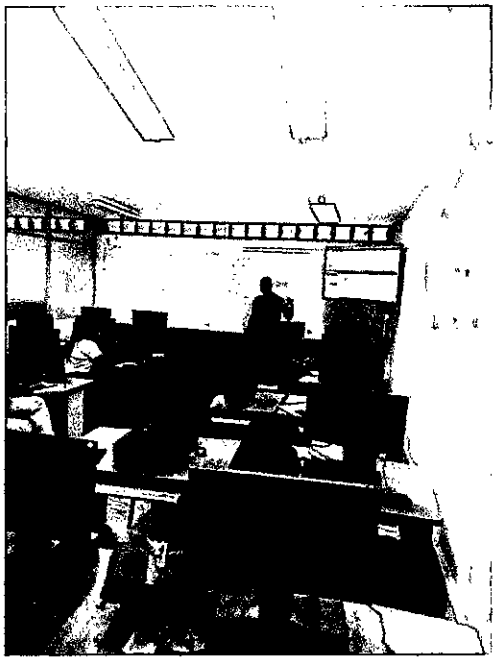




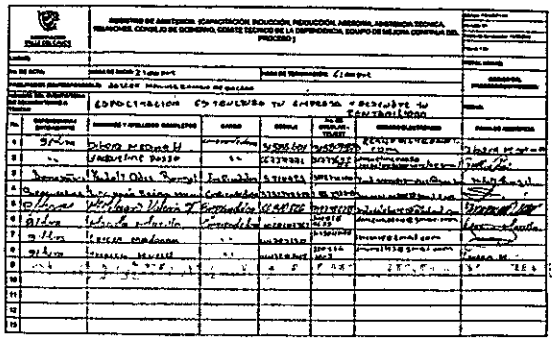


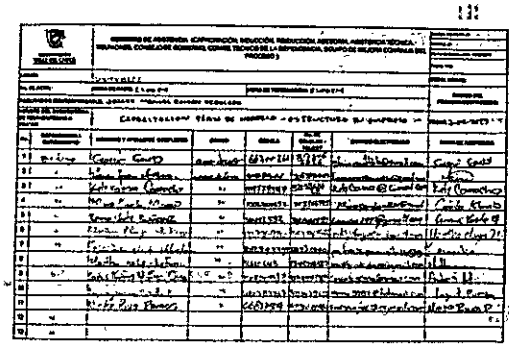
3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.

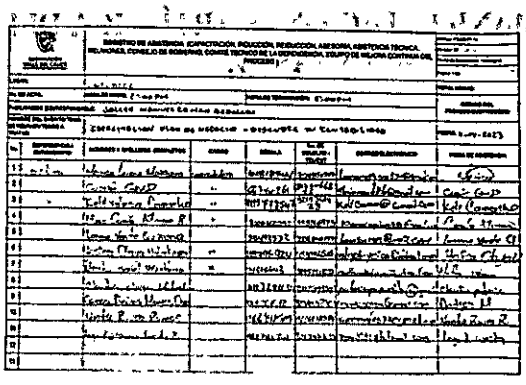
EL CONTRATISTA REALIZO CAPACITACION EN PLAN DE NEGOCIO A LOS EMPREDEDORES CON LA FINALIDAD QUE PUEDAN APLICAR A LAS DIFERENTES CONVOCATORIA REALIZADAS POR LA GOBERNACION DEL VALLE Y OTRAS ENTIDADES. FECHAS 30-08-2023, 04-09-2023, 07-09-2023, 08-09-2023, 11-08-2023 No DE PERSONAS IMPACTADAS 53 (SE ADJUNTA REGISTRO DE ASISTENCIA EN LOS ANEXOS DEL INFORME DE ACTIVIDADES)

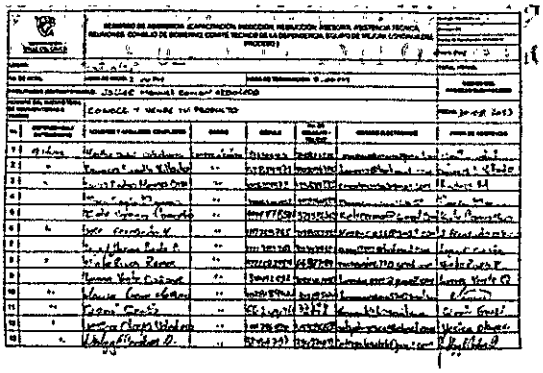












4. Acompañar operativa y logísticamente el proceso de entrega de insumos, equipos y/o herramientas a los beneficiarios de los Fondos ValleInn, de acuerdo con los planes de negocio propuestos por los emprendedores y MiPymes.

EN EL MES DE JULIO MO HUBO ENTREGA DE INSUMOS, EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS A BENEFICIARIOS DE CONVOCATORIAS DE FONDO VALLEINN

5. Realizar el cargue periodico de los datos, correspondientes a los servicios brindados a emprendedores y empresarios del Programa ValleINN, segun lineamientos de la Subsecretaria de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial.

EL CONTRATISTA REALIZO VINCULACION DE EMPREDEDORES AL PROGRAMA VALLEINN DILIGENCIANDO LOS FORMATOS CEROS EN EL SISTEMA, CON EL FIN DE INICIAR LA RUTA DE ATENCION, ASESORIAS, LISTADO DE ASISTENCIA; SE REALIZO ENTREGA DE TODA LA DOCUMENTACION FISICA A LA AUXILIAR DEL CENTRO CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE

RELACION DE FORMATOS DILIGENCIADOS CENTRO VALLE INN BUENAVENTURA	
FORMATOS 0	40
REGISTRO DE ASISTENCIA	11
ACTAS DE ASESORIA	18
LISTA DE CHEQUEOS	5
ENCUESTA DE SATISFACCION/VIRTUAL	15

6. Las demás que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.

EL CONTRATISTA REALIZO ACOMPAÑAMIENTO EN EL SEGUNDO FORO VALLEINN-REUNE, CULTURA GASTRONÓMICA ANCESTRAL Y MANIFESTACIONES ARTÍSTICA DEL PACIFICO COLOMBIANO, FECHA 14-08-2023, PERSONAS IMPACTADAS 37.





REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITE TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Código: FO-M9-P2-11 | Versión: 01 | Fecha de Aprobación: 15/09/2018 | Página 1 de 1

LUGAR: Cámara de comercio

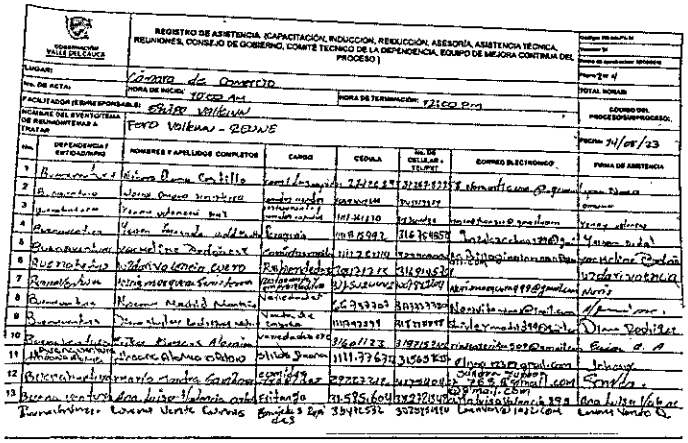
TOTAL HORAS:

No. DE ACTA: | HORA DE INICIO: 10:00 AM | HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 PM | CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: EQUIPO VALLENAO

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: FORO VALLENAO – RESCATE cultura Gastronomica Ancestral y Manifestaciones artísticas del Pacífico colombiano | FECHA: 24/08/23

No.	DEPENDENCIA/ ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Buenaventura	Lydia María Rivera G.	comidas típicas	1117908732	3183188510	Lidiayovera7@gmail.com	Lidia
2	Buenaventura	Manuel Rivera H	Arte y Cultura	1111.308.922	3165[illegible]	manuelriveraconv@hotmail.com	Manuel
3	Buenaventura	Estrella Rodriguez D.	Lasik	1111.351100	3216[illegible]	estellarodriguez@hotmail.com	Estrella
4	Buenaventura	Sirley [illegible]	[illegible]	1111.[illegible]	3116[illegible]	Sirley@gmail.com	Sirley
5	Buenaventura	Nadia socio García C.	comida típica	1111733412	3185[illegible]	[illegible]	Nadia socio García
6	Buenaventura	mercedes [illegible]	venta de ropa	1117[illegible]	3222[illegible]	[illegible]	mercedes
7	Buenaventura	Rafael [illegible]	Ama de casa	66[illegible]	3[illegible]	[illegible]	Rafael R.
8	Buenaventura	[illegible]	Ama de casa	66[illegible]	3[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	Buenaventura	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Buenaventura	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Buenaventura	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Buenaventura	[illegible]	RESTAURANTE	6[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Buenaventura	Mario Eromio Salazar Pelaez	Arte Cultura	66[illegible]	3209057[illegible]	[illegible]	[illegible]

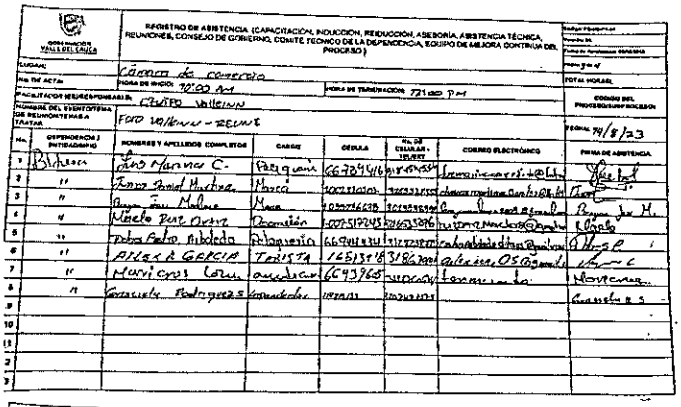


REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: Cámara de Comercio
No. DE ACTA: HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 Pm
FACILITADOR (ES/RESPONSABLE): Castro Valleiun
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: Foro Valleiun - Reune
CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FECHA: 24/08/23

No.	DEPENDENCIA Y ENTIDAD/PAIS	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Buenaventura	Nilsa Rosa Castillo	Coordinadora	31144[illegible]	31887[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Buenaventura	Jairo Ortiz Martinez	Coordinador	94[illegible]	31[illegible]		
3	Buenaventura	Yesica Moreno Ruiz	Participante	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	Buenaventura	Yeison Fernando Valencia	Empresario	16[illegible]	316 [illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Buenaventura	Yaneth Cortes Rodriguez	Coordinadora	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	Buenaventura	Adolfo Valencia Cueto	Representante	16[illegible]	314[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	Buenaventura	Maria Margarita Sanchez	Participante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	Buenaventura	Rosario Madrid Moreno	Participante	66[illegible]	3[illegible]	[illegible]	[illegible]
9	Buenaventura	Diana Walter Ledesma	Vendedor de tienda	1[illegible]	31[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Buenaventura	Erika Ximena Alegria	Coordinadora etc	31[illegible]	31[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Buenaventura	Francisco Alonso Ordoñez	Oficial Juridico	1[illegible]	31[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Buenaventura	Maria Nubia Sanchez	Comerciante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
13	Buenaventura	Jose Luis Valencia Castillo	Estudiante	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

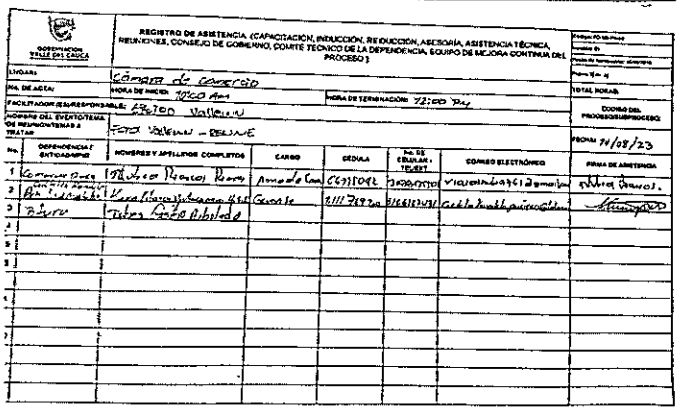
Turnaturno: Liliana Uente Correa Empleada Bpm 3341[illegible] 3025[illegible]



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: Cámara de comercio
No. DE ACTA: HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 PM
FACILITADOR (ES/RESPONSABLE): CASTRO VALLEIUN
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: Foro Valleiun - Reune
CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FECHA: 24/8/23

No.	DEPENDENCIA Y ENTIDAD/PAIS	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Buenaventura	Jairo Marino C.	Participante	66[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	"	Jairo Daniel Muñoz	Musico	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	"	Angie Tatiana Muñoz	Musico	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4	"	Nicolas Ruiz Ocampo	Acompañante	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	"	Fabio Pablo Arboleda	Participante	66[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
6	"	ATLAS A GARCIA	TECNICO	16[illegible]	31[illegible]	[illegible]	[illegible]
7	"	MUNICIPIOS COLOMBIA	Conductor	66[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
8	"	Gonzalez Rodriguez	Conductor	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
9							
10							
11							
12							
13							



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: Cámara de comercio
No. DE ACTA: HORA DE INICIO: 10:00 AM HORA DE TERMINACIÓN: 12:00 Pm
FACILITADOR (ES/RESPONSABLE): CASTRO VALLEIUN
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR: Foro Valleiun - Reune
CÓDIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FECHA: 24/08/23

No.	DEPENDENCIA Y ENTIDAD/PAIS	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Buenaventura	Wilson Ricardo Rivera	Acompañante	16[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Buenaventura	Yesica Moreno Ruiz	Gerente	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	Buenaventura	Fabio Pablo Arboleda					
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO
El contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de Salud, Pensión y Arl, para lo cual se adjuntan **PLANILLA DE PAGO Nro. 4513983216 y PIN/CUS Nro. 9995746728** según la cláusula vigésima primera del contrato y la Ley 1122 artículo 18 de 2007. el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto # 1082 de 2015, según la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 el contratista hasta ahora no

se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con el Departamento según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 2003.

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

COSTOS DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto	***Valor***	**Concepto (Anticipo, avances, pagos)**	**Fecha de pago**	**Valor pago**	**Observaciones**
Valor inicial del contrato	$21.780.000	CUOTA 1	MARZO/2023	3.630.000	Cancelada
Valor Adiciones	$10.890.000	CUOTA 2	MARZO/2023	3.630.000	Cancelada
Reajustes	$	CUOTA 3	ABRIL/2023	3.630.000	Cancelada
Actualización de precios	$	CUOTA 4	MAYO/2023	3.630.000	Cancelada
Valor Total del Contrato	$32.670.000	CUOTA 5	JUNIO/2023	3.630.000	Cancelada
Valor pagado	$25.410.000	CUOTA 6	AGOSTO/2023	3.630.000	Cancelada
Valor causado que no se ha pagado	$3.630.000	CUOTA 7	SEPTIEMBRE/2023	3.630.000	Cancelada
Valor total ejecutado	$29.040.000				
Valor saldo por ejecutar	$3.630.000				
Intereses moratorios	$				

SEGUIMIENTO

NO APLICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

El objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto # 1082 de 2015, según la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 el contratista hasta ahora no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con el Departamento según el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80.

El contratista realizó los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social.

INFORME SOBRE SANCIONES

SIN NOVEDAD

INFORME SOBRE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO – INSTANCIAS Y MECANISMOS DE CONTROL SOCIAL O VEEDURÍAS CIUDADANAS
SIN NOVEDAD

Fecha del próximo informe	18	**de**	octubre	**de**	2023

Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Supervisor a los:			
18	días del mes de	septiembre	de 2023

Ana Lorelys Romero A.

ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO
Subsecretaria de emprendimiento y desarrollo empresarial
C.C.38603548

Elaboró	**Revisó**	**Aprobó**
Nombre: Blanca Cecilia Leyton, Zulima Guzmán, José Antonio Cristancho Martínez, Angela García, Katherine Santamaria Sánchez	**Nombre:** Diana Lorena Vanegas Cajiao / Juan Gabriel Rojas Girón	Comité Institucional de Gestión y Desempeño Acta No. 002
Cargo: Profesional Especializado, Profesional Universitario, Contratistas	**Cargo:** Directora Jurídica / Subdirector de Contratación	
Firma:	**Firma:**	
Fecha: 03/04/2019	**Fecha:** 03/04/2019	**Fecha:** 17/06/2019

EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9413859568 IV: 976011
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 07/09/2023 14:46:46
PAP: 999127
Identificacion: 1061688894
Nombre: JALLER MANUEL
Apellido 1: ROMAN
Apellido 2: ARBOLEDA
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4513983216
Periodo Pago: 2023/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1061688894Valor: $421.500,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo Tel. (1) 651010...
servicioal.cliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061688894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUENAVENTURA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 2 # 17 - 38	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4513983216**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/07		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995746728	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 232.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.400	$ 0	$ 232.400
SUBTOTALES:										**$ 232.400**	**$ 0**	**$ 232.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500	$ 0	$ 0	$ 181.500
SUBTOTALES:													**$ 181.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 181.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1061688894	ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.452.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.452.000	$ 232.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.400	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.452.000	$ 181.500	$ 0	$ 181.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.452.000	106168889	$ 7.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 421.500**