FUNDECERP
Fundación para el desarrollo de la región y el país
Impulsamos El Desarrollo Rural

NIT. 900.276.156-1
Dirección: Calle 6D No.19E-124
La Esperanza, Valledupar-Cesar

Jagua de ibirico, 16 de julio de 2025

Doctor
MAHER SANTOS SOSA
Secretario de Planeación y de Desarrollo Económico
Municipio de La Jagua Ibirico

Referencia: Certificación cumplimiento para Desembolso Contrato No. 232 – 2025

El Contrato de Consultoria ejecutado por **LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA REGIÓN Y EL PAIS FUNDECERP** Representada Legalmente por **JOSE AGUSTIN SOLANO REDONDO** quien también funge como director del contrato de Consultoria, certifica que el contratista **FUNDACION INNOVA CARIBE** cumplió a entera satisfacción con el objeto contractual y las obligaciones contractuales que emanan de la minuta además de también cumplir con los requisitos exigidos previamente para el desembolso del 40% del valor del contrato de acuerdo a lo establecido en la cláusula tercera – Valor del Contrato y Forma de Pago del **Contrato de Prestación de Servicios No. 232 – 2025 del 10 DE JUNIO DE 2025.**

Condición de Desembolso

a) Un primer desembolso equivalente al (40%) del valor del contrato, una vez la interventoria y la supervisión certifiquen el cumplimiento de la actividad A01 Realización de jornadas de apropiación de conocimientos. (10 Eventos para la atención de 300 personas). Previa presentación de un archivo fotográfico donde se pueda constatar la realización de la actividad).

Lo anterior se concluye a partir de la continua inspección y supervisión de la ejecución del contrato principal que además cuenta con la expedición del informe técnico presentado por la FUNDACIÓN INNOVA CARIBE como anexo de su ejecución con fecha del 15 de julio de 2025, en el cual se detallan las actividades previas para el inicio de la ejecución del contrato,

como la vinculación del personal administrativo, diseño de la publicidad y desarrollo de la actividad A01. Jornadas de Apropiación de Conocimiento.

En el informe presentado se verificaron los siguientes entregables:

- Listado de asistencia, Material audiovisual usado en el taller, Memorias del taller, Registro fotográfico, Certificado de asistencia y Hojas de vida del personal vinculado.

Se pudo verificar a través de los listados de asistencia aportados, la realización de las 10 jornadas de apropiación de conocimiento para la participación de 300 personas, sin embargo, durante este proceso se retiraron dos (2) lideres de iniciativa microempresarial en la participación del proyecto, en donde posteriormente se deberá realizar el remplazo de estos por parte del municipio a través de un comité técnico.

Durante el desarrollo de los eventos, hubo el suministro de refrigerios a los asistentes de acuerdo a las características técnicas definidas por el estudio de mercado del proyecto y el liderazgo de la actividad por el profesional TEOFILO ATIA GUILLEN ingeniero industrial y el acompañamiento del director del Proyecto DARLINSON RAMIREZ VELEZ.

El contenido del material audiovisual trabajado durante los eventos, se ajusta a la temática descrita en el documento técnico del proyecto como es la socialización del alcance del proyecto, introducción al emprendimiento, casos exitosos, clasificación de las empresas entre otros temas relacionados con la actividad.

El contratista además utilizo formatos con la identificación del proyecto para la recolección de la información como planillas de asistencia, formulario de caracterización y acta de compromiso para la participación en el proyecto.

Profesionales Administrativos:

Cod Act.	Cargo	Nombre de la Persona
Admón.	Director del Proyecto	Darlinson Ramirez Velez
Admón.	Profesional Apoyo Campo	Danilo Daza Ruiz
Admón.	Profesional Psicosocial	Jonattan Pumarejo Sanchez
Admón.	Secretaria	Leinys Bermudez Montes

Instrumentos de Recolección de información de Beneficiarios

- **Listado de Asistencia.**

ALIANZA Emprendedora
Municipio de La Jagua de Ibirico

ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

SGR

Formato v1-2025

FECHA		MUNICIPIO		Nº DEL TALLER		Nº DE CAPACITACIÓN	
HORA INICIO		HORA FINAL					
ACTIVIDAD A REALIZAR	TALLERES ☐ SOCIALIZACIÓN ☐ MESAS DE TRABAJO ☐ ENTREGA DE REFRIGERIOS ☐ ENTREGA PUBLICITARIA ☐ CAPACITACIÓN Y/O ASESORÍAS ☐						
NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO				FIRMA DEL PROFESIONAL			
TEMA DEL TALLER/CAPACITACIÓN							

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DE CÉDULA	TELEFONO	UNIDAD PRODUCTIVA	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

NIT. 900.276.156-1
Dirección: Calle 6D No.19E-124
La Esperanza, Valledupar-Cesar

Acta de Compromiso

Vr.1.0

ACTA DE ACUERDO Y COMPROMISO COMO BENEFICIARIO

En el municipio de la Jagua de Ibirico - Cesar, siendo las ____ : ____ del día___ de _____ de 2025, se reunieron el profesional responsable de la Jornada de Apropiación de conocimientos y la persona postulada para participar como beneficiario del del proyecto "**DESARROLLO DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO Y APALANCAMIENTO MICROEMPRESARIAL EN EL MUNICIPIO DE LA JAGUA DE IBIRICO, CESAR**", con el fin de comprometerme en participar como beneficiario del proyecto,

Como beneficiario me comprometo a:

- Participar en todas las actividades de jornadas de apropiación de conocimientos, talleres, capacitación, acompañamiento técnico y seguimiento para la puesta en marcha de la unidad de negocio.
- No destinar para otro fin los equipos y/o materiales que se entreguen dentro del proyecto.
- Velar por el cuidado de los bienes, muebles y/o enseres que se pongan a disposición para el desarrollo del proyecto
- Participar en las diferentes reuniones que se convoquen por parte del Operador del Proyecto, la Fundación Innova Caribe.
- En concordancia con la Ley 1581 de 2012, decreto 1377 de 2013 sentencia C-748 del 6 de octubre de 2011 de la Corte Constitucional exequible el proyecto de Ley Estatutaria número 184 de 2010, autorizo el uso de mi información personal por parte la Fundación Innova Caribe y el Municipio de La Jagua de Ibirico.

Se firma por:

_____

Nombre del Beneficiario

No. de Cédula:

Formato de Caracterización



ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO — SGR

FICHA DE CARACTERIZACIÓN

ALIANZA Emprendedora
Municipio de La Jagua de Ibirico

FORMATO V1.1-2023
Nº CONSECUTIVO.
FECHA D M A

Nombres y Apellidos — Genero: F M
Lugar y fecha de nacimiento — Estado civil
Edad — Dirección — Barrio
Estrato — Teléfono — Celular
Teléfono contacto — Correo Electrónico
Documento de Identidad C.C. C. E. No.
Fecha y lugar de expedición: Día Mes Año Lugar
Libreta militar No. — Distrito No.

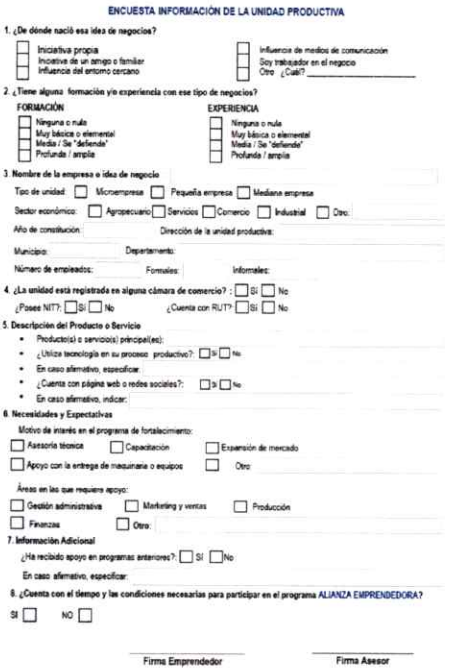
Líder de la Iniciativa
Si ☐ No ☐ Si es líder de la iniciativa empresarial, por favor relaciones los datos personales del compañero:
Nombre Completo — No. de Cédula — Tel/Celular

Zona donde habita: Rural ☐ Urbana ☐
Tipo de Población: Población Vulnerable ☐ Población no vulnerable ☐
Situación Actual: Desplazado ☐ LGBTIQ+ ☐ Reinsertado ☐ Escaso Recursos ☐ Discapacitado ☐
Madre cabeza de hogar ☐ En situación de pobreza ☐ Otra ☐ ¿Cuál?
Grupo Étnico:
Afro descendiente ☐ Indígena ☐ Mestizo ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
Situación Laboral Actual:
Empleado ☐ Desempleado ☐ Independiente ☐

PROGRAMA DE SALUD
REGIMEN CONTRIBUTIVO Si ☐ NO ☐ EPS:
REGIMEN SUBSIDIADO Si ☐ NO ☐ NIVEL:
NINGUNO ☐
Su estado de salud es:
Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐

Grado de formación académica
Sin estudio ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Técnico ☐ Tecnólogo ☐ Universitario ☐ Post grado ☐ Otro ¿Cuál? ☐

Presenta alguna discapacidad física:
Si ☐ No ☐ ¿Cuál?
Usted es cabeza de hogar:
Si ☐ No ☐ ¿Cuántas personas tiene a cargo?



ENCUESTA INFORMACIÓN DE LA UNIDAD PRODUCTIVA

1. ¿De dónde nació esa idea de negocios?
☐ Iniciativa propia
☐ Iniciativa de un amigo o familiar
☐ Influencia del entorno cercano
☐ Influencia de medios de comunicación
☐ Soy trabajador en el negocio
☐ Otro ¿Cuál? _____

2. ¿Tiene alguna formación y/o experiencia con ese tipo de negocios?

FORMACIÓN	EXPERIENCIA
☐ Ninguna o nula	☐ Ninguna o nula
☐ Muy básica o elemental	☐ Muy básica o elemental
☐ Media / Se "defiende"	☐ Media / Se "defiende"
☐ Profunda / amplia	☐ Profunda / amplia

3. Nombre de la empresa o idea de negocio
Tipo de unidad ☐ Microempresa ☐ Pequeña empresa ☐ Mediana empresa
Sector económico: ☐ Agropecuario ☐ Servicios ☐ Comercio ☐ Industrial ☐ Otro:
Año de constitución: Dirección de la unidad productiva:
Municipio: Departamento:
Número de empleados: Formales: Informales:

4. ¿La unidad está registrada en alguna cámara de comercio? : ☐ Si ☐ No
¿Posee NIT? ☐ Si ☐ No ¿Cuenta con RUT? ☐ Si ☐ No

5. Descripción del Producto o Servicio
- Producto(s) o servicio(s) principal(es):
- ¿Utiliza tecnología en su proceso productivo? ☐ Si ☐ No
- En caso afirmativo, especificar:
- ¿Cuenta con página web o redes sociales?: ☐ Si ☐ No
- En caso afirmativo, indicar:

6. Necesidades y Expectativas
Motivo de interés en el programa de fortalecimiento:
☐ Asesoría técnica ☐ Capacitación ☐ Expansión de mercado
☐ Apoyo con la entrega de maquinaria o equipos ☐ Otro
Áreas en las que requiere apoyo:
☐ Gestión administrativa ☐ Marketing y ventas ☐ Producción
☐ Finanzas ☐ Otro:

7. Información Adicional
¿Ha recibido apoyo en programas anteriores?: ☐ Si ☐ No
En caso afirmativo, especificar:

8. ¿Cuenta con el tiempo y las condiciones necesarias para participar en el programa ALIANZA EMPRENDEDORA?
Si ☐ NO ☐

Firma Emprendedor — Firma Asesor

Presentación Utilizada:



ALCALDÍA DE LA JAGUA DE IBIRICO

SGR

PROCESO DE SELECCIÓN DE LOS BENEFICIARIOS

Los beneficiarios fueron seleccionados a través de una convocatoria, para conformación de un banco de iniciativas de emprendimiento y fortalecimiento micro empresarial en el municipio.

Esta convocatoria fue liderada por el municipio de la JAGUA DE IBIRICO, a través de la secretaria de planeación; donde se inscribieron 278 emprendedores y/o microempresarios del municipio.



ALIANZA Emprendedora
Municipio de La Jagua de Ibirico

Diseño de la Imagen del Proyecto



Sectores a los que va dirigido:

SECTOR INDUSTRIAL
- Línea de Confección y Marroquinería
- Línea Alimenticia (Panadería)
- Línea de Metalmecánica

SECTOR SERVICIOS
- Línea salón de belleza
- Línea de restaurante y/o comidas rápidas
- Línea de Lavandería

SECTOR COMERCIO
- Línea de ventas cárnicas
- Línea de venta o comercialización de artículos
- Línea de venta o comercialización de víveres y abarrotes

Población beneficiaria:

- ✓ Desplazadas
- ✓ Reincorporados
- ✓ De escasos recursos
- ✓ Víctimas de la violencia
- ✓ En condición de pobreza.

OPORTUNIDAD DE DESARROLLO A LOS BENEFICIARIOS EN:

- Nuevas oportunidades de financiamiento para unidades productivas de población vulnerable.
- Incremento en ventas
- Generación de valor en actividades tradicionales
- Formación empresarial
- Identificación de canales de comercialización

COMPONENTES DEL PROYECTO:

- Talleres para el Fortalecimiento de la Capacidad Emprendedora
- Acceso a maquinaria, equipos y herramientas para las unidades productivas.
- Asesoría Especializada
- Formulación de planes comerciales e imagen de las unidades productivas.
- Monitoreo y seguimiento
- Evento de divulgación.

Presupuesto detallado del desarrollo de la Actividad:

PRESUPUESTO GENERAL							
DESCRIPCIÓN				VALORES			
No.	Actividad		Recurso	Cantidad	Unidad	Vr. Unitario	Vr. Total
A01	Realización de Jornadas de apropiación de conocimientos	A01.1	Profesional en el área administrativa, psicosocial, ingeniería industrial, economía, contador.	40	Horas	$ 70.000,00	$ 2.800.000

Resumen de avance porcentual de la Actividad A01.

Descripción del resultado	Valor de la Actividad	Fecha de planeación	Fecha Real de Inicio	Fecha Final	Ponderado de Cumplimiento	Estado
A01. Realización de Jornadas de apropiación de conocimientos	8.100.000	1/07/2025	1/07/2025	15/07/2025	100,00%	**Finalizada**

Los soportes documentales revisados por parte de la interventoria que dan evidencia del cumplimiento de la Actividad A01: Realización de Jornadas de apropiación de conocimientos, serán remitidos a la Secretaria de Planeación y Desarrollo económico del Municipio de La Jagua de Ibirico quien realiza la supervisión del contrato **232 – 2025 del 10 DE JUNIO DE 2025,** como parte del informe mensual que presentará la Interventoria en el marco de sus obligaciones contractuales.

Teniendo en cuenta lo anterior, la interventoria en el marco de sus obligaciones y lo establecido en el literal R de la Cláusula 6 – Obligaciones de las partes del contrato de Interventoria No. 244 de 2025, aprueba la solicitud de desembolso realizada por valor de **NOVESCIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS ($ 978.701.238,80)**.

Para constancia firma:

JOSE AGUSTIN SOLANO REDONDO
C.C. 77'152.036 de Codazzi (Cesar)
Director Interventoria Contrato No. 244 de 2025.