CONTRATO NÚMERO: 1.330-12.14-0389 **FECHA:** 21/11/2023

CONTRATANTE: Departamento del Valle del Cauca.

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD

CONTRATISTA: KAROLD MELISSA VALENCIA ORTEGA

VALOR: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($7.260.000)

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 5500005000 **DE FECHA:**15/11/2023

REGISTRO PRESUPUESTAL: 5600056794 **DE FECHA:** 22/11/2023

FUENTE DE FINANCIACIÓN: LIBRE DESTINACIÓN

PLAZO: 31 de Diciembre de 2023

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO

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

Los suscritos ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO identificado con cédula de ciudadanía número 38.603.548, actuando como SUPERVISOR o INTERVENTOR, KAROLD MELISSA VALENCIA ORTEGA portador de la cédula de ciudadanía 31.600.897, obrando como CONTRATISTA, nos reunimos en las instalaciones de LA SECRETARIA DE DESARROLLO

ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD con el objetivo de suscribir el acta final de cumplimiento de ejecución del contrato.

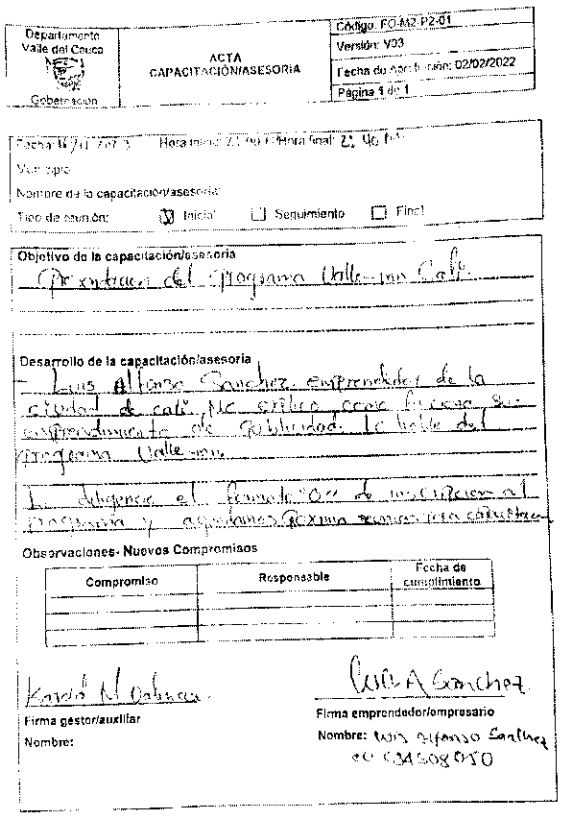
Que en cumplimiento del objeto contractual se establecieron las obligaciones a cargo del Contratista los cuales se determinaron en:

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 Secretaria 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.

Que, de conformidad con lo anterior, el **CONTRATISTA** cumplió totalmente con todas las obligaciones del contrato, así:

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 socialico a cuatro (4) emprendedores y MiPymes que se acercaron a las oficinas de Valle Inn la oferta institucional de programa ValleINN, su ruta de atención, capacitaciones y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN



Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V03 | Fecha de Aprobación: 02/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 7/11/2022 Hora inicial: 2:40 pm Hora final: 2:46 pm

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

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

Objetivo de la capacitación/asesoría

Presentación del programa Valle-inn Cali.

Desarrollo de la capacitación/asesoría

- Luis Alfonso Sanchez emprendedor de la ciudad de cali, se realiza presentación del programa Valle-inn.

Le diligencia el formato de inscripción al programa y aportamos [illegible] información

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

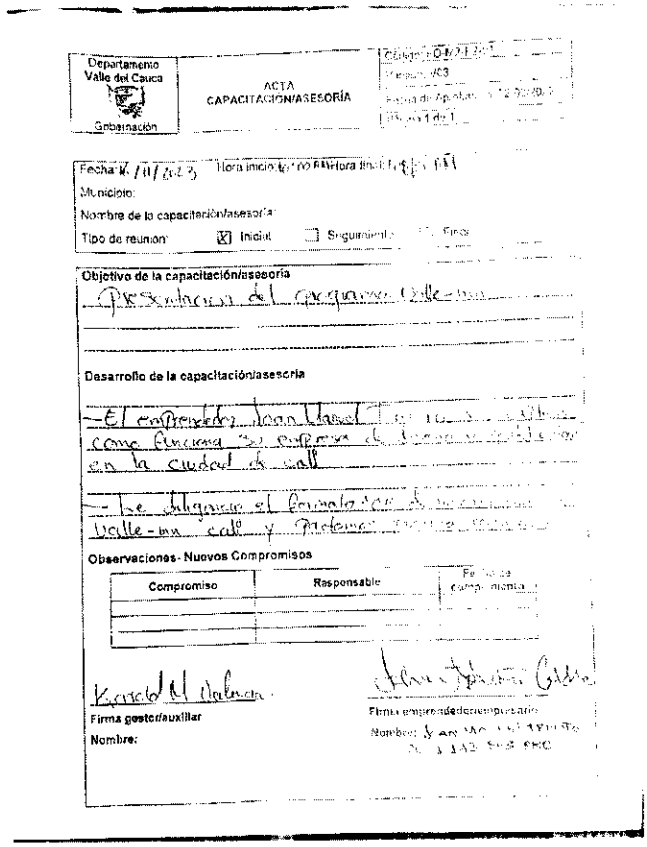
Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre: Luis Alfonso Sanchez

cc 1.143.858.950



Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V03 | Fecha de Aprobación: 2/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 7/11/2022 Hora inicial: 2:40 pm Hora final: 2:46 pm

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

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

Objetivo de la capacitación/asesoría

Presentación del programa Valle-inn

Desarrollo de la capacitación/asesoría

- El emprendedor Juan Uribe [illegible] como fincuna [illegible] en la ciudad de cali

- Le diligencia el formato de inscripción al programa Valle-inn cali y [illegible]

Observaciones- Nuevos Compromisos

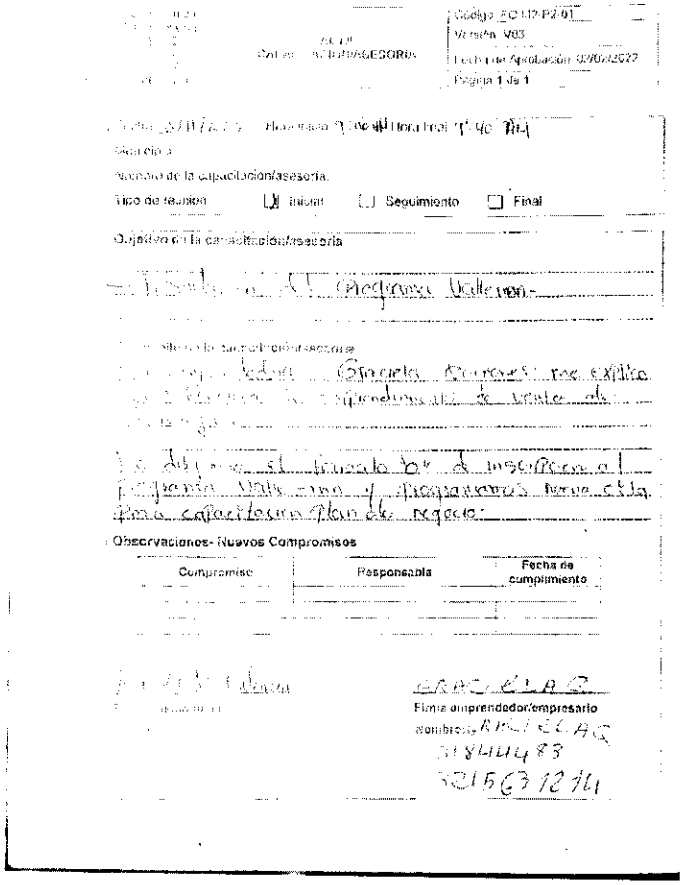
Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre: [illegible]



Código: FO-M9-P2-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 07/06/2022
Página 1 de 1

Fecha: 16-11-2023 Hora inicio: 2:00 PM Hora final: 2:40 PM
Municipio:
Nombre de la capacitación/asesoría:
Tipo de reunión: [X] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría:
Presentación del Programa Valle in...

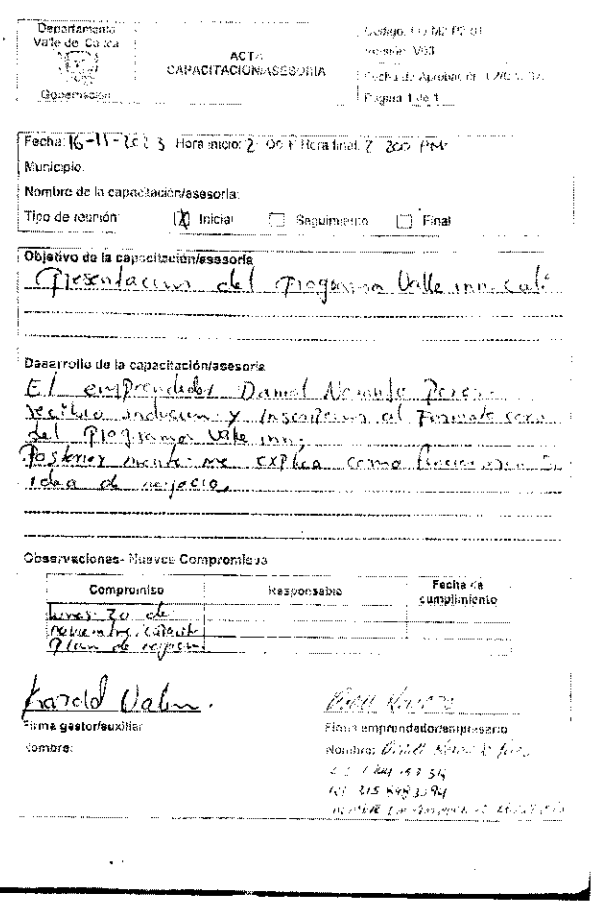
Desarrollo de la capacitación/asesoría:
El emprendedor Daniel Acevedo Perez... inscripción al Programa Valle in... Posteriormente se explica como hacer... idea de negocio.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar
Nombre:

Firma emprendedor/empresario
Nombre: DANIEL ACEVEDO PEREZ
CC 1144148483
Tel 3215631214



Departamento Valle del Cauca
Gobernación
ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA
Código: FO-M9-P2-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 07/06/2022
Página 1 de 1

Fecha: 16-11-2023 Hora inicio: 2:00 PM Hora final: 2:40 PM
Municipio:
Nombre de la capacitación/asesoría:
Tipo de reunión: [X] Inicial [ ] Seguimiento [ ] Final

Objetivo de la capacitación/asesoría:
Presentación del Programa Valle in... Cali

Desarrollo de la capacitación/asesoría:
El emprendedor Daniel Acevedo Perez... inscripción al Programa Valle in... Posteriormente se explica como hacer... idea de negocio.

Observaciones- Nuevos Compromisos

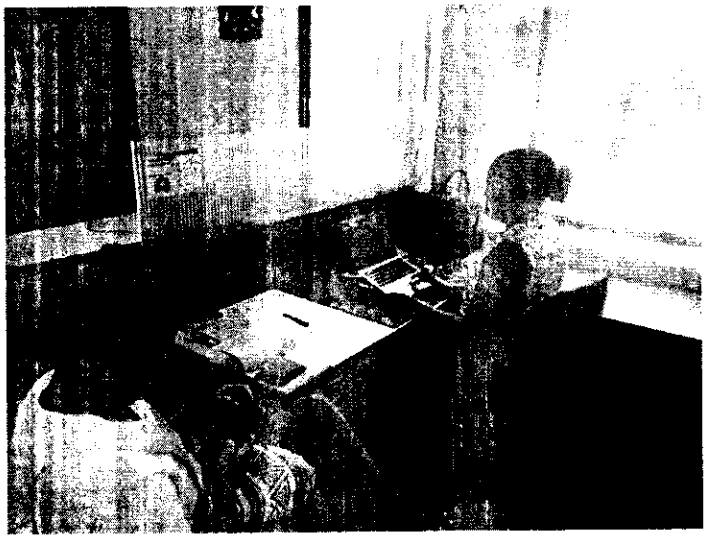
Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Envio: 30 de noviembre, correo Plan de negocio		

Firma gestor/auxiliar
Nombre:

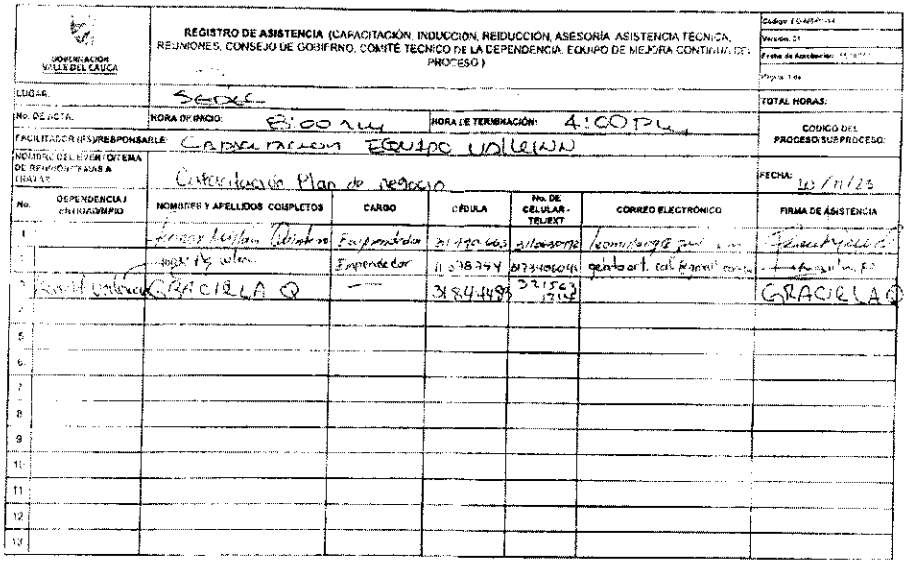
Firma emprendedor/empresario
Nombre: Daniel Acevedo Perez
CC 1144148483
Tel 3215631214











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

LUGAR: SEDE

HORA DE INICIO: 8:00 AM — HORA DE TERMINACIÓN: 4:00 PM

FACILITADOR(ES)/RESPONSABLE: CAPACITACION EQUIPO VALLE(NN)

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REFERENCIA A TRATAR: Capacitación Plan de negocio

FECHA: 12/11/25

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TEL/EXT	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1		[illegible]	Emprendedor	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2		[illegible]	Emprendedor	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3		[illegible] GRACIELA Q	—	[illegible]	[illegible] 3215631314		GRACIELA Q
4							
5							
6							
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 brindo asesoría personalizada,a una(1) persona que se acerco a las oficinas de Valle Inn, dándole toda la información necesaria para que pueda poner en marcha su emprendimiento.y continuar con la ruta de atencion hasta finalizar el proceso.

Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V03 | Fecha de Aprobación: 02/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 01-11-2023 Hora inicio: 9:00 AM Hora final: 5:00 PM

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

Tipo de reunión: ☐ Inicial ☒ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Asesoría en iniciativa de negocio y desarrollo organizacional

Desarrollo de la capacitación/asesoría

- La emprendedora Luisa María Alegría recibió asesoría que le permiten desarrollar su idea de negocio para acorde en el desarrollo del mismo en temas organizacionales y a su vez le permita tener en marcha su iniciativa de negocio

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Karol Cadavid — Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre: Luisa María Alegría

C.C. 1004458673

Cel: 3014356004

Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V03 | Fecha de Aprobación: 02/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 1/11/2023 Hora inicio: 10:00 AM Hora final: 1:00 PM

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

Tipo de reunión: ☒ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Presentación del programa Fortalecer

Desarrollo de la capacitación/asesoría

- El emprendedor Juan David [illegible] como funciona su empresa [illegible] en la ciudad de Cali
- Le dirigieron el recorrido [illegible] Valle-Inn Cali y Parque [illegible]

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Karol M. Valencia — Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:



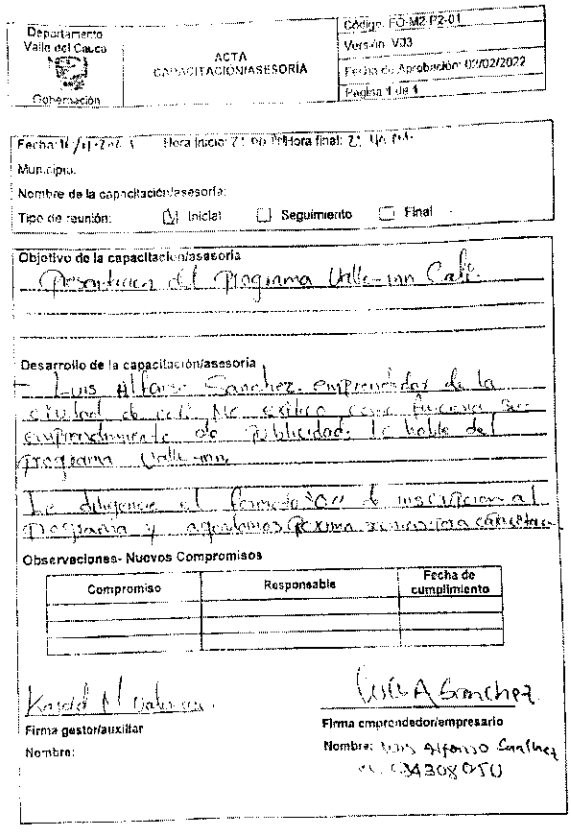


3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.

Capacité a tres (3) personas, dándole toda la información necesaria para que puedan desarrollar su emprendimiento , guiandolos en los procediminetos y en cada uno de los items del plan de negocio del formato, que nos suministra la SEDEC







Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACION/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V33 | Fecha de Aprobación: 02/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 16-11-2023 Hora inicial: 2:00 PM Hora final: 2:40 PM

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

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

Objetivo de la capacitación/asesoría

Presentación del Programa Valle con Café

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Luis Alfonso Sanchez, emprendedor de la ciudad de Cali, se acerca con nuestra Gestora comprometida de Publicidad, le habla del Programa Valle con

Le diligencia el formulario de inscripción al Programa y agradecemos nuestra gestora cordial

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Karold Urbano

Firma gestor/auxiliar

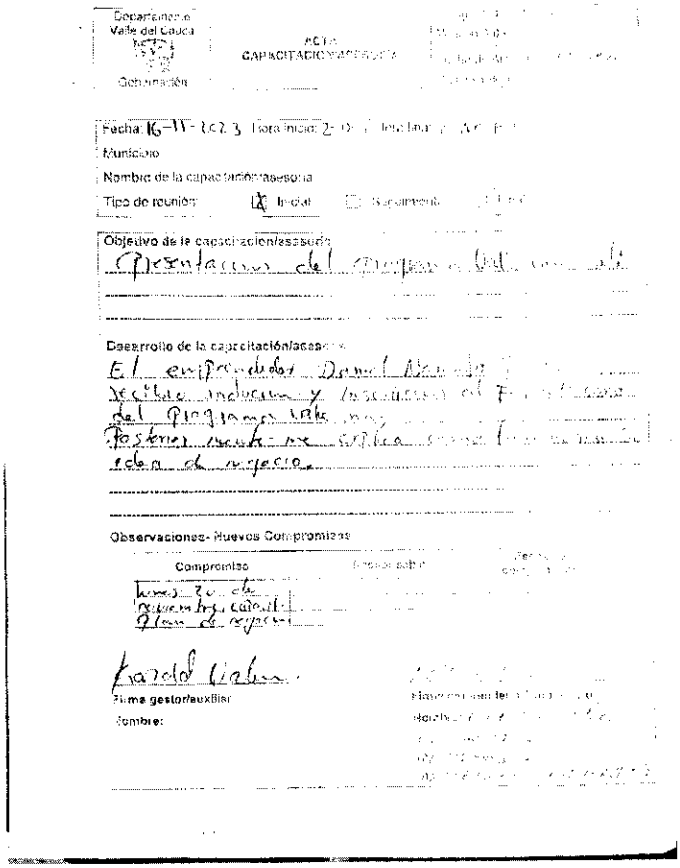
Nombre:

Luis A Sanchez

Firma emprendedor/empresario

Nombre: Luis Alfonso Sanchez

CC. 94308050



Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACION/ASESORÍA

Fecha: 16-11-2023 Hora inicial: 2:00 PM Hora final: 2:40 PM

Municipio

Nombre de la capacitación/asesoría

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

Objetivo de la capacitación/asesoría

Presentación del Programa Valle con Café

Desarrollo de la capacitación/asesoría

El emprendedor Daniel Alejandro Escobar Andrade y [illegible] del Programa Valle con Café [illegible] cada de negocio.

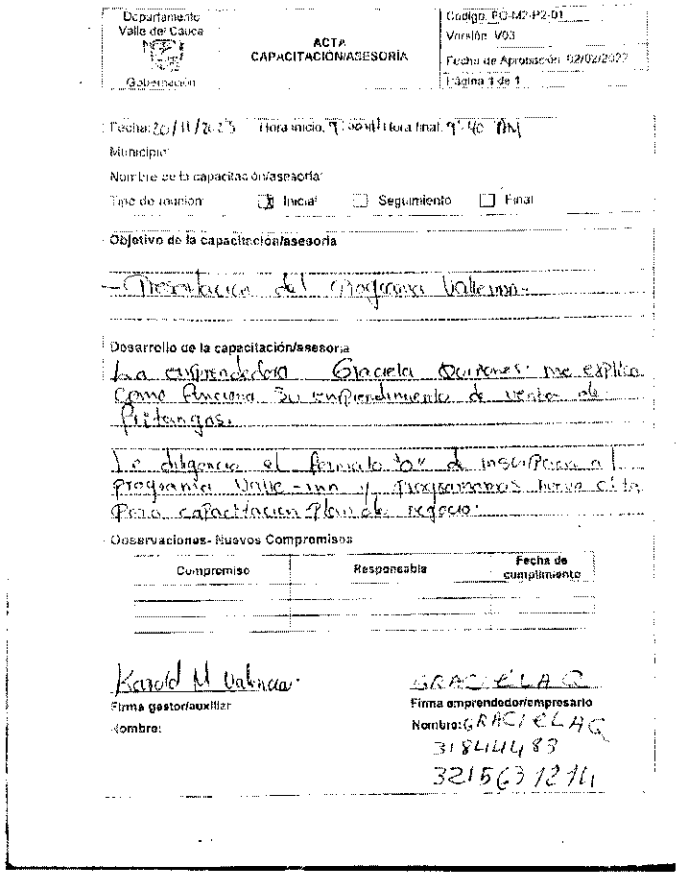
Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	[illegible]	[illegible]
Iniciar [illegible] cafeteria [illegible]		

Karold Urbano

Firma gestor/auxiliar

Nombre:



Departamento Valle del Cauca — Gobernación | ACTA CAPACITACION/ASESORÍA | Código: FO-M2-P2-01 | Versión: V03 | Fecha de Aprobación: 02/02/2022 | Página 1 de 1

Fecha: 20/11/2023 Hora inicio: 9:30 Hora final: 9:40 AM

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

Tipo de reunión: ☒ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Generalidades del Programa ValleInn.

Desarrollo de la capacitación/asesoría

La emprendedora Graciela Ramos me explica como funciona su emprendimiento de venta de Pitahayas.

Le diligencio el formato de inscripción al programa ValleInn y Programamos hora cita para capacitación plan de negocio.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Kenold M Valencia
Firma gestor/auxiliar
Nombre:

GRACIELA G
Firma emprendedor/empresario
Nombre: GRACIELA G
3184483
3215631211

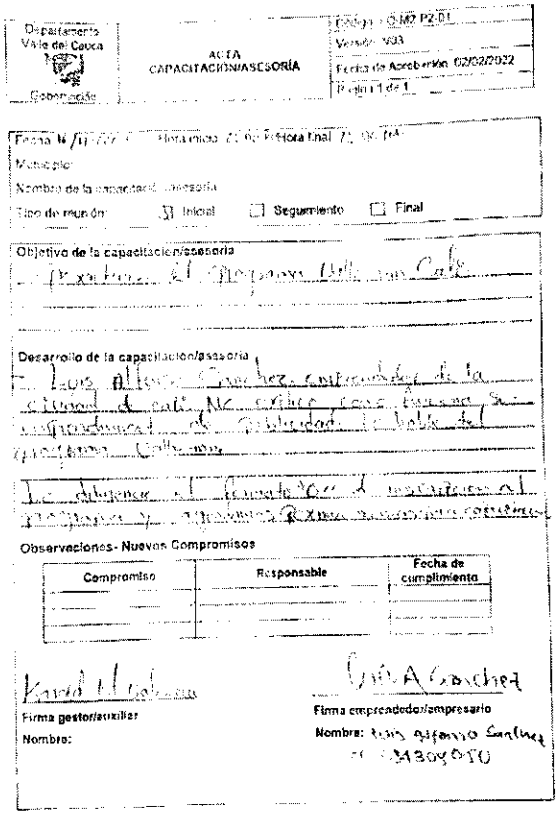
4. Acompañar operativa y logísticamente el proceso de entrega de insumos, equipos y/o herramientas a los beneficiarios de los Fondos ValleInn, de acuerdo con los planes de negocio propuestos por los emprendedores y MiPymes.

Esta actividad no se realizo , no estaba en el cronograma mensual

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 elaboro listado de emprendedores inscriptos por medio del link de formato cero para dar inicio a la ruta de asesorias, capacitaciones, asesorias ,programadas por Valle-Inn a emprededores.

LISTADO DE INSCRIPCION DE FORMATO CERO PROGRAMA VALLE-INN			
NOMBRE	**CEDULA**	**TELEFONO**	**CORREO**
Luis Alfonso Sanchez	94.308.050	3235938100	
Joan Manuel Triviño	1.143.863.880	3146701820	Joanmatri@gmail.com
Daniel Naranjo Perez	1.144.153.516	3158983394	Daniellnaranjo77@gmail.com
Graciela Qinayaz Bravo	31.844.483	3215631214	Stellagutierrz.09@gmail.com


Departamento Valle del Cauca
Gobernación

ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Código: GMZ PZ-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 02/02/2022
Página 1 de 1

Fecha: 11/12/22 Hora inicio: 2:00 Hora final: 7:00

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

Tipo de reunión: ☒ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría:

Desarrollo de la capacitación/asesoría:

Observaciones- Nuevos Compromisos

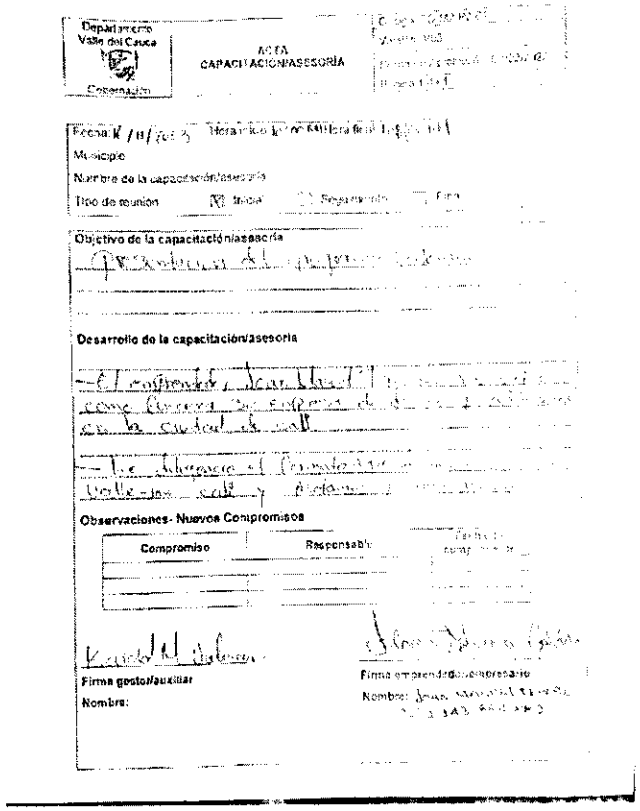
Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:


Departamento Valle del Cauca
Gobernación

ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Fecha: 11/12/22 Hora inicio: 2:00 Hora final: 7:00

Municipio

Nombre de la capacitación/asesoría

Tipo de reunión: ☒ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Observaciones- Nuevos Compromisos

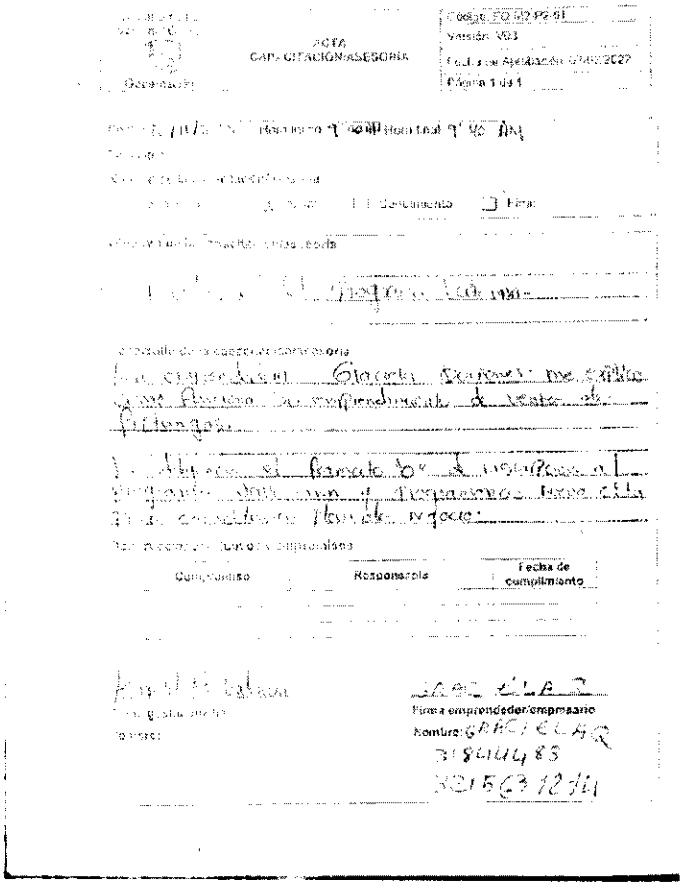
Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre:

Firma emprendedor/empresario

Nombre:



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Código: FO-M2-P2-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 01/03/2022
Página 1 de 1

Gobernación

Tipo de reunión: Ordinaria ☐ Extraordinaria ☐

Objetivo de la capacitación/asesoría:
Presentación del Programa Valle Incluyente

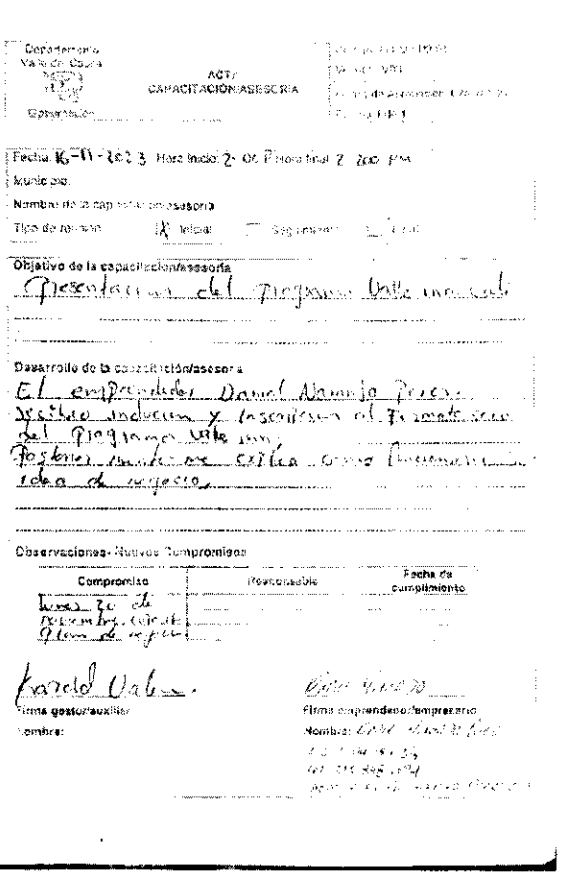
Desarrollo de la capacitación/asesoría:
El emprendedor Gerardo Ramirez se acerca a la oficina de emprendimiento a hacer el seguimiento del programa Valle Incluyente

Observaciones- Nuevos Compromisos:

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar:
Nombre:

Firma a emprendedor/empresario:
Nombre: GERARDO RAMIREZ
3184044485
3215631264



ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Gobernación

Fecha: 16-11-2023 Hora Inicio: 2:00 PM Hora Final: 2:30 PM
Municipio:
Nombre de la capacitación/asesoría:
Tipo de reunión: X Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final ☐

Objetivo de la capacitación/asesoría:
Presentación del programa Valle incluyente

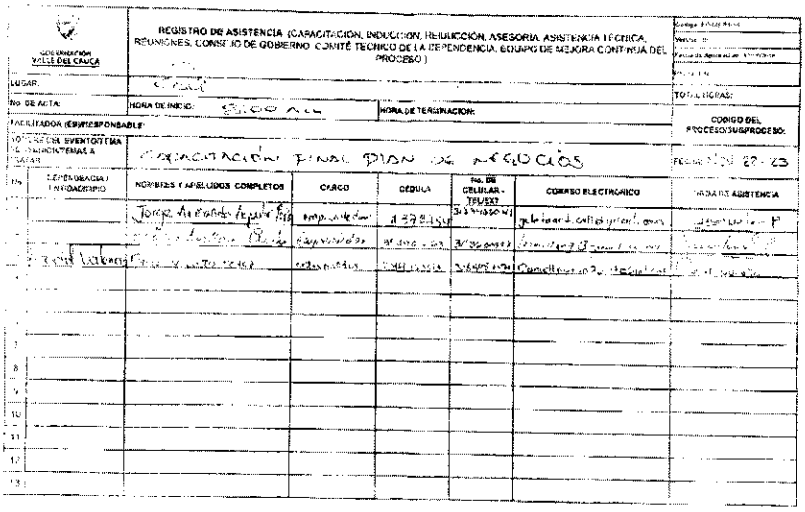
Desarrollo de la capacitación/asesoría:
El emprendedor Daniel Ramiro Perez visita inducción y asesoría al programa del programa Valle Incluyente. Posterior nuestro cliente comenta idea de negocio

Observaciones- Nuevos Compromisos:

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Llevar la documentación del negocio		

Firma gestor/auxiliar:
Nombre:

Firma emprendedor/empresario:
Nombre:



REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACION, INDUCCION, REINDUCCIÓN, ASESORIA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)

LUGAR: CASA
No. DE ACTA:
HORA DE INICIO: 9:00 AM
HORA DE TERMINACION:
FACILITADOR (ES) RESPONSABLE:
TOTAL HORAS:
CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
OBJETO DEL EVENTO/TEMA A DESARROLLAR: CAPACITACIÓN FINAL PLAN DE NEGOCIOS
FECHA: 07-12-23

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TEL/EXT	CORREO ELECTRONICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1		Jorge Armando Tejada Ruiz	emprendedor	1.37[illegible]	3[illegible]	[illegible]	[illegible]
2		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

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

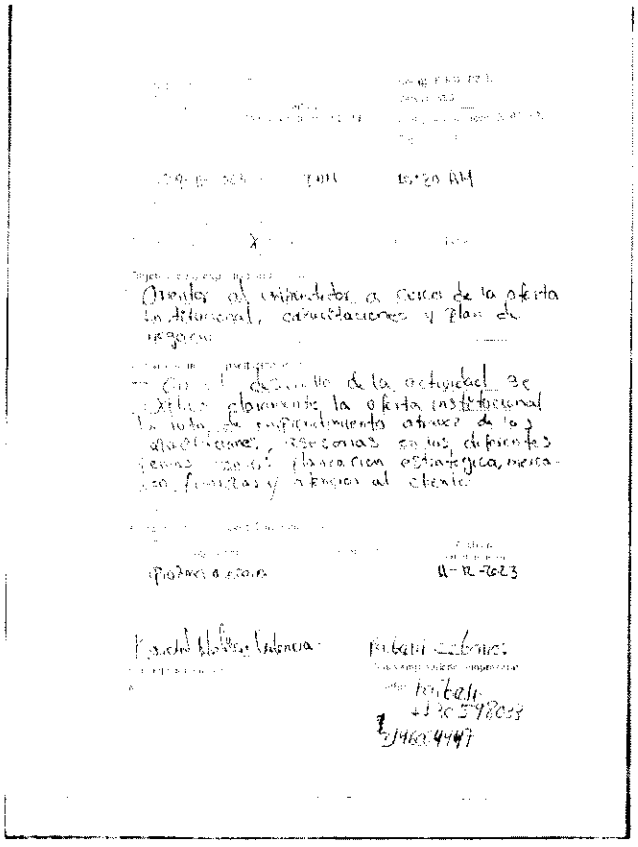
Los contratistas realizamos punteo de 330 cajas de documentos de emprendedores presentados en la convocatoria del año 2021.





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

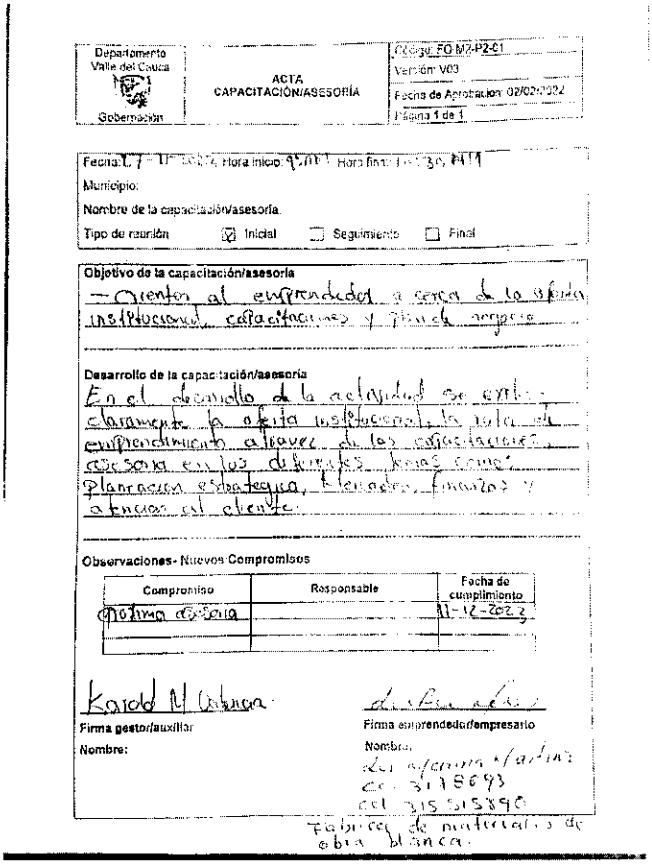
El contratista socialiso a cinco (5) emprendedores y MiPymes que se acercaron a las oficinas de Valle Inn la oferta institucional de programa ValleINN, su ruta de atención, capacitaciones y los términos de referencia de las convocatorias Fondo ValleINN



Orientar al emprendedor a cerca de la oferta institucional, capacitaciones y plan de negocio

En el desarrollo de la actividad se explico claramente la oferta institucional la ruta de emprendimiento atraves de las capacitaciones, asesorias en los diferentes temas como: planeacion estrategica, mercadeo, finanzas y atencion al cliente

11-12-2023



Departamento Valle del Cauca — Gobernación

ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Código: FO-M2-P2-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 02/02/2022
Página 1 de 1

Fecha: 7 - 11 - 2023 Hora inicio: 9:00 Hora final: 10:30 AM
Municipio:
Nombre de la capacitación/asesoría:
Tipo de reunión: ☑ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría
Orientar al emprendedor a cerca de la oferta institucional, capacitaciones y plan de negocio

Desarrollo de la capacitación/asesoría
En el desarrollo de la actividad se explico claramente la oferta institucional, la ruta de emprendimiento atraves de las capacitaciones, asesorias en los diferentes temas como: planeacion estrategica, mercadeo, finanzas y atencion al cliente.

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Proxima asesoria		11-12-2023

Karol M Urbano
Firma gestor/auxiliar
Nombre:

Firma emprendedor/empresario
Nombre:
cel 3118693
cel 315 515890
Fabrica de materiales de obra blanca.





ACTA
CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Objetivo de la capacitación/asesoría

Desarrollo de la capacitación/asesoría

Observaciones- Nuevos Compromisos

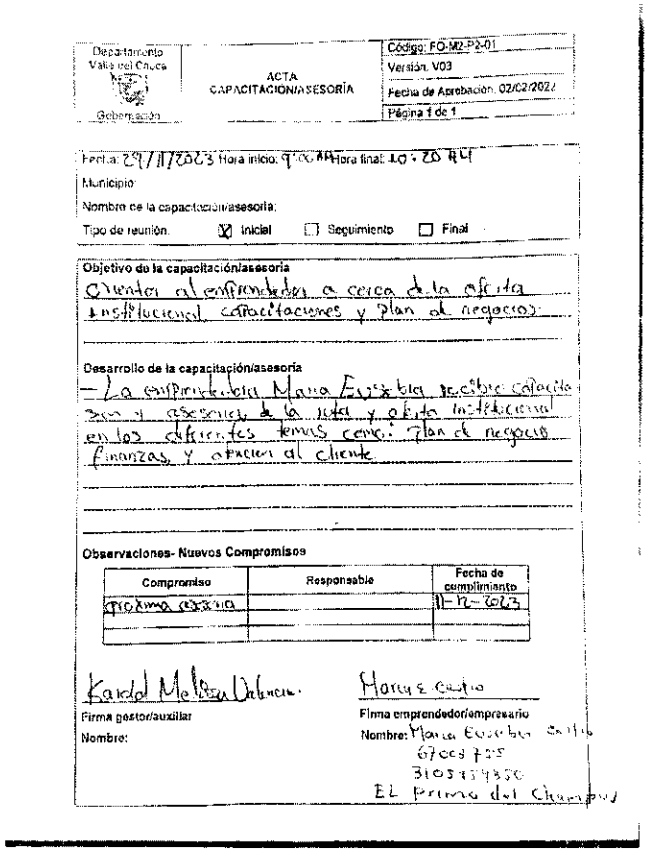
Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento

Firma gestor/auxiliar

Nombre

Firma empresario/empresario

Nombre



Departamento Valle del Cauca — Gobernación

ACTA CAPACITACIÓN/ASESORÍA

Código: FO-M2-P2-01
Versión: V03
Fecha de Aprobación: 02/02/2021
Página 1 de 1

Fecha: 29/11/2023 Hora inicio: 9:00 AM Hora final: 10:20 AM
Municipio:
Nombre de la capacitación/asesoría:
Tipo de reunión: ☒ Inicial ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoría
Orientar al emprendedor a cerca de la oferta institucional capacitaciones y plan de negocio.

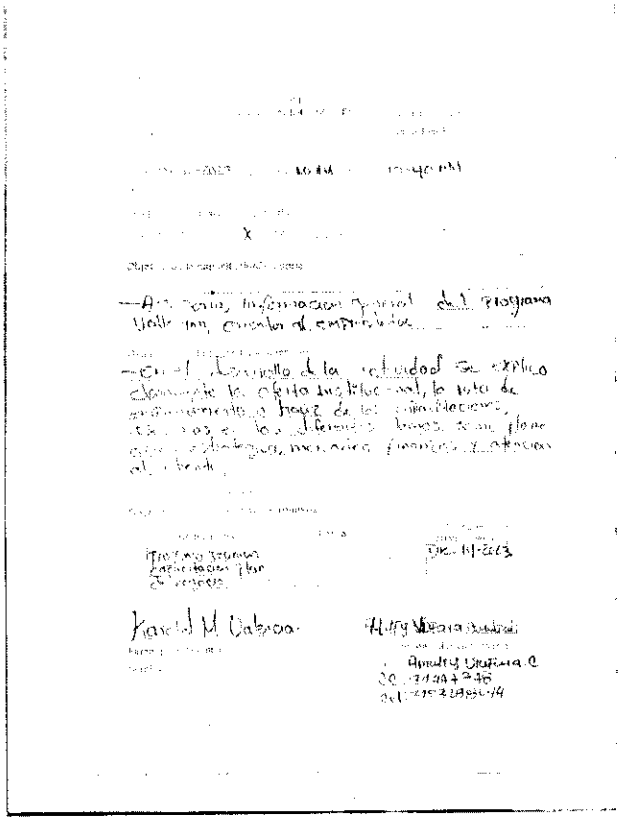
Desarrollo de la capacitación/asesoría
- La emprendedora María Escobar recibe capacitación y asesoría de la ruta y oferta institucional en los diferentes temas como: Plan de negocio, finanzas y atención al cliente

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Próxima sesión		1-12-2023

Kardol Melissa Valencia
Firma gestor/auxiliar
Nombre:

María E. Escobar
Firma emprendedor/empresario
Nombre: María Escobar Solís
67664725
3105334350
El Primo del Chontaduro



—Asesoría, información general del Programa Valle Inn, creación de empresas.

—En el desarrollo de la actividad se explica detalladamente la oferta institucional, la ruta de acompañamiento a través de las dependencias, [illegible] los diferentes temas que [illegible] financieros y asesoría al [illegible]

Karol M. Cabrera

Audrey Urrutia C.



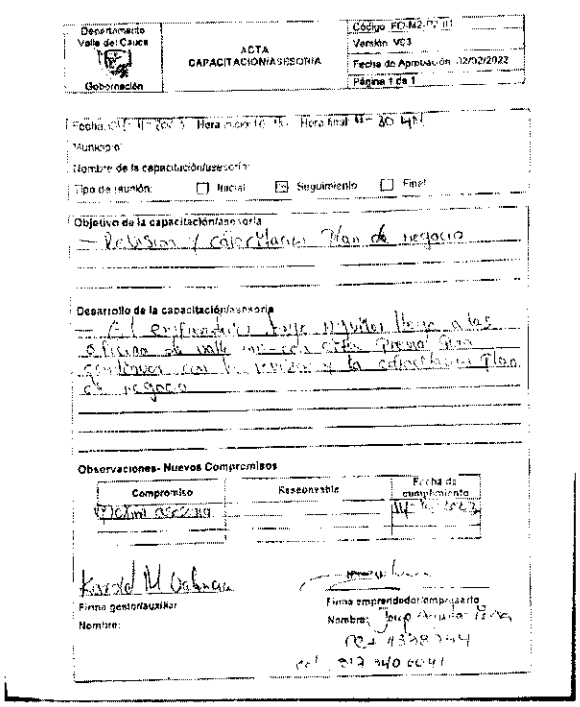
GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA	REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REIDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)					Código: FO-M9-P1-14 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 15/08/2018 Página: 1 de
LUGAR:	SEDEC					TOTAL HORAS:
No. DE ACTA:	HORA DE INICIO: 9:00 a.m		HORA DE TERMINACIÓN: 10:30 AM			CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE:	Karol Valencia, JOHN J CARDENAS, ISABELLA HERNANDEZ, DANIEL UNIBIO, CLAUDIA CARRION					
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR	INFORMACION RUTA DE EMPRENDIMIENTO INSCRIPCION FORMATO CEPO					FECHA: Nov. 29-23
No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Cinseca	Patricia Hernandez		38650823	321 997 3727	Patmer1988@gmail.com	Patricia Hernandez
2	Karold Valencia	Faibelis Cabezas		1130595	3146	mercaterina@gmail.com	Faibelis Cabezas
3	Yaneth Olivero	Maria Alejandra Heredia C	Emprendedora	1109.114.733	3146069	mariaalejandra	maria alejandra cabezas
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA	REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REIDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)					Código: FO-M9-P1-14 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 15/08/2018 Página: 1 de
LUGAR:	SEDEC					TOTAL HORAS:
No. DE ACTA:	HORA DE INICIO: 9:00		HORA DE TERMINACIÓN: 10:30 AM			CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE:	Karol Valencia, JOHN J CARDENAS, ISABELLA HERNANDEZ, DANIEL UNIBIO, CLAUDIA CARRION					
NOMBRE DEL EVENTO/TEMA DE REUNIÓN/TEMAS A TRATAR	INFORMACION RUTA DE EMPRENDIMIENTO INSCRIPCION FORMATO CEPO					FECHA: 29/11/23
No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Yaneth Olivero F. Ruta mvo	Julissa Jimenez Balanta	Emprendedora	66'951.092	3153164312	lulyjimenez123458@gmail.co	Julissa Jimenez
2	Karold Hernandez	Angie emprendedor olivero	Emprendedora	1234190913	3116340	olivero@gmail.com	Angie Olivero
3	CLAUDIA CARRION	Angie Stefany Tovar Oviedo	Emprendedor	1144051362	3005	angietovar@gmail.com	
4	JOHN CARDENAS	Maria Alejandra Heredia C	Emprendedora	1109311733	3106931	mariaalejandra	
5	Karold Valencia	Robinson Eladio Hernandez	Emprendedor	6107.838	3207119636	hernandez	
6	Daniel Hernandez	DANIEL HERNANDEZ	Emprendedor	1144165597	3196824	DanielHernandez	
7	Karold V.						
8	CLAUDIA CARRION	Karen lizeth Haro	Emprendedora	1144054018	3005653	Sahiro042612@gmail.com	Karen Haro
9	JOHN CARDENAS	Margarita Aragon	Emprendedora	29.106.96	3137	margaragon	
10	Karold Valencia	Maria Eusebia Cuiba	Emprendedora	41.069.757	3145		
11	JOHN CARDENAS	Sandy Flores Balanta		1144	3205		
12	Yaneth Olivero	Esperanza Encabo	Emprendedora	31.971.507	3153	Lanchis13039	
13	Karold Valencia	Yuliana Bianca	Emprendedora	1144060	3187	JBV529	

Powered by CamScanner

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

El contratista brindó asesoría personalizada, a tres (3) personas que se acercaron a las oficinas de Valle Inn, dándole toda la información necesaria para que pueda poner en marcha su emprendimiento. Y continuar con la ruta de atención hasta finalizar el proceso.


Departamento Valle del Cauca
Gobernación

ACTA
CAPACITACION/ASESORIA

Código FO-M2-P1-01
Versión V03
Fecha de Aprobación 02/02/2022
Página 1 de 1

Fecha: 11-2023 Hora inicio: 11:15 Hora final: 11:30 am

Municipio:

Nombre de la capacitación/asesoría:

Tipo de reunión: ☐ Inicial ☒ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoria

Revision / elaboracion Plan de negocio

Desarrollo de la capacitación/asesoría

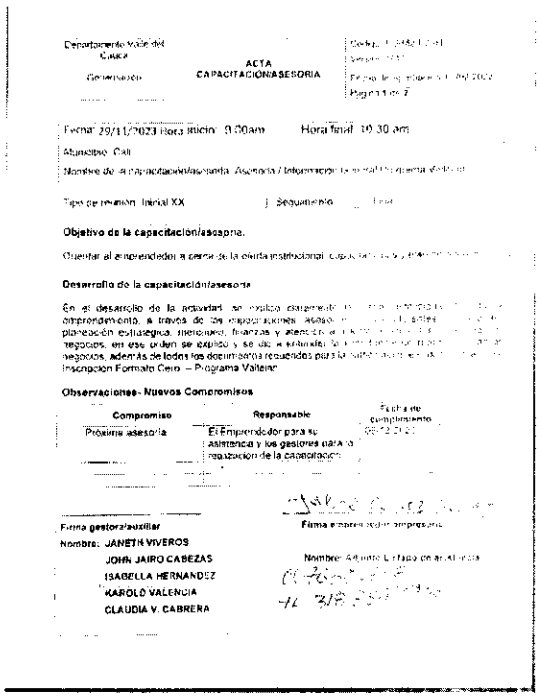
El emprendedor trae su plan de negocio para revisión y la retroalimentación del plan de negocio

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Proxima asesoria		11-12-2023

Karold M Cabrera
Firma gestor/auxiliar
Nombre:

Firma emprendedor/empresario
Nombre:
cel 312 340 6041


Departamento Valle del Cauca
Gobernación

ACTA
CAPACITACION/ASESORIA

Fecha: 29/11/2023 Hora inicio: 9:00am Hora final: 10:30 am

Municipio: Cali

Nombre de la capacitación/asesoría: Asesoria / Intermediación [illegible]

Tipo de reunión: Inicial XX ☐ Seguimiento ☐ Final

Objetivo de la capacitación/asesoria.

Orientar al emprendedor a cerca de la oferta institucional [illegible]

Desarrollo de la capacitación/asesoría

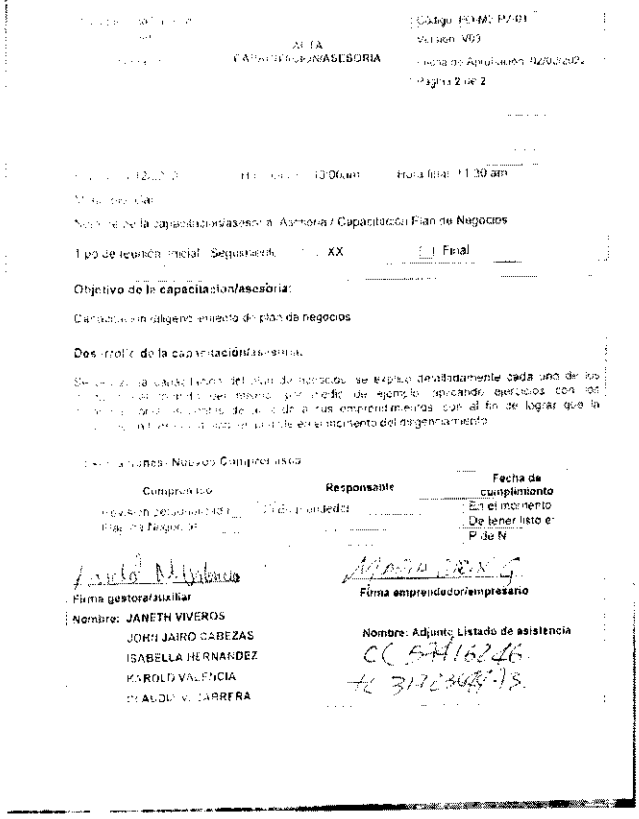
En el desarrollo de la actividad se explica componente [illegible] emprendimiento, a través de las capacitaciones [illegible] planeación estrategica, mercadeo, finanzas y atención [illegible] negocios, en este orden se explico y se dio [illegible] Inscripcion Formato Cero – Programa Valleinn

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Proxima asesoria	El Emprendedor para su asistencia y las gestiones para la realización de la capacitación	06/12/2023

Firma gestor/auxiliar
Nombre: JANETH VIVEROS
JOHN JAIRO CABEZAS
ISABELLA HERNANDEZ
KAROLD VALENCIA
CLAUDIA V. CABRERA

Firma empresario/empresario
Nombre: [illegible]



ACTA
ASESORIA

Página 2 de 2

Hora final: 11:30 am

Nombre de la capacitación/asesoría: Asesoría / Capacitación Plan de Negocios

Tipo de sesión: Inicial: Seguimiento: XX Final:

Objetivo de la capacitación/asesoría:

Capacitación en ajuste y/o montaje de plan de negocios

Desarrollo de la capacitación/asesoría:

Se realizó la capacitación del plan de negocios de manera detallada cada uno de los [illegible] por medio de ejemplo aplicando ejercicios con el [illegible] de cada a sus emprendimientos con el fin de lograr que la [illegible] en el diligenciamiento del diagnóstico

Compromisos - Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
[illegible]	[illegible]	En el momento De tener listo el P de N

Firma gestora/auxiliar

Nombre: JANETH VIVEROS

Firma emprendedor/empresario

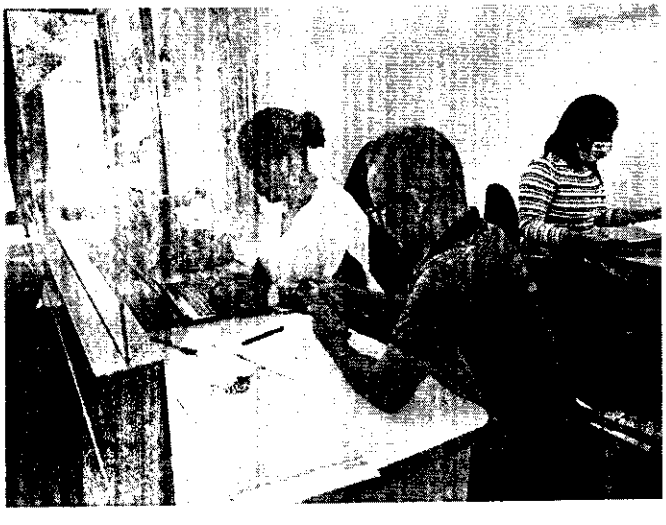
Nombre: Adjunto Listado de asistencia

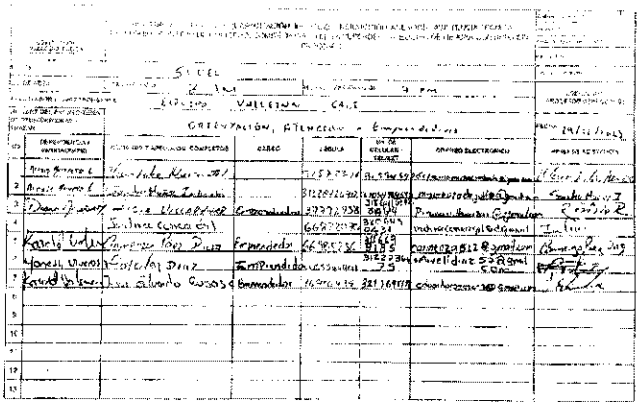
JOHN JAIRO CABEZAS
ISABELLA HERNANDEZ
KAROLD VALENCIA
CLAUDIA CARRERA

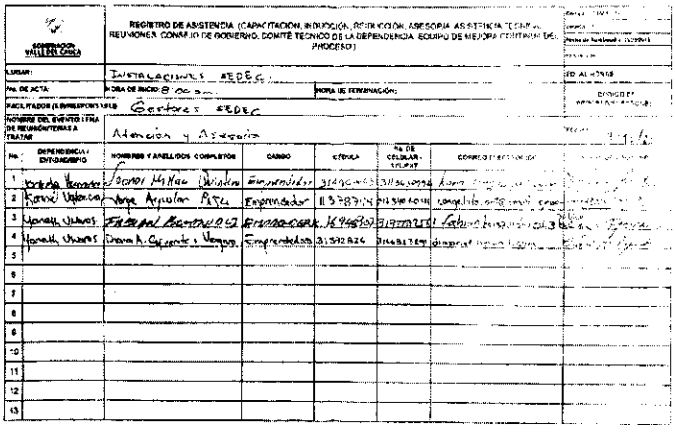
CC 5411624
CC 31213647-13





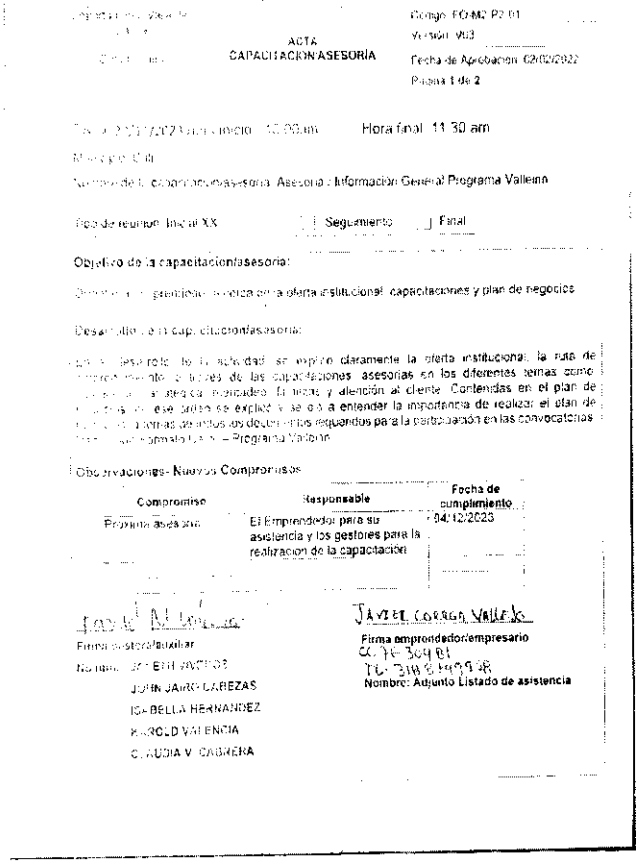






3. Capacitar en temas de emprendimiento y gestión empresarial a emprendedores y MiPymes, según asignación del coordinador del centro ValleINN asignado, empleando los procesos, procedimientos y formatos dispuestos por la Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad.

El contratista capacito a tres (3) personas, dándole toda la información necesaria para que puedan desarrollar su emprendimiento, guiándolos en los procedimientos y en cada uno de los ítems del plan de negocio del formato, que nos suministra la SEDEC



ACTA
CAPACITACION/ASESORIA

Hora final: 11:30 am

Nombre de la capacitación/asesoría: Asesoria / Información General Programa Valleinn

Tipo de reunión: Inicial XX | Seguimiento | Final

Objetivo de la capacitación/asesoría:

Desarrollo de la capacitación/asesoría:

Se realizo la actividad se explico claramente la oferta institucional, la ruta de atención, los tipos de las capacitaciones asesorias en los diferentes temas como [illegible] asesoria realizadas, fechas y atención al cliente. Contenidas en el plan de [illegible] se explico y se dio a entender la importancia de realizar el plan de [illegible] tambien dandoles los documentos requeridos para la participación en las convocatorias [illegible] – Programa Valleinn

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Proxima asesoria	El Emprendedor para su asistencia y los gestores para la realizacion de la capacitacion	04/12/2023

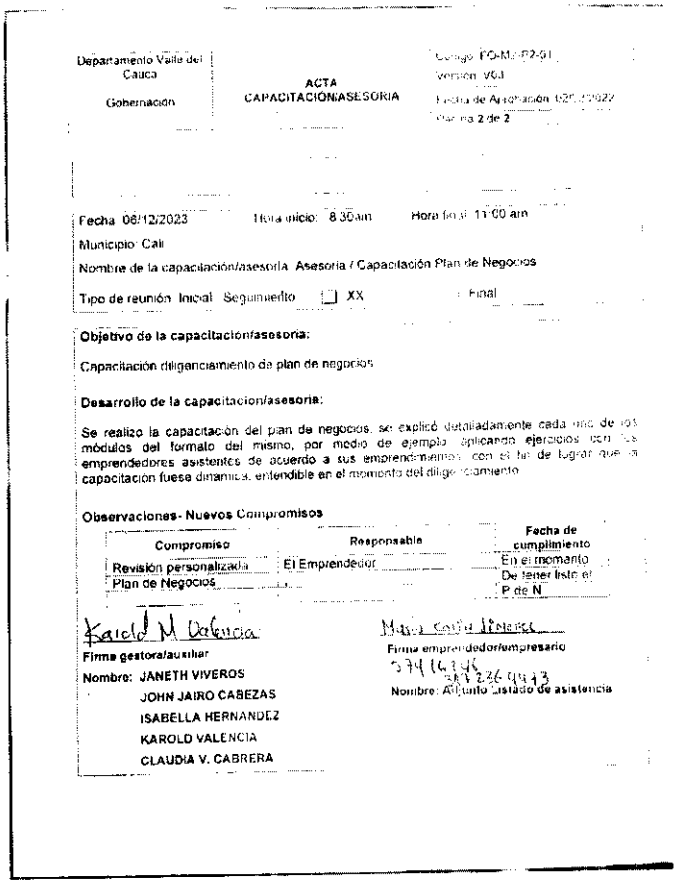
Firma gestora/auxiliar

Nombre: JANETH VIVEROS
JOHN JAIRO CABEZAS
ISABELLA HERNANDEZ
KAROLD VALENCIA
CLAUDIA V. CABRERA

Javier Correa Vallejo

Firma emprendedor/empresario

Nombre: Adjunto Listado de asistencia



Departamento Valle del Cauca
Gobernación

ACTA
CAPACITACION/ASESORIA

Codigo: FO-M9-P2-01
Version: V03
Fecha de Aprobación: 02/02/2022
Pagina 2 de 2

Fecha: 06/12/2023 Hora inicio: 8:30am Hora final: 11:00 am

Municipio: Cali

Nombre de la capacitación/asesoría: Asesoria / Capacitación Plan de Negocios

Tipo de reunión: Inicial: Seguimiento XX Final

Objetivo de la capacitación/asesoría:

Capacitación diligenciamiento de plan de negocios

Desarrollo de la capacitación/asesoría:

Se realizo la capacitación del plan de negocios, se explicó detalladamente cada uno de los módulos del formato del mismo, por medio de ejemplos aplicando ejercicios con los emprendedores asistentes de acuerdo a sus emprendimientos con el fin de lograr que la capacitación fuese dinamica, entendible en el momento del diligenciamiento

Observaciones- Nuevos Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento
Revisión personalizada Plan de Negocios	El Emprendedor	En el momento De tener listo el P de N

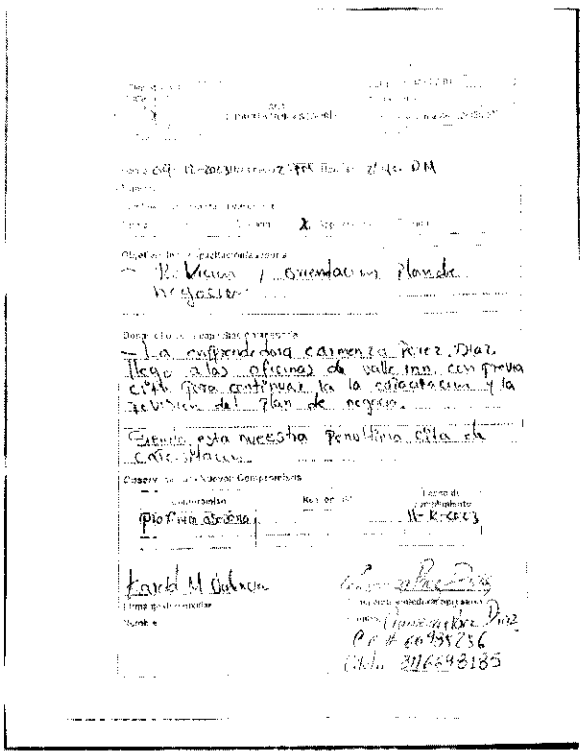
Karold M Valencia

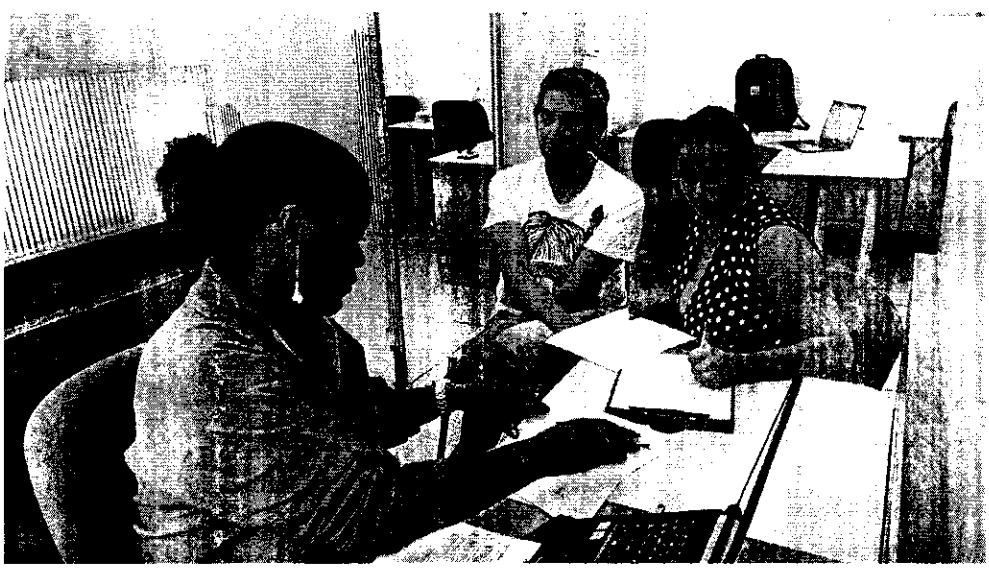
Firma gestora/auxiliar

Nombre: JANETH VIVEROS
JOHN JAIRO CABEZAS
ISABELLA HERNANDEZ
KAROLD VALENCIA
CLAUDIA V. CABRERA

Firma emprendedor/empresario

Nombre: Adjunto Listado de asistencia









GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA	REGISTRO DE ASISTENCIA (CAPACITACIÓN, INDUCCIÓN, REIDUCCIÓN, ASESORÍA, ASISTENCIA TÉCNICA, REUNIONES, CONSEJO DE GOBIERNO, COMITÉ TECNICO DE LA DEPENDENCIA, EQUIPO DE MEJORA CONTINUA DEL PROCESO)					Código: FO-M-P1-F16 Versión: 01 Fecha de Aprobación: 17/06/2013 Página: 1 de 1
LUGAR:	SEDEC					TOTAL HORAS:
No. DE ACTA:	HORA DE INICIO: 10:00 AM		HORA DE TERMINACIÓN: 11:30 AM			CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:
FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE:	Claudia Cabrera, Harold valencia, Juan pablo Cabrera, Isabela Hernandez, Paola varela					
DISPARADOR DEL EVENTO/TEMA DE REUNION/TEMAS A TRATAR:	Información General VallelnN - Inscripción Turnado Cero					FECHA: 27/11/23
No.	DEPENDENCIA/ ENTIDAD/PTO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CEDULA	No. DE CELULAR - TELFIJO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Yumbo	[illegible]		25559104	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	—	[illegible]	—	63402882	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3	[illegible]	Luis Enrique Amaya Escobar		16732619	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4		Sobre cuentes 6:1		94417445	[illegible]	[illegible]	[illegible]
5	Harold Valencia	JAVIER CORREA VALLEJO		76'804.868	318-8779908	Javier cv1966@outlook.es	[illegible]
6		Kevin Andres Martinez Ospina		1006 [illegible]	3107959[illegible]	[illegible]	[illegible]
7		Yurlen Andrea Salazar valle		100 601105	3001140[illegible]	Yurlen 2439@Hotmail.com	[illegible]
8	Yumbo Oficio	Luz Melida Diaz Guerrero		43258720	3108871[illegible]	Paulina.martinez@[illegible]	[illegible]
9	Harold Valencia	Martha Lucia Jimenez Miranda		57416246	3172361[illegible]	[illegible]	[illegible]
10	Isabela Hernandez	Maria Adriana Tamayo Lopez		76.369[illegible]	3[illegible]	[illegible]	[illegible]
11	Isabela Hernandez	Fabiola Arevalo Escobar		66738017	300[illegible]	Fabiola.arevalo[illegible]	[illegible]
12	Puerto Tejada	Yinny Cisneros Gil		29659355	319239018	[illegible]	[illegible]
13							

Powered by CamScanner

Que el balance de ejecución física es el siguiente:

Valor total del Contrato:	$ 7.260.000
Valor ejecutado	$ 7.260.000
Valor no ejecutado:	$0
Porcentaje de Ejecución:	100%

Que el balance de ejecución financiero es el siguiente:

Valor total del Contrato:	$ 7.260.000
Anticipo:	$0
Amortización anticipo:	$0
Pago anticipado:	$0
Pagos parciales	$3.630.000

Interés moratorio: $0

Total pagado: $3.630.000

Saldo a favor de El Contratista: $3.630.000

Saldo a favor de El Departamento: $0

En consecuencia, las partes, una vez leída y aprobada la presente acta, se suscribe en la ciudad de Cali, a los 12 días del mes de DICIEMBRE de 2023. Con la firma de la presente el contratista se obliga a cargarla en la Plataforma del SECOP II (Si corresponde)

ALEXANDRA VASQUEZ OROZCO
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Karold Melissa Valencia O.
KAROLD MELISSA VALENCIA ORTEGA
CONTRATISTA

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: Blanca Cecilia Leyton, Zulma Guzmán, José Antonio Castaneno Martinez, Angela Garcia, 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:**	