# DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

# N° DS234825

## DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

**N.I.T.: 890399029-5**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Dirección: | Edificio Palacio de San Francisco, carrera, COMUNA 3 | Fecha de Generación: | 06/10/2025 00:00:00 |
| Ciudad: | CALI | Fecha de Pago : | 2025-10-06 |
| Departamento: | Valle del Cauca | Medio de Pago : | Transferencia Débito Interbancario |
| Teléfono: | +57 (602) 620 00 00 | Tipo de Negociación | Contado |
| Correo: | Facturacion.sedec@valledelcauca.gov.co | | |
| Tipo de Contribuyente: | Persona Juridica | | |
| Tipo de responsabilidad: | O-13;O-48 | | |

## INFORMACIÓN DEL VENDEDOR Y/O PRESTADOR DE SERVICIO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Apellido o Razón Social : | RAUL ARIAS BAQUERO | | |
| NIT / Número de Documento | 167463551 | Dirección: | calle 13 #65-50 APTO202C |
| Tipo de Contribuyente | Persona Natural | Ciudad: | CALI |
| Tipo de Responsabilidad | O-99 | Departamento | Valle del Cauca |
| Correo | raarba@hotmail.com | Teléfono | |

| Nro | Código | Descripción | U/M | Cant | Precio Unitario | Descuento | | Recargo | | IMPUESTOS | | | | | | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | % | Importe | % | Importe | % | IVA | % | INC | % | ICA | |
| 1 | 00001 | 1.310-17.13-16182 CONTRATO DEL 27 SEPTIEMBRE 2025 | NIU | 1.00 | 7,700,000.00 | | | | | | | | | | | 7,700,000.00 |

## DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

| Nro | Tipo | Código | Descripción | Porcentaje % | Monto |
|---|---|---|---|---|---|

## DATOS DE REFERENCIA

| TIPO DOCUMENTO REFERENCIA | NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA | FECHA REFERENCIA |
|---|---|---|

## OBSERVACIONES

5600090954,, Nro planilla:CERTIFICADOS DE AFILIACION,CUOTA 1

**Total en Palabras:** Siete millones setecientos mil pesos.-

| | |
|---|---|
| **MONEDA** | COP |
| **SUB TOTAL** | 7,700,000.00 |
| **IVA** | 0.00 |
| **TOTAL DOCUMENTO** | 7,700,000.00 |
| **RETERENTA** | |
| **RETEIVA** | |
| **RETEICA** | |
| **TOTAL COMPRA** | 7,700,000.00 |

CUDE:95fac6032cedaf4b7959673933dd1a31b19dd70cd0d22505ba8b7b3b231cd0c920e65c297a62f8aaf4138fbeb3f6c10c

Autorización Habilitación Facturación Electrónica No. 18764097100591 del 8/15/2025,Desde el No. DS23-4349 hasta el No.DS23-10000 Vigencia: Desde 8/15/2025 hasta 2/15/2027



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 AVANCES DE ACTIVIDADES CUOTA No. 1**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: | RAUL ARIAS BAQUERO |
| CEDULA: | 16746355 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS - Prestación de servicios profesionales |
| No. DE CONTRATO: | 1.310-17.13-16182-2025 del 27 de septiembre de 2025 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $15.400.000 (QUINCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE) |
| DURACIÓN DEL CONTRATO: | Del 30 de septiembre de 2025 a 31 de Octubre de 2025 |
| PERIODO DEL INFORME: | SEPTIEMBRE de 2025, CUOTA 1 |
| FECHA PRESENTACIÓN: | 6 de octubre de 2025 |

**Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FINANCISTA Y NEGOCIADOR INTERNACIONAL ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA Y MAGISTER EN GESTIÓN PUBLICA EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, COMPETITIVIDAD Y FOMENTO DEL EMPLEO EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS DEL VALLE DEL CAUCA.

A continuación, se presenta informe de actividades que evidencian el cumplimiento de las obligaciones específicas del contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, desarrolladas en este periodo:

**Actividades Realizadas:**

Las actividades están en completa coherencia con las definidas contractualmente, tal como se describe a continuación, con los logros respectivos:

***ACTIVIDAD*** 1. Realizar el levantamiento de información de los actores y servicios ofertados para el fortalecimiento al emprendimiento y desarrollo empresarial en el Valle del Cauca, y articular la oferta al servicio de fomento al emprendimiento y el desarrollo empresarial que brinda la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y fomento del Empleo

- Atendí usuarios para efectuar proceso de inscripción al Programa Valle Inn + en las instalaciones del centro de desarrollo empresarial cali adscrito a La Secretaria de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento al trabajo durante el periodo objeto del presente informe (Septiembre)

***ACTIVIDAD*** 2. Brindar asistencia técnica a los emprendedores y/o mipymes del departamento del Valle del Cauca siguiendo la ruta de atención del programa para el fortalecimiento al emprendimiento y el Desarrollo Empresarial de la secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y eficiencia definidos para el proceso.

- Realice por instrucción del Señor Coordinador Valle Inn Cali, Dr. Willis Izquierdo asistencia técnica en temas de formulación de Plan de Negocios a emprendedores que asisten a la

ruta de fortalecimiento en la estrategia que permitirá su participación en la próxima convocatoria Valle INN Cali.

***ACTIVIDAD*** 3. Apoyar el desarrollo de las fases ligadas a las convocatorias de Fondos de capital semilla, adelantadas por la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, y otros actores del ecosistema emprendedor, incluyendo asistencia técnica, evaluación, alistamiento de documentación y seguimiento a emprendedores y empresarios, ligados a dichos Fondos, así mismo apoyar la logística, convocatorias, o cualquier elemento ligado a su ejecución.

- Efectúe Primera fase del proceso Valle Inn a un grupo de Emprendedores y emprendedoras indicándoles Requisitos, personas habilitadas para participar , activos que incluye la ruta de participantes acreditados y ganadores y documentación habilitante para poder ser inscrito y proseguir en la programación de actividades.

***ACTIVIDAD*** 4. Elaborar documentos técnicos (actas, informes, propuestas, estudios previos, etc), conforme a los lineamientos de la entidad y la normatividad vigente, según solicitud del líder del proceso y/o supervisor del contrato.

- Realice documentos de Asesoría y actas de Compromiso a sesenta (60) emprendedores y emprendedores que se inscriben en el programa de emprendimiento de la Secretaria de Desarrollo Económico, competitividad y fomento al empleo.

***ACTIVIDAD*** 5.Responder los requerimientos que le sean asignados, desde su área de conocimiento y profesional, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el líder de proceso o supervisor de contrato.

- Atendí y asistí a reuniones de socialización Valle Inn en las instalaciones de la Universidad Santiago de Cali y en instalaciones de La Fundación "estoy con vos"

Se realiza proceso de caracterización y se diligencian documentos iniciales (Acta de Asesoría – Acta de Compromiso y Listados de Asistencia)

***ACTIVIDAD*** 6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o jefe inmediato, para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.

- Elabore y organice el informe mensual de acuerdo con las indicaciones de coordinación regional y local (Cali), de Valle Inn. Se socializa la nueva plataforma utilizada para la presentación de cuentas mensuales y se realizó ejercicio práctico por parte de los lideres del equipo.

***ACTIVIDAD*** 7. Brindar información oportuna para la toma de decisiones cuando fuese necesario, alimentar las bases de datos y los sistemas de información dispuestos por la Secretaria de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo.

- Sugerí detalles pertinentes al formato de Caracterización que se utiliza en las visitas y reuniones en campo. Se mencionan variables a tener en cuenta para que se generen mayores coincidencias entre el documento físico y la plataforma oficial de datos que entrega la matriz de inscritos.

## EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

## DE LA ACTIVIDAD 1







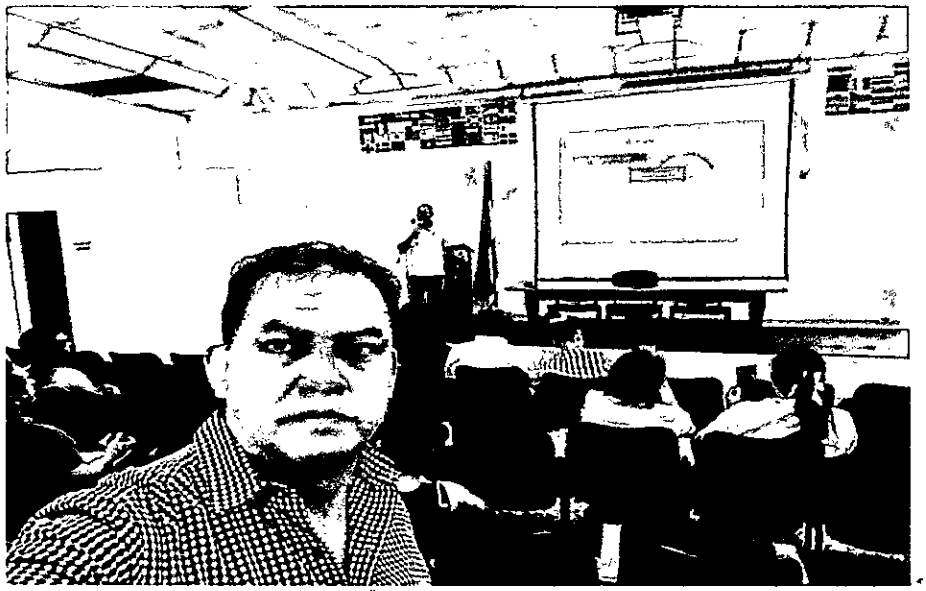
Atención usuarios programa Valle Inn

**ACTIVIDADES 2**



Socialización Ruta Enprendimiento – Fundacion Sn Antonio.

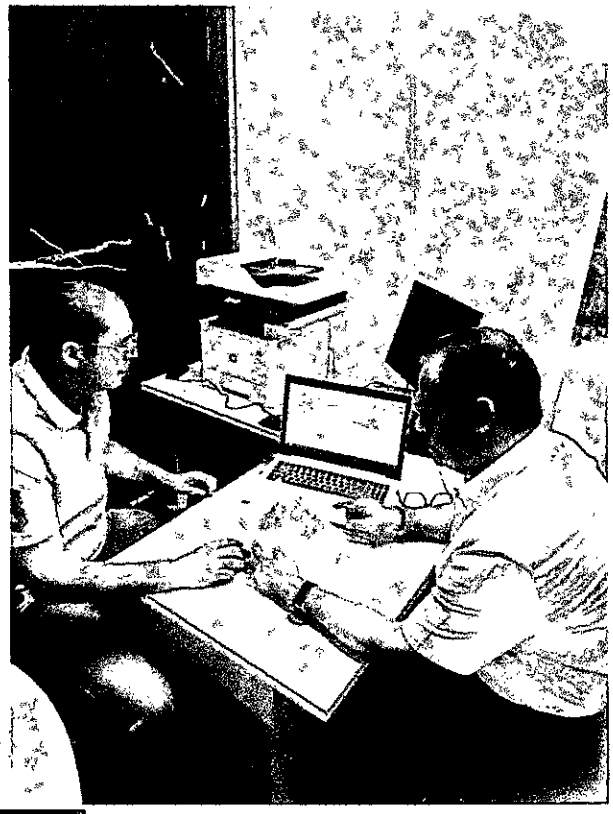
**ACTIVIDADES 3**



**Difusión Requisito Habilitantes -- Rubros financiables Valle Inn**
**Auditorio Universidad Santiago de Cali**

**Actividad 4**



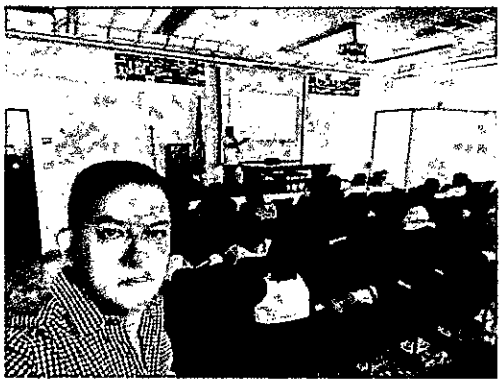





Revisión con Coordinador y Gestores de revisión a sesenta (60) emprendedores que asisten para atención en punto de Desarrollo Empresarial Cali.

**Actividad 5**





Atención Comunidad – Ambiente de Universidad Santiago de Cali -Equipo Gestor

**Actividad 6**

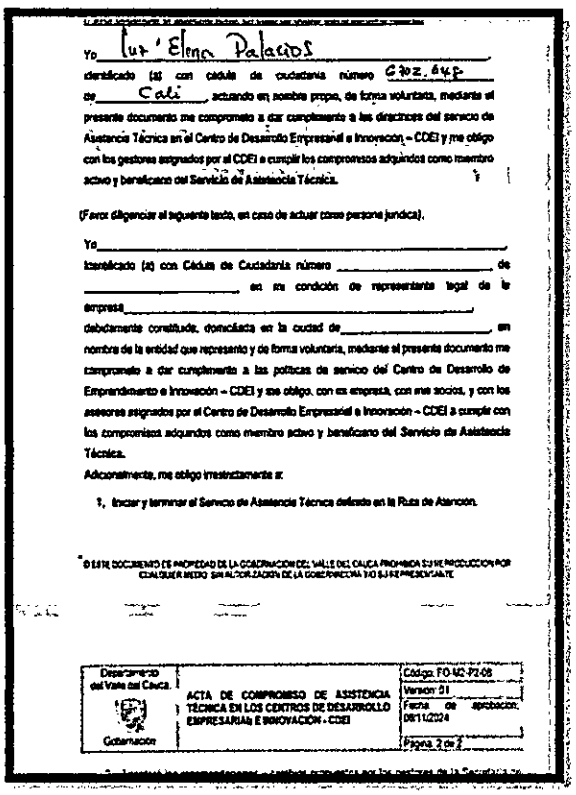






Reuniones Planeación Equipo Gestores Vallle Inn Sede Cali

## Actividad 7



Yo Luz Elena Palacios
identificado (a) con cédula de ciudadanía número 6302.642
de Cali, actuando en nombre propio, de forma voluntaria, mediante el presente documento me comprometo a dar cumplimiento a las directrices del servicio de Asistencia Técnica en el Centro de Desarrollo Empresarial e Innovación – CDEI y me obligo con los gestores asignados por el CDEI a cumplir los compromisos adquiridos como miembro activo y beneficiario del Servicio de Asistencia Técnica.

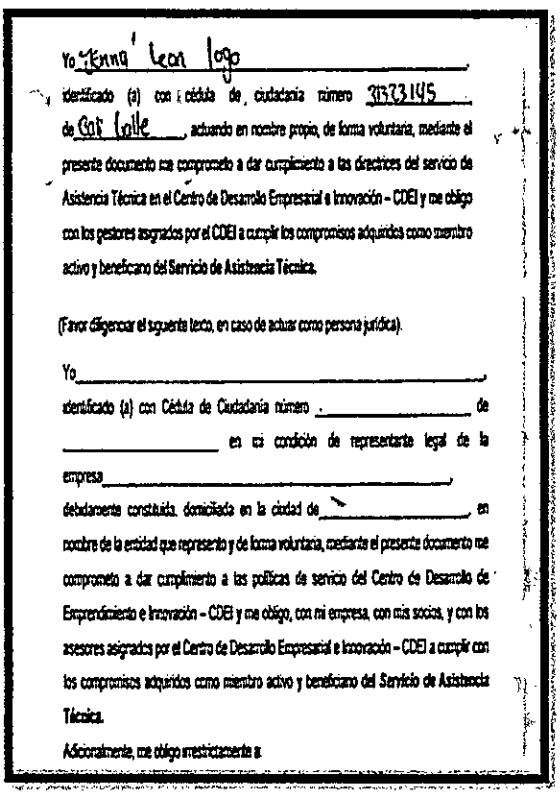
(Favor diligenciar el siguiente texto, en caso de actuar como persona jurídica).

Yo _____,
identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número _____ de _____, en mi condición de representante legal de la empresa _____,
debidamente constituida, domiciliada en la ciudad de _____, en nombre de la entidad que represento y de forma voluntaria, mediante el presente documento me comprometo a dar cumplimiento a las políticas de servicio del Centro de Desarrollo de Emprendimiento e Innovación – CDEI y me obligo, con mi empresa, con mis socios, y con los asesores asignados por el Centro de Desarrollo Empresarial e Innovación – CDEI a cumplir con los compromisos adquiridos como miembro activo y beneficiario del Servicio de Asistencia Técnica.
Adicionalmente, me obligo irrestrictamente a:

1. Iniciar y terminar el Servicio de Asistencia Técnica definido en la Ruta de Atención.

"EL ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN DE LA GOBERNADORA Y/O SU REPRESENTANTE

| Departamento del Valle del Cauca – Gobernación | ACTA DE COMPROMISO DE ASISTENCIA TÉCNICA EN LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL E INNOVACIÓN - CDEI | Código: FO-MC-P1-05<br>Versión: 01<br>Fecha de aprobación: 08/11/2024<br>Página 2 de 2 |
|---|---|---|

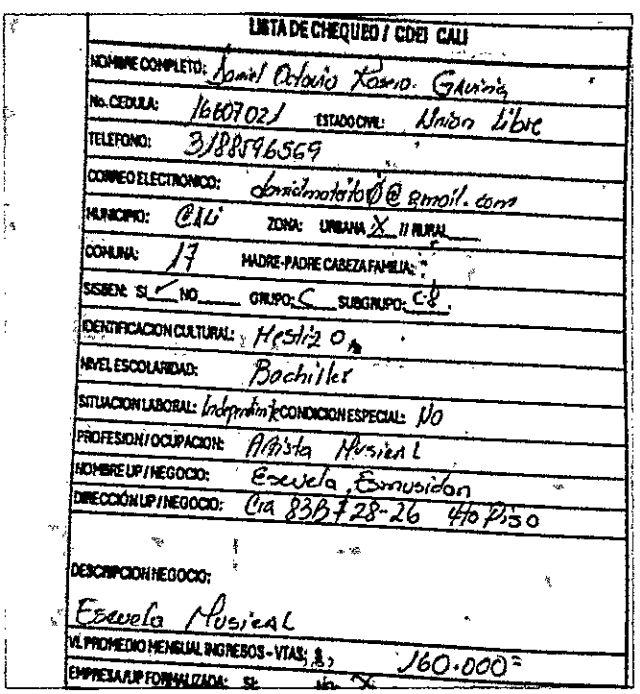


Yo Yenny Leon Lopez
identificado (a) con cédula de ciudadanía número 31373145
de Cali Valle, actuando en nombre propio, de forma voluntaria, mediante el presente documento me comprometo a dar cumplimiento a las directrices del servicio de Asistencia Técnica en el Centro de Desarrollo Empresarial e Innovación – CDEI y me obligo con los gestores asignados por el CDEI a cumplir los compromisos adquiridos como miembro activo y beneficiario del Servicio de Asistencia Técnica.

(Favor diligenciar el siguiente texto, en caso de actuar como persona jurídica).

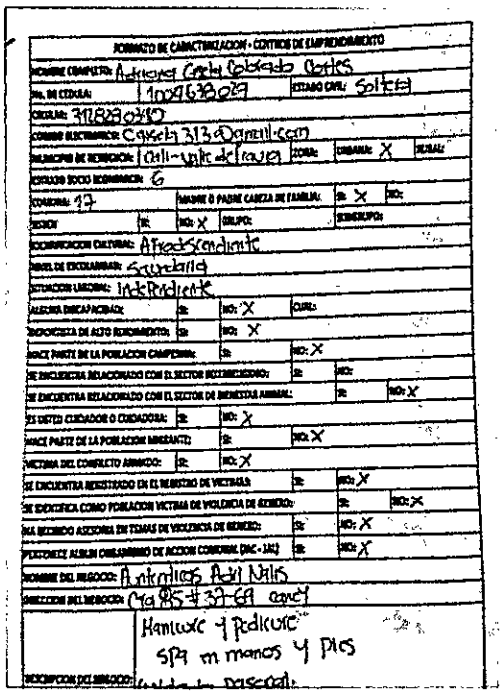
Yo _____,
identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número _____ de _____ en mi condición de representante legal de la empresa _____,
debidamente constituida, domiciliada en la ciudad de _____, en nombre de la entidad que represento y de forma voluntaria, mediante el presente documento me comprometo a dar cumplimiento a las políticas de servicio del Centro de Desarrollo de Emprendimiento e Innovación – CDEI y me obligo, con mi empresa, con mis socios, y con los asesores asignados por el Centro de Desarrollo Empresarial e Innovación – CDEI a cumplir con los compromisos adquiridos como miembro activo y beneficiario del Servicio de Asistencia Técnica.
Adicionalmente, me obligo irrestrictamente a:

Atenciones Emprendedores inscritos en Programa de Fortalecimientos empresariales



**LISTA DE CHEQUEO / CDEI CALI**

NOMBRE COMPLETO: Daniel Octavio Rosero Gaviria
No. CEDULA: 16607021 ESTADO CIVIL: Unión Libre
TELEFONO: 3188896569
CORREO ELECTRONICO: danielmotaro0@gmail.com
MUNICIPIO: CALI ZONA: URBANA X RURAL
COMUNA: 17 MADRE-PADRE CABEZA FAMILIA: N
SISBEN: SI ✓ NO GRUPO: C SUBGRUPO: C8
IDENTIFICACION CULTURAL: Mestizo
NIVEL ESCOLARIDAD: Bachiller
SITUACION LABORAL: Independ CONDICION ESPECIAL: No
PROFESION / OCUPACION: Artista Musical
NOMBRE UP / NEGOCIO: Escuela Emusidan
DIRECCIÓN UP / NEGOCIO: Cra 83B #28-26 4to Piso
DESCRIPCION NEGOCIO: Escuela Musical
VL PROMEDIO MENSUAL INGRESOS - VTAS: $ 160.000
EMPRESA UP FORMALIZADA: SI NO X



**FORMATO DE CARACTERIZACION - CENTROS DE EMPRENDIMIENTO**

NOMBRE COMPLETO: Adriana Carolina Colorado Ortiz
No. DE CEDULA: 1004638089 ESTADO CIVIL: Soltera
CELULAR: 3118280310
CORREO ELECTRONICO: Carolo313@gmail.com
DIRECCION DE RESIDENCIA: Cali - Valle del Lago ZONA: URBANA X RURAL
ESTRATO SOCIO ECONOMICO: 6
COMUNA: 17 MADRE O PADRE CABEZA DE FAMILIA: SI X NO:
SISBEN SI: NO: X GRUPO: SUBGRUPO:
AUTORRECONOCIMIENTO CULTURAL: Afrodescendiente
NIVEL DE ESCOLARIDAD: Secundaria
SITUACION LABORAL: Independiente
ALGUNA DISCAPACIDAD: SI: NO: X CUAL:
PERTENENCIA DE ALTO RENDIMIENTO: SI: NO: X
HACE PARTE DE LA POBLACION CAMPESINA: SI: NO: X
SE ENCUENTRA RELACIONADO CON EL SECTOR AGROPECUARIO: SI: NO:
SE ENCUENTRA RELACIONADO CON EL SECTOR DE MINERIA ARTESANAL: SI: NO: X
ES DEFENSOR CUIDADOR O CUIDADORA: SI: NO: X
HACE PARTE DE LA POBLACION MIGRANTE: SI: NO: X
VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO: SI: NO: X
SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL REGISTRO DE VICTIMAS: SI: NO: X
SE IDENTIFICA COMO POBLACION VICTIMA DE VIOLENCIA DE GENERO: SI: NO: X
HA RECIBIDO ASESORIA EN TEMAS DE VIOLENCIA DE GENERO: SI: NO: X
PERTENECE ALGUN ORGANISMO DE ACCION COMUNAL (JAC - JAL): SI: NO: X
NOMBRE DEL NEGOCIO: Ankonitas Nail Nails
DIRECCION DEL NEGOCIO: Cra 85 #37-69 apto 1
DESCRIPCION DEL NEGOCIO: Manicure y Pedicure spa en manos y pies

Variaciones a Formato de Caracterización de usuarios para atencion presencial

Presento certificaciones de afiliación a Salud, Pensión y ARL del Sistema de Seguridad Social. De otra parte, manifiesto que no estoy obligado a pagar los parafiscales de SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar.

Durante este periodo en desarrollo del presente contrato, guardé estricta confidencialidad y di cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, respecto de toda la información y datos personales de los que tuve conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato.

Cordialmente,

**RAUL ARIAS BAQUERO**
C.C.16746355
Teléfono: 3104746807
Correo:raarba@hotmail.com

| Departamento del Valle del Cauca<br>Gobernación | **INFORME DE SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN** | Código: FO-M9-P2-02<br>Versión:02<br>Fecha de Aprobación: 17/06/2019<br>Página: 1 de 7 |
|---|---|---|

| Fecha: | 6 | de | octubre | de | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | X – Prestación de servicios | **CONVENIO** | - |
| **Contrato número:** | 1.310-17.13-16182-2025 | de | 27 de septiembre de 2025 |
| **Acta Aclaratoria** | - | del | - |

**Disponibilidad y Registro presupuestal:** CDP No. 5500006535 ITEM 4 Del 23/09/2025 y RPC No. 5600090954 Del 30/09/2025 • **Apropiación Presupuestal:** 13330601/1154/2-320202008/3711001010010000/PI37-102499/1/1/01/11 • **Fondo:** 13330601 - LIBRE DESTINACIÓN • **Centro Gestor:** 1154 • **Proyecto:** PI37-102499 - FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS EN EL VALLE DEL CAUCA

**Eje, Objetivo, Meta y Componente (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato:** • **Pilar Del Contrato:** Valle competitivo e innovador • **Línea De Acción:** 1-Valle competitivo e innovador • **Meta(S) De Producto:** MP1100101043502015 - ASISTIR TÉCNICAMENTE 5.300 UNIDADES PRODUCTIVAS DEL VALLE DEL CAUCA, EN TEMAS DE LEGALIDAD Y/O FORMALIZACIÓN DURANTE EL PERÍODO DE GOBIERNO • **Bpin Del Proyecto:** 2024003760114

**Meta, actividad e impacto (especificar cada uno) del Plan de Acción que será atendida con este contrato:** • **Meta(S) De Resultado:** MR11001 Formalizar a 300 empresas del Departamento del Valle del Cauca durante el periodo de gobierno • **Objetivo General:** Brindar asistencia técnica y seguimiento a las unidades económicas del valle del cauca, en temas de legalidad, formalización, competitividad y articulación con actores del ecosistema • **Objetivos específicos:** Asistir técnicamente las unidades económicas en el aprendizaje práctico de habilidades de planificación financiera, administrativa y de legalidad.. • **Programa:** 11. VallEmplea • **Sub-Programa:** 1100101 ValleINN +. • **Elemento PEP:** PI37-102499/1/1/01/11 • **Área Funcional:** **3711001010010000** • **Cuenta Mayor:** 5507051201.

**Objeto del contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FINANCISTA Y NEGOCIADOR INTERNACIONAL ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA Y MAGISTER EN GESTIÓN PUBLICA EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, COMPETITIVIDAD Y FOMENTO DEL EMPLEO EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES ECONÓMICAS DEL VALLE DEL CAUCA.

| | |
|---|---|
| **Supervisor:** | **JUAN MARTÍN BRAVO CASTAÑO**<br>**C.C. 1144041044**<br>**Subsecretario de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial** |
| **Contratista** | **RAUL ARIAS BAQUERO**<br>**C.C. 16746355**<br>Teléfono. 3104746807<br>Contratista |

**OBJETIVO DEL INFORME**

Este informe tiene como objetivo dejar constancia del cumplimiento del cronograma de actividades y plan de trabajo presentado en **SEPTIEMBRE de 2025, CUOTA 1,** por lo que se concluye que, las obligaciones contractuales durante SEPTIEMBRE de 2025, 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. Realizar el levantamiento de información de los actores y servicios ofertados para el fortalecimiento al emprendimiento y desarrollo empresarial en el Valle del Cauca, y articular la oferta al servicio de fomento al emprendimiento y el desarrollo empresarial que brinda la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y fomento del Empleo. 2. Brindar asistencia técnica a los emprendedores y/o mipymes del departamento del Valle del Cauca siguiendo la ruta de atención del programa para el fortalecimiento al emprendimiento y el Desarrollo Empresarial de la secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y eficiencia definidos para el proceso. 3. Apoyar el desarrollo de las fases ligadas a las convocatorias de Fondos de capital semilla, adelantadas por la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, y otros actores del ecosistema emprendedor, incluyendo asistencia técnica, evaluación, alistamiento de documentación y seguimiento a emprendedores y empresarios, ligados a dichos Fondos, así mismo apoyar la logística, convocatorias, o cualquier elemento ligado a su ejecución. 4. Elaborar documentos técnicos (actas, informes, propuestas, estudios previos, etc), conforme a los lineamientos de la entidad y la normatividad vigente, según solicitud del líder del proceso y/o supervisor del contrato. 5.Responder los requerimientos que le sean asignados, desde su área de conocimiento y profesional, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el líder de proceso o supervisor de contrato. 6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o jefe inmediato, para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato. 7. Brindar información oportuna para la toma de decisiones cuando fuese necesario, alimentar las bases de datos y los sistemas de información dispuestos por la Secretaria de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo. | 100% |

| | | |
|---|---|---|
| **Porcentaje de cumplimiento.** | Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo del mes de **SEPTIEMBRE de 2025**.<br><br>Porcentaje de cumplimiento de las especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales en lo transcurrido en la vigencia del contrato de conformidad con lo acordado en el mismo. | 100%<br><br>50,0% |
| **Otras consideraciones.** | N/A | |

**Sugerencias**

| Sugerencia | Fecha de entrega | Responsable |
|---|---|---|
| Sin novedad | -- | -- |

**Prorroga, suspensiones o adiciones**

| Fecha suspensión, prorroga o adición | Fecha de reinicio | Responsable |
|---|---|---|
| Sin novedad | -- | -- |

**SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN.**

Concepto Supervisor: En cumplimiento al complemento del contrato electrónico de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión No. 1.310-17.13-16182-2025 del 27 de septiembre de 2025, certifico como supervisor del mismo, que el contratista cumplió con sus obligaciones específicas de acuerdo al Informe de Actividades No. 1 presentado por el contratista, como se detalla a continuación:

*ACTIVIDAD* 1. Realizar el levantamiento de información de los actores y servicios ofertados para el fortalecimiento al emprendimiento y desarrollo empresarial en el Valle del Cauca, y articular la oferta al servicio de fomento al emprendimiento y el desarrollo empresarial que brinda la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y fomento del Empleo

- El contratista atendió usuarios para efectuar proceso de inscripción al Programa Valle Inn + en las instalaciones del centro de desarrollo empresarial Cali adscrito a La Secretaria de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento al trabajo durante el periodo objeto del presente informe (Septiembre)
- El contratista realizo llamadas de verificación de información contenida en los formatos de caracterización que se emplean en las reuniones y encuentros presenciales.

***ACTIVIDAD*** 2. Brindar asistencia técnica a los emprendedores y/o mipymes del departamento del Valle del Cauca siguiendo la ruta de atención del programa para el fortalecimiento al emprendimiento y el Desarrollo Empresarial de la secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, cumpliendo con los estándares de calidad, oportunidad y eficiencia definidos para el proceso.

- El contratista realizo por instrucción del Señor Coordinador Valle Inn Cali, Dr. Willis Izquierdo asistencia técnica en temas de formulación de Plan de Negocios a emprendedores que asisten a la ruta de fortalecimiento en la estrategia que permitirá su participación, en la próxima convocatoria Valle INN Cali.

***ACTIVIDAD*** 3. Apoyar el desarrollo de las fases ligadas a las convocatorias de Fondos de capital semilla, adelantadas por la Secretaría de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo, y otros actores del ecosistema emprendedor, incluyendo asistencia técnica, evaluación, alistamiento de documentación y seguimiento a emprendedores y empresarios, ligados a dichos Fondos, así mismo apoyar la logística, convocatorias, o cualquier elemento ligado a su ejecución.

- El contratista efectuó conversatorio de Primera fase del proceso Valle Inn a un grupo de Emprendedores y emprendedoras indicándoles Requisitos, personas habilitadas para participar, activos que incluye la ruta de participantes acreditados y ganadores y documentación habilitante para poder ser inscrito y proseguir en la programación de actividades.

***ACTIVIDAD*** 4. Elaborar documentos técnicos (actas, informes, propuestas, estudios previos, etc), conforme a los lineamientos de la entidad y la normatividad vigente, según solicitud del líder del proceso y/o supervisor del contrato.

- El contratista diligencio documentos de Asesoría y actas de Compromiso a sesenta (60) emprendedores y emprendedores que se inscriben en el programa de emprendimiento de la Secretaria de Desarrollo Económico, competitividad y fomento al empleo.

***ACTIVIDAD*** 5.Responder los requerimientos que le sean asignados, desde su área de conocimiento y profesional, de acuerdo a los lineamientos impartidos por el líder de proceso o supervisor de contrato.

- El contratista atendió y asistió a reuniones de socialización Valle Inn en las instalaciones de la Universidad Santiago de Cali y en instalaciones de La Fundación "estoy con vos"

Se realiza proceso de caracterización y se diligencian documentos iniciales (Acta de Asesoría – Acta de Compromiso y Listados de Asistencia)

- El contratista realizo charla de orientación y socialización de servicios que presta la Secretaria de Desarrollo Económico y Competitividad y Empleo a los usuarios que asisten a convocatoria en los centros USC – Fundación "estoy con vos"

*ACTIVIDAD* 6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o jefe inmediato, para el cumplimiento del objeto contractual y estén acorde con la naturaleza del contrato.

- El contratista elaboro el informe mensual de acuerdo con las indicaciones de coordinación regional y local (Cali), de Valle Inn. Se socializa la nueva plataforma utilizada para la presentación de cuentas mensuales y se realizó ejercicio práctico por parte de los lideres del equipo.

*ACTIVIDAD* 7. Brindar información oportuna para la toma de decisiones cuando fuese necesario, alimentar las bases de datos y los sistemas de información dispuestos por la Secretaria de Desarrollo Económico, Competitividad y Fomento del Empleo.

- El contratista sugirió detalles pertinentes al formato de Caracterización que se utiliza en las visitas y reuniones en campo. Se mencionan variables a tener en cuenta para que se generen mayores coincidencias entre el documento físico y la plataforma oficial de datos que entrega la matriz de inscritos.

| SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO |
|---|
| El contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de Salud, Pensión y Arl, para lo cual se adjuntan **CERTIFICACIONES DE AFILIACIÓN A SALUD PENSIÓN Y ARL** con fecha de **generación** del mes de **SEPTIEMBRE de 2025**. según la cláusula séptima 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*** | $15.400.000 | | | | |
| ***Valor Adiciones*** | $ | | | | |
| ***Reajustes*** | $ | | | | |
| ***Actualización de precios*** | $ | | | | |
| ***Valor Total del Contrato*** | $15.400.000 | | | | |
| ***Valor pagado*** | $ | | | | |
| ***Valor causado que no se ha pagado*** | $7.700.000 | | | | |
| ***Valor total ejecutado*** | $7.700.000 | | | | |
| ***Valor saldo por ejecutar*** | $7.700.000 | | | | |
| ***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 las afiliaciones y/o 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** | 12 | de | noviembre | de | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|

Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Supervisor a los:

| **6** | días del mes de | **octubre** | de | **2025** |
|---|---|---|---|---|

JUAN MARTIN BRAVO CASTAÑO
Subsecretario de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial
C.C.1144041044

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

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS delagente**
**Régimen Contributivo**

La EPS delagente, CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 16746355 |
| Apellidos: | ARIAS BAQUERO |
| Nombres: | RAUL |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Régimen Contributivo |
| Tipo de afiliado: | Cabeza de familia/Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 19/12/2013 |
| Departamento de Afiliación: | VALLE DEL CAUCA |
| Municipio de Afiliación: | CALI |
| Zona: | Urbana - Cabecera Municipal |

## IPS de atención de primer nivel

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A CALI CAMBULOS | CARRERA 42 # 7-69 PISO 5 Y 6 | MEDICINA GENERAL |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artìculo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 1 de Septiembre de 2025 a solicitud del interesado.

**Coordinación Base de Datos**
**EPS delagente**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Generado por: Sitio público

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RAUL ARIAS BAQUERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16746355,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de septiembre de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

**LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**CERTIFICA QUE:**

**RAUL ARIAS BAQUERO** identificado con **Cédula Ciudadanía 16746355** registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| | |
|---|---|
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE** | |
| Nombre y/o Razón Social | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA |
| Tipo y Número de Documento | NIT 890399029 |
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA** | |
| Fecha de Inicio de Cobertura | 2025/09/25 |
| Estado de Afiliación | Activo |
| Tipo de Vinculación | Independiente |
| Fecha de Inicio del Contrato | 2025/09/01 |
| Fecha Fin del Contrato | 2025/10/31 |
| Código Actividad Económica Principal | 1841201 |
| Clase de Riesgo | 1 |
| Fecha de Retiro | 2025/10/31 |

Esta certificación se expide a los 2025/09/24.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
APO_13_2_FR01 v_09
MIS_4_1_3_FR15 v_010