BUENAVENTURA, 12 DE SEPTIEMBRE 2020

Señores

GOBERNACION DEL VALLE

Santiago de Cali

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito informarla dependencia económica de mis hijos menores de edad JUAN MANUEL ROMAN HURTADO con registro civil de nacimiento No 1110298360 de Cali y SAMUEL ROMAN CASTRO con registro civil No 1110056035 de Cali, para efectos de reducir la deducción de retencion en la fuente

Se adjunta registro civil de nacimiento

Muchas gracias por la atención

JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

CC 1.061.688.894 DE POPAYAN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.110.056.035

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial • 55747783

55747783

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1 7] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** T X Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMAN	CASTRO

Nombre(s)

SANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes NOV Día 08	MASCULINO.	"O"	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE V NACIDO VIVO	13160406-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO TORRES ANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.130.635.087-DE CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.061.688.894-DE POPAYAN	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.1.061.688.894-DE POPAYAN	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes DIC Día 03	Alberto Montoya Montoya Notaría 17 Nombre

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIO NOTARIA 17 DEL CIRCULO DE CALI

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1110 298 360

Indicativo Serial 43746914

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Notaria sexta de cali

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 6] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMAN	HURTADO

Nombre(s): JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 0 Mes F E B Día 2 6	MASCULINO	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52057200-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HURTADO CUERO CARMEN JOSEFA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1144 145 564 DE CALI VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061 688 894 DE POPAYAN CAUCA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061 688 894 DE POPAYAN CAUCA	1061688894

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 0 Mes M A R Día 1 6	JUAN CARLOS GOMEZ JARAMILLO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
1061688894 Firma	JUAN CARLOS GOMEZ JARAMILLO

ESPACIO PARA NOTAS

LV. Tomo 170 Folio 013

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020
JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
CONTRATISTA

Santiago de Cali, octubre 19 de 2020

Doctor:
OSCAR EDUARDO VIVAS ASTUDILLO
Subsecretario de Emprendimiento y Desarrollo Empresarial
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad
Gobernación del Valle del Cauca
Cali

Asunto: Informe de Actividades – Tercera cuota del contrato de prestación servicios PROFESIONALES No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020.

Cordial saludo,

Por su calidad de Supervisor del Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020, suscrito entre el Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Desarrollo Económico – JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA presento a Usted la relación de actividades correspondientes al pago de la cuota del mes de Octubre.

> **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD - SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL, PRESTANDO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS LIGADOS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL A TRAVES DE LOS CENTROS DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACION VALLE INN Y LOS ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA, CON EL PROPOSITO DE ALCANZAR EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y METAS TRAZADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO PARA EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

Acta de Inicio: 21 de agosto de 2020
Fecha de Terminación: 30 de noviembre de 2020

Para el cumplimiento del Contrato de Prestación de apoyo a la gestión No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020, se ha estipulado en las Obligaciones del Contratista:

1. orientar, informar guiar a los usuarios en todo lo relacionado con temas académicos, técnicos profesionales y administrativos en torno a su proyecto de emprendimiento o fortalecimiento de su empresa

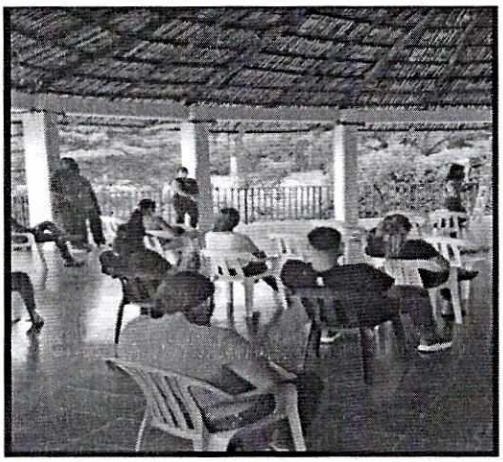
2. orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pich y formulación de planes de negocio con Recurso del Fondo Valle Inn y/o otras fuentes de financiación.
3. brindar la información que sea pertinente en caso de la oferta institucional que este siendo articulada desde el Centro Valle INN
4. preparar informes sobre clientes, documentación de capacitación, subir la información al sistemas asumido por los Valle INN , todo informe debe ser entregado al coordinador de la subregional mensualmente
5. participar activamente en los programas de inducción, reinducción, entrenamiento, capacitación y mejoramiento de la cultura organizacional que se programen desde coordinación del centro y desde el Departamento del Valle del Cauca y sus aliados estratégicos
6. las demás que le sean asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad
7. promover los servicios del centro a socios de su comunidad y a clientes potenciales, apoyar en labores de capacitaciones colectivas, la organización de ferias, ruedas de negocio, entre otros.
8. realizar visitas a los usuarios cuando así se requiera para conocer el desarrollo de su actividad de la unidad productiva y hacer seguimiento.
9. asistir las reuniones convocadas por la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación.
10. participar y apoyar las actividades que realice la dependencia propia del sistema de gestión de calidad MIPG
11. identificar y gestionar otras fuentes de financiación diferentes al fondo Valle INN, públicas o privadas, departamental, nacional o asociaciones.
12. las demás actividades requeridas o que asigne el supervisor en harás de cumplir las metas trazadas en el proyecto estratégico.

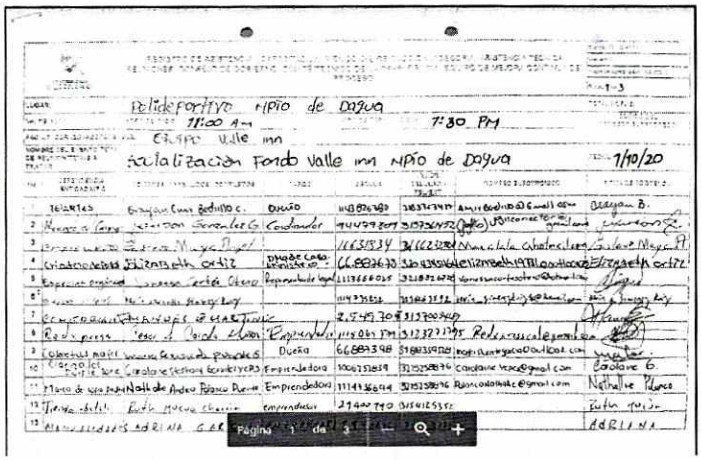
En cumplimiento de lo anterior se ha avanzado en las siguientes acciones para el cumplimiento del contrato:

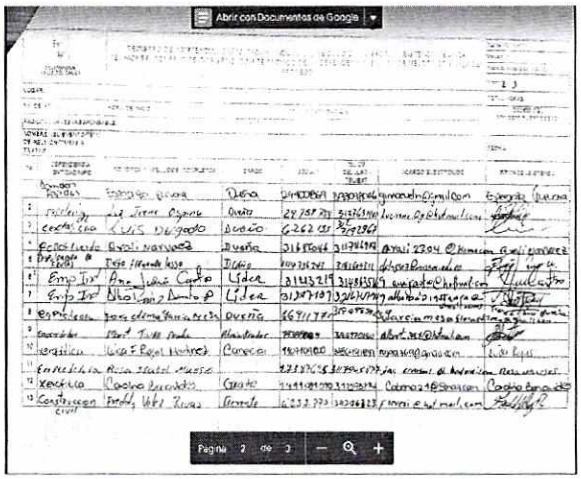
1. orientar, informar guiar a los usuarios en todo lo relacionado con temas académicos, técnicos profesionales y administrativos en torno a su proyecto de emprendimiento o fortalecimiento de su empresa

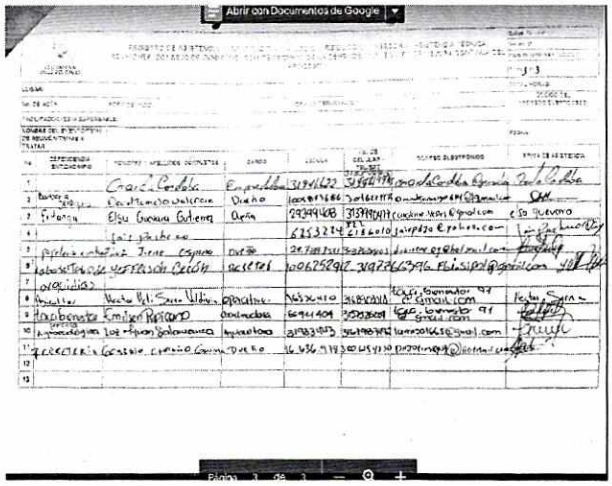
Se participo en la socialización del programa y Fondo Valle Inn a emprendedores del municipio de dagua el dia 01 de Octubre del 2020, los emprendedores podrán participar en la convocatoria del Fondo Valle Inn descentralizado 2020

INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020
JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
CONTRATISTA



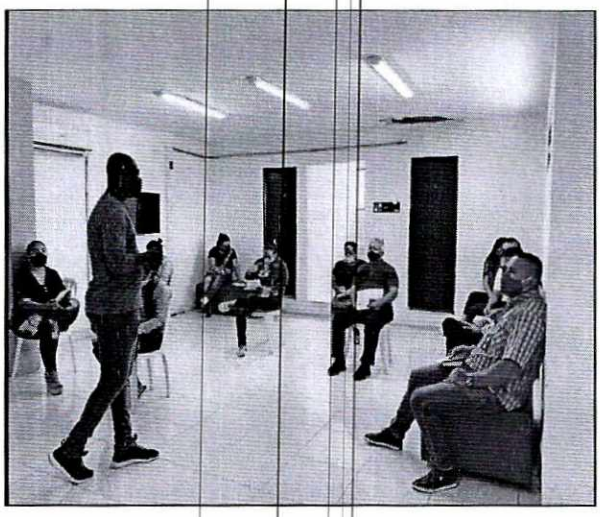


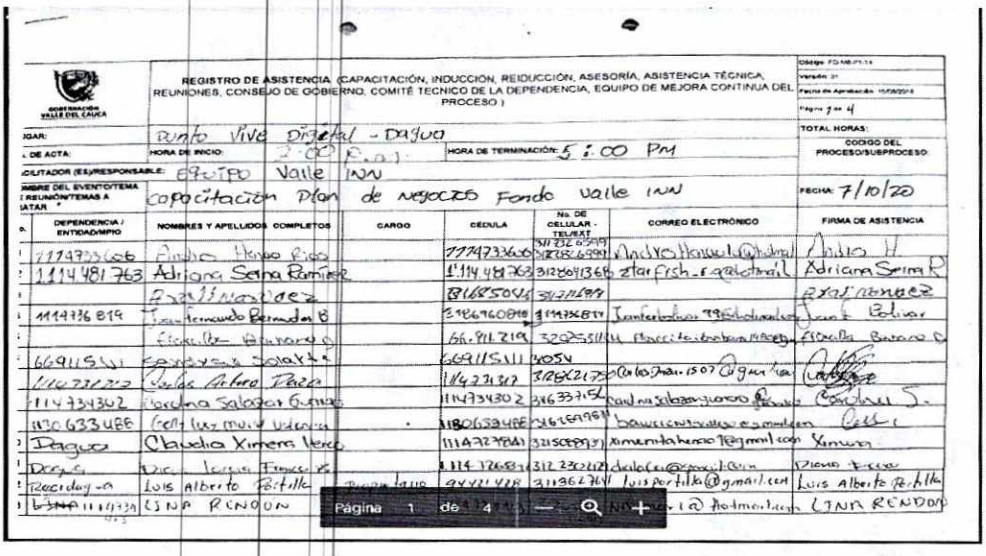




2. orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pich y formulación de planes de negocio con Recurso del Fondo Valle Inn y/o otras fuentes de financiación.

Se oriendo a empredores del municipio de dagua en planes de negocios el dia 07 de Octubre del 2020 desde las 08:00 am hasta la 1:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm, temas tratados: idea de negocio, productos y servicios, perfil de clientes, mercado, innovación, sectores económicos, competidores, estrategias, presupuesto.





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

Página 1 de 4

	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TEL/EXT	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	1114973606	Andrea Henao Rios		1114973606	3128569991	AndreaHenaoR@hotmail	Andrea H.
2	1.114.481.763	Adriana Soma Ramirez		1.114.481.763	3128041368	starfish-s@hotmail	Adriana Soma R
3		Fabian Valdez		1151850414	3137171999		Fabian Valdez
4	1114976879	Jhon Fernando Bermudez B		1114976879	3146960898	Jonfernbolivar79@hotmail.com	Jhon F. Bolivar
5		Escuela Bolivariana D		66.911.219	3202551124	Escuelabolivariana1968@hotmail.com	Escuela Bolivariana D
6	66911511	Dannevys Valencia		66911511	3105[illegible]4		
7	1144731343	Claudia Arbey Perez		1144731343	3128[illegible]	[illegible]@gmail.com	
8	1114734302	Carolina Salazar Gomez		1114734302	3163371[illegible]	[illegible]	
9	1130633488	Gelt luz mila valencia		1130633488	3176599811	[illegible]	
10	Dagua	Claudia Ximena Ibarra		1114727841	3215[illegible]	ximenaibarra79@gmail.com	Ximena
11	Dagua	Dir. Logica Fisica R		1.114.726.812	3122302121	[illegible]	Diana Rivera
12	Tecnicdagua	Luis Alberto Portilla		94421428	3113627641	luisportilla@gmail.com	Luis Alberto Portilla
13	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

3. brindar la información que sea pertinente en caso de la oferta institucional que este siendo articulada desde el Centro Valle INN

Se brindó atención e información a emprendedores por medio de llamadas telefónicas los cuales se vincularon al centro diligenciándoles Formato Cero y Ficha Diagnostico.

BARBARA WISANANO GUERRERO, su unidad peoductiva es un almacen de ropa

DANNEVYS VALENCIA ALEGRIA, su unidad productiva es la preparación de comidas para eventos

JUANA PATRICIA ANGULO MURILLO, su unidad productiva es un almacen de ropa

INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020
JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
CONTRATISTA

LUZ MELY ANGULO MIRANDA, su unidad productiva es un restaurante

LUZ MAGALY OREJUELA, su unidad productiva es un almacen de ropa

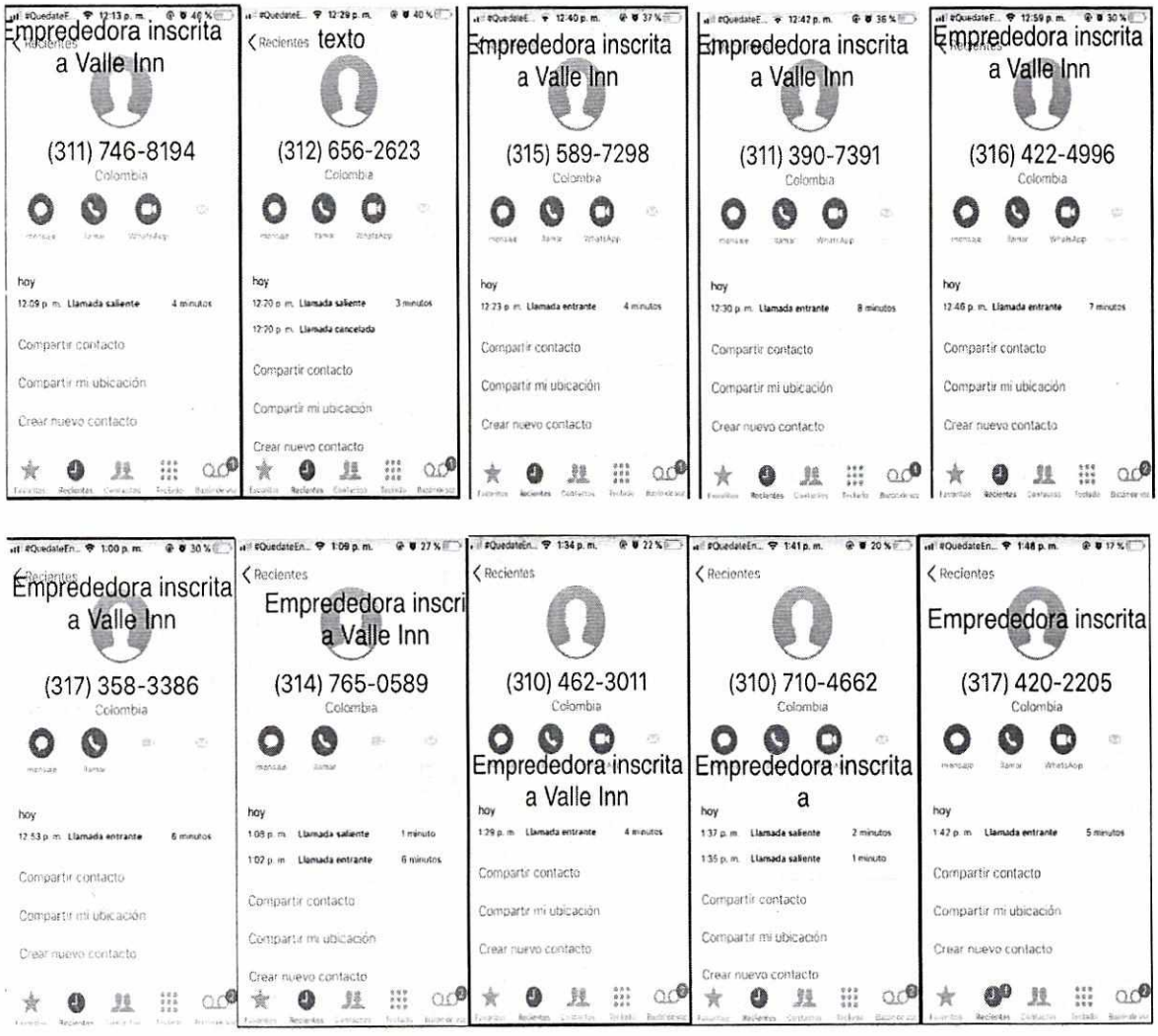
MARTHA CECILIA RAMOS REYES, su idea de negocio es una miscelánea

ROSALBA CASTILLO VALLEJO, su unidad productiva es la venta de carnes frias

SANDRA LILIANA PLACIDEZ MANTILLA, su idea de negocio es un almacen de ropa

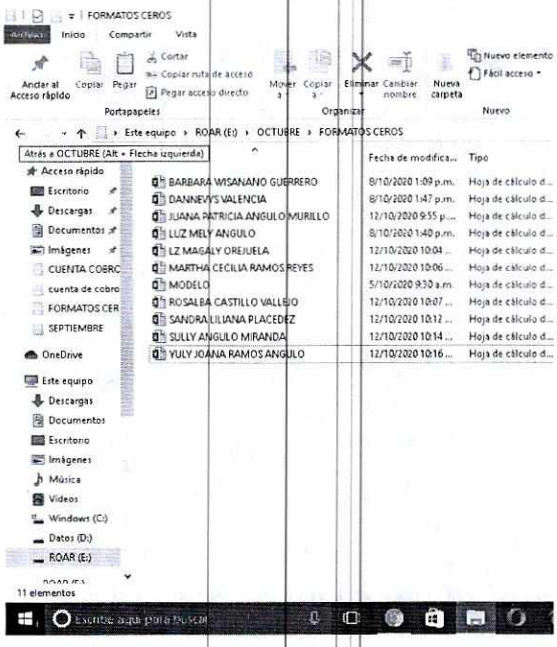
SULLY ANGULO MIRANDA, su unidad productiva es un restaurante

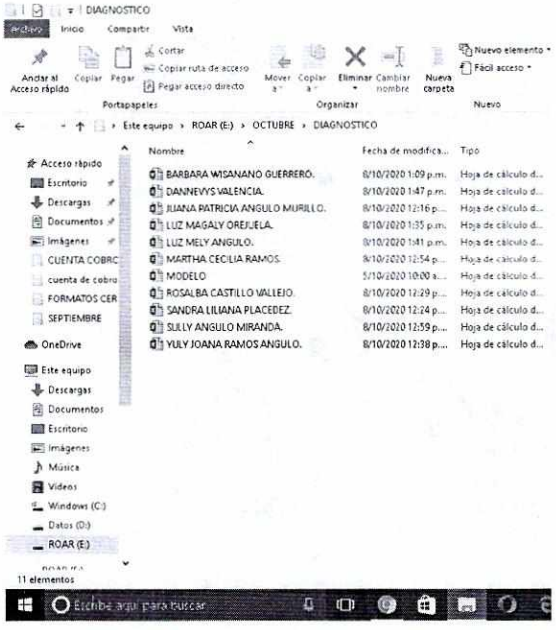
YULI JOHANA RAMOS ANGULO, su unidad productiva es un puesto de comida rápida



4. preparar informes sobre clientes, documentación de capacitación, subir la información al sistemas asumido por los Valle INN , todo informe debe ser entregado al coordinador de la subregional mensualmente

Se registra de manera confiable y oportuna la información de los usuarios atendidos, los cuales llevan una trazabilidad de sus actividades, reportadas en Fichas Diagnostica, formato Cero y formato de asesoría establecidos por la SEDEC, para la recopilación de la información mensual la cual es enviada al cerrar el mes.





5. participar activamente en los programas de inducción, reinducción, entrenamiento, capacitación y mejoramiento de la cultura organizacional que se programen desde coordinación del centro y desde el Departamento del Valle del Cauca y sus aliados estratégicos

se participara en cada uno de los programas de inducción y capacitación que sean programados desde la coordinación del centro y desde el Departamento del Valle

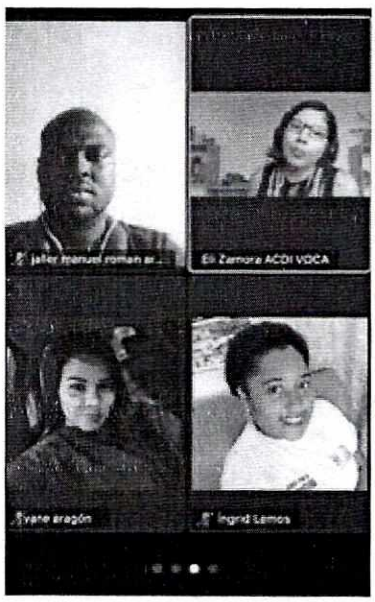
6. las demás que le sean asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad

se cumple con cada una de las tareas asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad

7. promover los servicios del centro a socios de su comunidad y a clientes potenciales, apoyar en labores de capacitaciones colectivas, la organización de ferias, ruedas de negocio, entre otros.

Se participo en la capacitacion decido ser, programa para el cambio social el dia 02 de Octubre del 2020 donde se trataron temas como: respecto, trabajo en equipo.

Se participo del webinar (los emprendimientos sociales también generan ingresos) el dia 07 de Octubre del 2020 de las 11:00 am





8. realizar visitas a los usuarios cuando así se requiera para conocer el desarrollo de su actividad de la unidad productiva y hacer seguimiento.

En lo transcurrido del mes de Octubre no se han realizado visitas a emprededores

9. asistir las reuniones convocadas por la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación.

Se asiste y participa de todas las reuniones convocadas desde la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación

10. participar y apoyar las actividades que realice la dependencia propia del sistema de gestión de calidad MIPG

Se cumple con todos los requerimientos del modelo MIPG cumpliendo a cabalidad con los principios de Gestion de Calidad, con el fin de lograr los objetivos propuesto.

11. identificar y gestionar otras fuentes de financiación diferentes al fondo Valle INN, públicas o privadas, departamental, nacional o asociaciones.

No se han identificado otras fuentes de financiación diferente al Fondo Valle Inn

12. las demás actividades requeridas o que asigne el supervisor en harás de cumplir las metas trazadas en el proyecto estratégico.
Se cumplen y acatan las otras actividades que sean propias de nuestro rol como Gestores del Centro de Emprendimiento e Innovación Valle Inn.

Lo anterior forma parte de lo presentado en el formato de seguimiento de supervisión presentado a la fecha para cuenta de cobro cuota 3 del mes de octubre de 2020, contrato 1.330.01-59.02-0056 del 21 de agosto de 2020.

Cordialmente,

JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
C.C. 1.061.688.894

BUENAVENTURA, 13 DE OCTUBRE 2020

Señores

GOBERNACION DEL VALLE

Santiago de Cali

Cordial saludo

Por medio de la presente me permito informarla dependencia económica de mis hijos menores de edad JUAN MANUEL ROMAN HURTADO con registro civil de nacimiento No 1110298360 de Cali y SAMUEL ROMAN CASTRO con registro civil No 1110056035 de Cali, para efectos de reducir la deducción de retencion en la fuente

Se adjunta registro civil de nacimiento

Muchas gracias por la atención

JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

CC 1.061.688.894 DE POPAYAN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.110.056.035

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial • 55747783

55747783

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 17 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T X Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMAN	CASTRO

Nombre(s)

SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015 Mes NOV Día 08	MASCULINO	"O"	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE V NACIDO VIVO	13160406-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CASTRO TORRES ANA MILENA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.130.635.087-DE CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.1.061.688.894-DE POPAYAN	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.1.061.688.894-DE POPAYAN	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2015 Mes DIC Día 03	Alberto Montoya Montoya NOTARIO Notaría 17

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA 17 DEL CIRCULO DE CALI

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1110 298 360

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43746914

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina: Notaria sexta de cali

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 6] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
ROMAN	HURTADO

Nombre(s): JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2010 Mes FEB Día 26	MASCULINO	"O"	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE DEL CAUCA SANTIAGO DE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52057200-5

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HURTADO CUERO CARMEN JOSEFA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1144 145 564 DE CALI VALLE	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1061 688 894 DE POPAYAN CAUCA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1061 688 894 DE POPAYAN CAUCA	[firma] 1061688894

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	X X X X X X X X X

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2010 Mes MAR Día 16	JUAN CARLOS GOMEZ JARAMILLO [firma]

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
[firma] 1061688894 Firma	JUAN CARLOS GOMEZ JARAMILLO [firma]

ESPACIO PARA NOTAS

LV. Tomo 170 Folio 013

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Escaneado con CamScanner

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8930229793 DV: 766135

Cajero: TALIBEDO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 28/09/2020 16:27:29

PS Recaudador:
999127 INDEPENDENCIA SEGUNDA ETAPA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1061688894

Nombre:	JALLER
Apellido 1:	MANUEL
Apellido 2:	ROMAN
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	0000000000
Codigo Planilla:	4356933018
Periodo Pago:	2020/09
[redacted] Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
1061688894	$383.100,00

Valor recibido: $383.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

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:	2222222
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:			4356933018	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992038667

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	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.200	$ 0	$ 211.200
SUBTOTALES:										$ 211.200	$ 0	$ 211.200

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000
SUBTOTALES:													$ 165.000	$ 0	$ 0	$ 165.000

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	$ 6.900	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900
SUBTOTALES:									$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 6.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																											PARAFISCALES						
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	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																										
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1061688894	ROMAN ARBOLEDA JALLER MANUEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.320.000				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.320.000	$ 211.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 211.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 1.320.000	$ 165.000	$ 0	$ 165.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.320.000	$106168889	$ 6.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 383.100

Planilla Pagada

Fecha:	**19**	**de**	**OCTUBRE**	**de**	**2020**

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO	**Prestar los servicios de apoyo a la gestión**	**CONVENIO**	
Contrato número:	1.330.01-59.02-0056	de	21 de agosto de 2020

Disponibilidad y Registro presupuestal: CDP No 5500001925 RPC No. 5600008892 apropiación: **2-1001/1154/2-310003101358/3930102010010000/PI39-101358/1/2/01/08: LIBRE DESTINACION/SRIA DESARRECON Y C/FORTALECIMIENTO PARA/Fortalecimiento de capaci/Ejecutar la estrateg**

Línea Estratégica Territorial, Línea de Acción, Objetivo, meta y Actividades (especificar cada uno) del Plan de Desarrollo y que será atendido con este contrato: POLOS DE DESARROLLO URBANO PARA LA COMPETITIVIDAD Y EQUIDAD CIUDADES PRODUCTIVAS MOTOR DEL DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL; 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: Atender a 40000 unidades económicas en un entorno de recuperación económica durante el periodo de gobierno, Realizar 120 espacios interactivos Valle INN con enfoque diferencial como apuesta a la reactivación económica del departamento del Valle del Cauca durante el cuatrienio. Actividades: EJECUTAR LA ESTRATEGIA VALLE INN ESPACIOS INTERACTIVOS.

Meta, Actividad e impacto (especificar cada uno) del Plan de Acción que será atendida con este contrato: FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL A TRAVES DE LOS CENTROS DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACION VALLE INN Y LOS ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA, actividad e impacto del plan de acción que será atendida con este contrato; EJECUTAR LA ESTRATEGIA VALLE INN ESPACIOS INTERACTIVOS.

Objeto del contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD - SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL, PRESTANDO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS LIGADOS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL A TRAVES DE LOS CENTROS DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACION VALLE INN Y LOS ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA, CON EL PROPOSITO DE ALCANZAR EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y METAS TRAZADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO PARA EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

Supervisor:	OSCAR EDUARDO VIVAS ASTUDILLO
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 OCTUBRE, CUOTA 3 DE 2020. 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 especificas contractuales.	**1. orientar, informar guiar a los usuarios en todo lo relacionado con temas académicos, técnicos profesionales y administrativos en torno a su proyecto de emprendimiento o fortalecimiento de su empresa** **2. orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pich y formulación de planes de negocio con Recurso del Fondo Valle Inn y/o otras fuentes de financiación.** **3. brindar la información que sea pertinente en caso de la oferta institucional que este siendo articulada desde el Centro Valle INN** **4. preparar informes sobre clientes, documentación de capacitación, subir la información al sistemas asumido por los Valle INN , todo informe debe ser entregado al coordinador de la subregional mensualmente** **5. participar activamente en los programas de inducción, reinducción, entrenamiento, capacitación y mejoramiento de la cultura organizacional que se programen desde coordinación del centro y desde el Departamento del Valle del Cauca y sus aliados estratégicos** **6. las demás que le sean asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad** **7. promover los servicios del centro a socios de su comunidad y a clientes potenciales, apoyar en labores de capacitaciones colectivas, la organización de ferias, ruedas de negocio, entre otros.** **8. realizar visitas a los usuarios cuando así se requiera para conocer el desarrollo de su actividad de la unidad productiva y hacer seguimiento.** **9. asistir las reuniones convocadas por la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación.** **10. participar y apoyar las actividades que realice la dependencia propia del sistema de gestión de calidad MIPG** **11. identificar y gestionar otras fuentes de financiación diferentes al fondo Valle INN, públicas o privadas, departamental, nacional o asociaciones.** **12. las demás actividades requeridas o que asigne el supervisor en harás de cumplir las metas trazadas en el proyecto estratégico.**	100%

Porcentaje de cumplimiento.	Se ejecutaron en un 100%, de acuerdo a lo programado en el plan de trabajo en OCTUBRE en lo transcurrido se ejecutó un 75% de lo acordado en el objeto del contrato	100%
Otras consideraciones.		

Sugerencias

sugerencia	Fecha de entrega	Responsable

Prorroga, suspensiones o adiciones

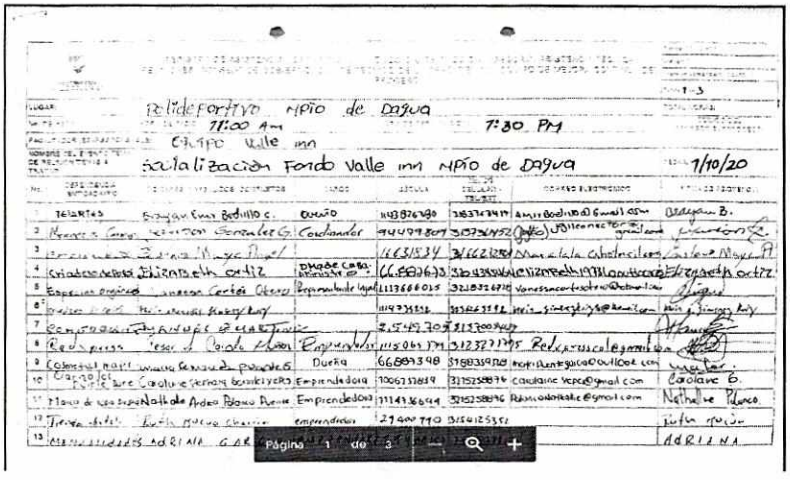
Fecha suspensión, prorroga o adición	Fecha de reinicio	Responsable

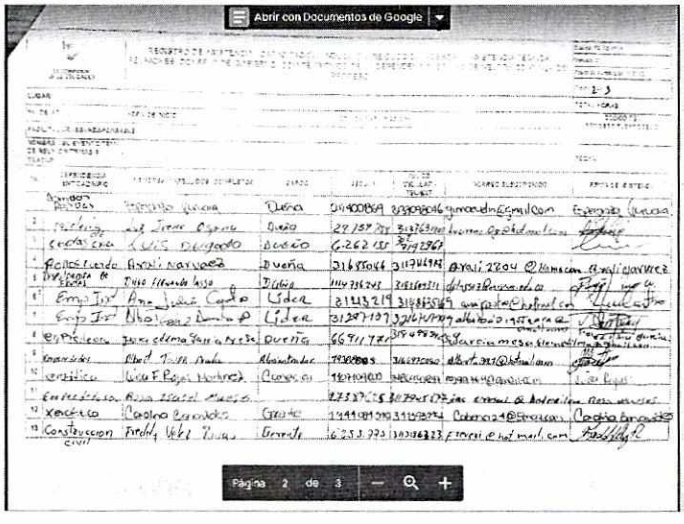
SEGUIMIENTO TÉCNICO O DE EJECUCIÓN.

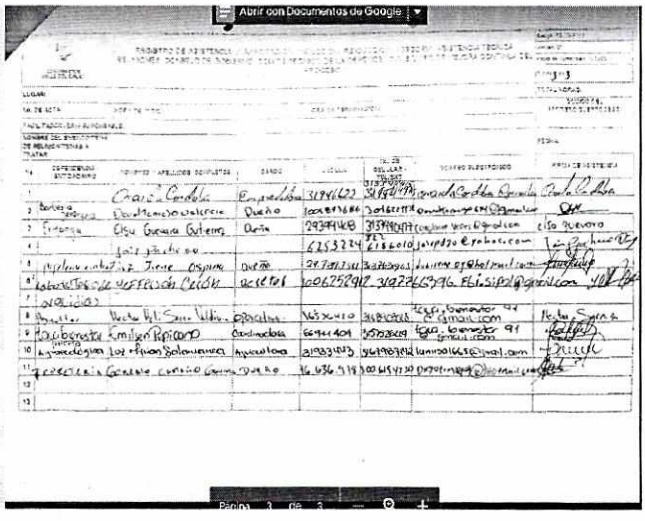
1. orientar, informar guiar a los usuarios en todo lo relacionado con temas académicos, técnicos profesionales y administrativos en torno a su proyecto de emprendimiento o fortalecimiento de su empresa

socialización programa y Fondo Valle Inn a emprendedores del municipio de dagua el dia 01 de Octubre del 2020, los emprendedores podrán participar en la convocatoria del Fondo Valle Inn descentralizado 2020



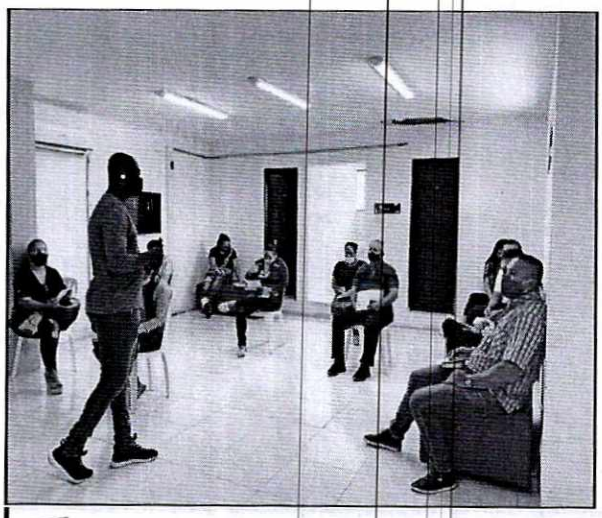






2. orientar a los emprendedores en las diferentes etapas establecidas para la creación de empresas tales como ideación y validación temprana, pich y formulación de planes de negocio con Recurso del Fondo Valle Inn y/o otras fuentes de financiación.

Se oriendo a empredededores del municipio de dagua en planes de negocios el dia 07 de Octubre del 2020 desde las 08:00 am hasta la 1:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm, temas tratados: idea de negocio, productos y servicios, perfil de clientes, mercado, innovación, sectores económicos, competidores, estrategias, presupuesto.



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-P2-14 | Versión: 01 | Fecha de Aprobación: 15/09/2015 | Página 1 de 4

LUGAR: Punto Vive Digital - Dagua | TOTAL HORAS:

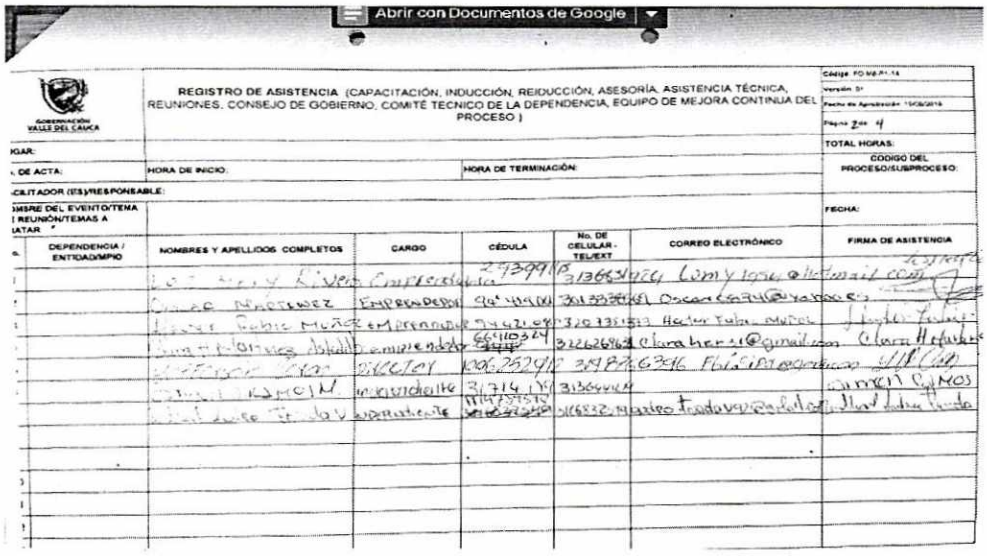
No. DE ACTA: | HORA DE INICIO: 2:00 P.M. | HORA DE TERMINACIÓN: 5:00 PM | CODIGO DEL PROCESO/SUBPROCESO:

FACILITADOR (ES)/RESPONSABLE: EQUIPO Valle INN

NOMBRE DEL EVENTO/TEMA Y REUNION/TEMAS A TRATAR: Capacitación Plan de Negocios Fondo Valle INN | FECHA: 7/10/20

No.	DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TELFXT	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA
1	1114733606	Andres Hengo Rios		1114733606	3112626549 3128626999	Andres Hengo Rios@hotmail	Andres H.
2	1114481763	Adriana Sema Ramirez		1114481763	3128041366	starfish_rg@hotmail	Adriana Sema R
3		Estefania Arias		1816850446	3117116997		Estefania Arias
4	1114736879	Juan Fernando Bermudez B		1114736879	3136960818	Juanfernandez99@hotmail.com	Juan F. Bolivar
5		Eliecer Bolaños		66.911.219	3202551164	eliecerbolanos1965@hotmail.com	Eliecer Bolaños D
6	66911511	Esperanza Solarte		66911511	30154		
7	1114733202	Carlos Alberto Ibarra		1114733202	3128621737	Carlos.ibarra1507@gmail.com	Carlos
8	1114734302	Carolina Salazar Guerrero		1114734302	3163371542	carolina.salazarguerrero@hotmail.com	Carolina S.
9	1130633488	Yeimy Liceth Muñoz Valencia		1130633488	3162691967	yeimyliceth@hotmail.com	Yeimy
10	Dagua	Claudia Ximena Hernandez		1114727961	3215089737	ximenitahernandez76@gmail.com	Ximena
11	Dagua	Diana Lucia Franco B		1115126891	312 2301128	dianalucia@gmail.com	Diana Franco
12	Buenaventura	Luis Alberto Portilla		94421428	3119627647	luisportilla@gmail.com	Luis Alberto Portilla
13	[illegible]	CINA RENDON		[illegible]	[illegible]	[illegible]@hotmail.com	CINA RENDON

Página 1 de 4



Abrir con Documentos de Google

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

DEPENDENCIA / ENTIDAD/MPIO	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	CARGO	CÉDULA	No. DE CELULAR - TEL/EXT	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA DE ASISTENCIA

3. brindar la información que sea pertinente en caso de la oferta institucional que este siendo articulada desde el Centro Valle INN

Se brindó atención e información a emprendedores por medio de llamadas telefónicas los cuales se vincularon al centro diligenciándoles Formato Cero y Ficha Diagnostico.

BARBARA WISANANO GUERRERO, su unidad peoductiva es un almacen de ropa

DANNEVYS VALENCIA ALEGRIA, su unidad productiva es la preparación de comidas para eventos

JUANA PATRICIA ANGULO MURILLO, su unidad productiva es un almacen de ropa

LUZ MELY ANGULO MIRANDA, su unidad productiva es un restaurante

LUZ MAGALY OREJUELA, su unidad productiva es un almacen de ropa

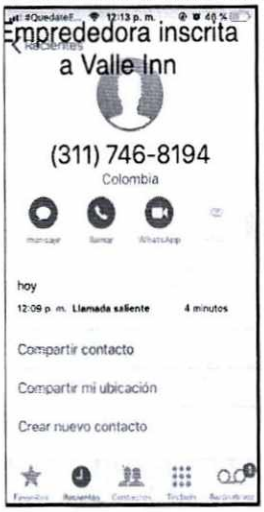
MARTHA CECILIA RAMOS REYES, su idea de negocio es una miscelánea

ROSALBA CASTILLO VALLEJO, su unidad productiva es la venta de carnes frias

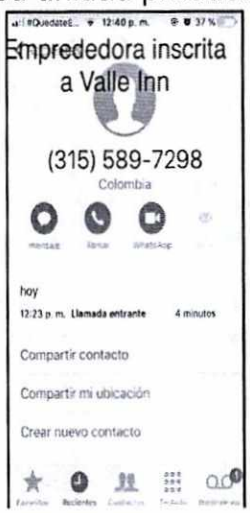
SANDRA LILIANA PLACIDEZ MANTILLA, su idea de negocio es un almacen de ropa

SULLY ANGULO MIRANDA, su unidad productiva es un restaurante

YULI JOHANA RAMOS ANGULO, su unidad productiva es un puesto de comida rápida

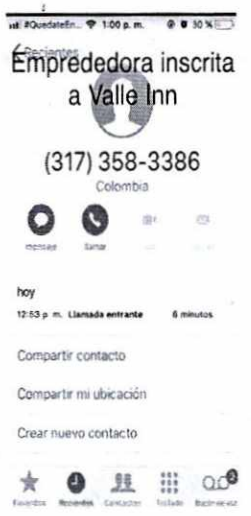














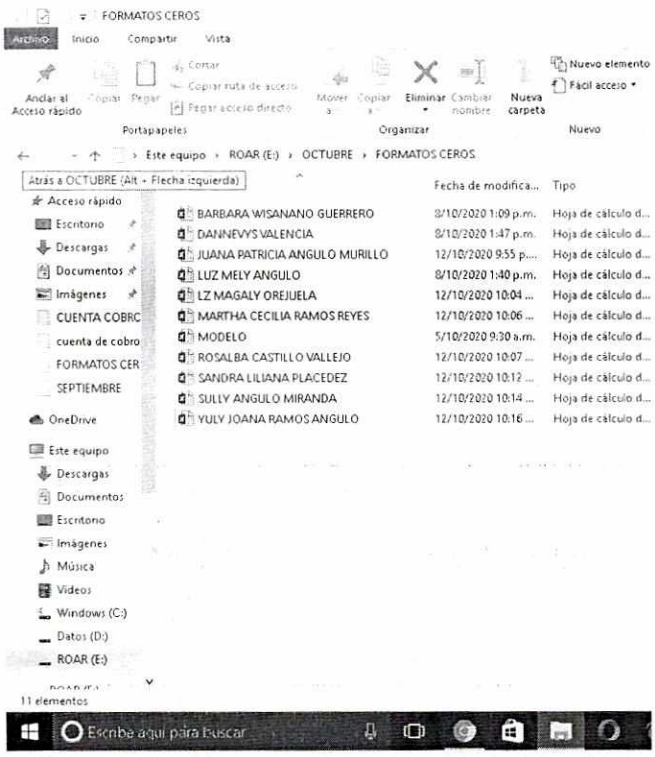






4. preparar informes sobre clientes, documentación de capacitación, subir la información al sistemas asumido por los Valle INN , todo informe debe ser entregado al coordinador de la subregional mensualmente

Se registra de manera confiable y oportuna la información de los usuarios atendidos, los cuales llevan una trazabilidad de sus actividades, reportadas en Fichas Diagnostica, formato Cero y formato de asesoría establecidos por la SEDEC, para la recopilación de la información mensual la cual es enviada al cerrar el mes.





5. participar activamente en los programas de inducción, reinducción, entrenamiento, capacitación y mejoramiento de la cultura organizacional que se programen desde coordinación del centro y desde el Departamento del Valle del Cauca y sus aliados estratégicos

se participara en cada uno de los programas de inducción y capacitación que sean programados desde la coordinación del centro y desde el Departamento del Valle

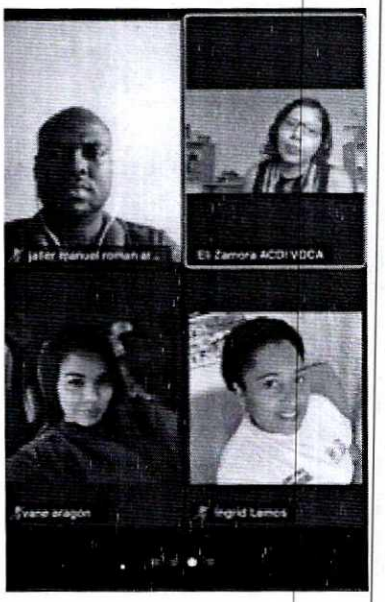
6. las demás que le sean asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad

se cumple con cada una de las tareas asignadas por la coordinación del Centro Valle Inn que sean necesarias para el cumplimiento efectivo y oportuno de los objetivos, metas y misión de la entidad

7. promover los servicios del centro a socios de su comunidad y a clientes potenciales, apoyar en labores de capacitaciones colectivas, la organización de ferias, ruedas de negocio, entre otros.

Se participo en la capacitacion decido ser, programa para el cambio social el dia 02 de Octubre del 2020 donde se trataron temas como: respecto, trabajo en equipo.

Se participo del webinar (los emprendimientos sociales también generan ingresos) el dia 07 de Octubre del 2020 de las 11:00 am





8. realizar visitas a los usuarios cuando así se requiera para conocer el desarrollo de su actividad de la unidad productiva y hacer seguimiento.

En lo transcurrido del mes de Octubre no se han realizado visitas a empredadores

9. asistir las reuniones convocadas por la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación.

Se asiste y participa de todas las reuniones convocadas desde la coordinación Valle Inn, despacho del secretario y gobernación

10. participar y apoyar las actividades que realice la dependencia propia del sistema de gestión de calidad MIPG

Se cumple con todos los requerimientos del modelo MIPG cumpliendo a cabalidad con los principios de Gestion de Calidad, con el fin de lograr los objetivos propuesto.

11. identificar y gestionar otras fuentes de financiación diferentes al fondo Valle INN, públicas o privadas, departamental, nacional o asociaciones.

No se han identificado otras fuentes de financiación diferente al Fondo Valle Inn

12. las demás actividades requeridas o que asigne el supervisor en harás de cumplir las metas trazadas en el proyecto estratégico.

Se cumplen y acatan las otras actividades que sean propias de nuestro rol como Gestores del Centro de Emprendimiento e Innovación Valle Inn.

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

El contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de Salud, Pensión y Arl, Para lo cual se adjunta pago de la seguridad social del mes de Septiembre de 2020, **planilla de pago Nro**. 4356933018 y **PIN/CUS de pago** Nro 1061688894 expedida por **SOI - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**, 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

Concepto	*Valor*
Valor inicial del contrato	$13.200.000
Valor Adiciones	$0
Reajustes	$0
Actualización de precios	$0
Valor Total del Contrato	$13.200.000
Valor pagado	$6.600.000
Valor causado que no se ha pagado	$3.300.000
Valor total ejecutado	$9.900.000
Valor saldo por ejecutar	$ 3.300.000
Intereses moratorios	$ 0

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

Concepto (Anticipo, avances, pagos)	Fecha	Valor	Observaciones
CUOTA 1	AGOSTO DE 2020	$3.300.000	CANCELADA
CUOTA 2	SEPTIEMBRE DE 2020	$3.300.000	CANCELADA

SEGUIMIENTO

NO APLICA

SEGUIMIENTO JURIDICO

El contratista ha cumplido con el pago oportuno de los aportes legales de Salud, Pensión y Arl, Para lo cual se adjunta pago de la seguridad social del mes de Septiembre de 2020, **planilla de pago Nro.** 4356933018 y **PIN/CUS de pago** Nro1061688894 expedida por **SOI - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL**, 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 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.

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	16	**de**	**Mes:**	Noviembre	**de**	2020

Para constancia de lo anterior firma la presente acta el Supervisor a los:				
19	días del mes de	Octubre	de	2020

Nombre: **OSCAR EDUARDO VIVAS ASTUDILLO**
C.C. 1.144.040.788
SUPERVISOR

Departamento del Valle del Cauca Gobernación	**DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR**	Código: FO-M7-P3-02 Versión:04 Fecha de aprobación: 06/08/2020 Página: 1 de 1

Decreto 358 del 05 de marzo del 2020

Dependencia: SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD
No. 1.330 - 908

Fecha de la Transacción: 19 de octubre de 2020

Nombre y/o Razón Social Adquiriente: DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Nit: 890399029-5 **Dirección:** CALLE 10 CR 6 Y 8 P 3 EDIFIC. SAN FRANCISCO
No. Teléfono: 6200000

Ciudad: Santiago de Cali

Nombre y/o Razón Social Beneficiario: JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA

Cedula o Nit: 1061688894 **Dirección Beneficiario:** Calle 2 # 17-38 Buenaventura

Teléfono: 3127647836 **Correo Electrónico**: manuel.roman@hotmail.es
Ciudad: Santiago de Cali

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD - SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL, PRESTANDO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS LIGADOS AL PROYECTO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL A TRAVES DE LOS CENTROS DE EMPRENDIMIENTO E INNOVACION VALLE INN Y LOS ESPACIOS INTERACTIVOS EN EL VALLE DEL CAUCA, CON EL PROPOSITO DE ALCANZAR EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS Y METAS TRAZADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO PARA EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

No. RPC: 5600008892 No. CDP: 5500001925 Vr. Contrato: TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($13.200.000)

Concepto: CUOTA NRO. 3 (TRES) DEL MES DE OCTUBRE DE 2020 POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO NRO. 1.330.01-59.02-0056 DE FECHA 21 DE AGOSTO DE 2020, PARA LOS APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SE ADJUNTA PLANILLA DE PAGO NRO. 4356933018 y **autorización** DE **PAGO NRO.** 9992038667, CONSIGNAR EN LA CUENTA **AHORROS** NRO. 186508180 PERTENECIENTE AL BANCO BOGOTA
Valor $3.300.000

Son: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE

JALLER MANUEL ROMAN ARBOLEDA
Cedula: 1061688894

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

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:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4356933018**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992038667

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 211.200
SUBTOTAL:			1	**$ 211.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 165.000
SUBTOTAL:			1	**$ 165.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.900
SUBTOTAL:			1	**$ 6.900**

TOTAL PAGADO:	**$ 383.100**