INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. «CONTRATO» del «FECHA_CONTRATO»
«NOMBRE_DE_LA_PERSONA_NATURAL__O_JURIDICA»
CONTRATISTA

Santiago de Cali, octubre 19 de 2020

Doctor:
JAVIER ANDRÉS GIRALDO DOMÍNGUEZ
Subdirector Técnico de Apoyo a la Gestión
Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad
Gobernación del Valle del Cauca
Cali

Asunto: Informe de Actividades – Tercera cuota del contrato de prestación servicios DE APOYO A LA GESTIÓN No. 1.330.01-59.02-0082 del 20 de agosto de 2020.

Cordial saludo,

Por su calidad de Supervisor del Contrato de prestación de apoyo a la gestión No. 1.330.01-59.02-0082 del 20 de agosto de 2020, suscrito entre el Departamento del Valle del Cauca – Secretaría de Desarrollo Económico – AMERICO SANCLEMENTE GIRON presento a Usted la relación de actividades correspondientes al pago de la cuota del mes de Octubre.

> **OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN COMUNICACIONES, 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. 1.330.01-59.02-0082 del 20 de agosto de 2020, se ha estipulado en las Obligaciones del Contratista:

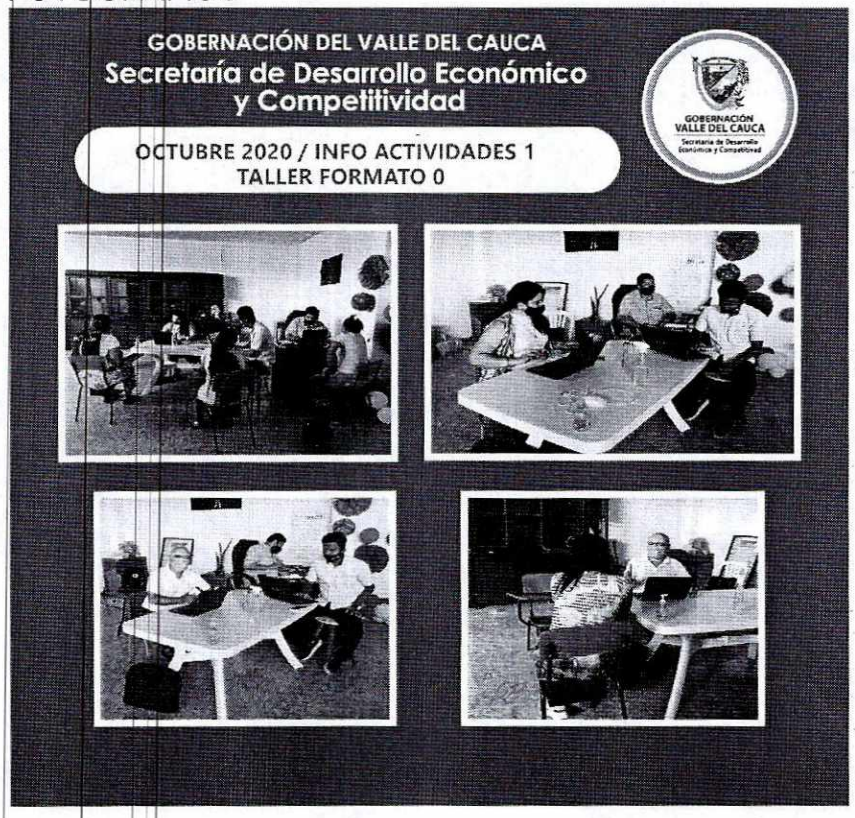
> **1. Prestar apoyo de manera virtual o presencial en los protocolos y canales de comunicación entre los actores que hacen parte del ecosistema de emprendimiento e innovación y el personal que labora en los Centros Valle Inn.**

2. Representar de manera virtual o presencial al Programa Valle Inn y al Departamento del Valle del Cauca en los Espacios que sean relevantes.
3. Apoyar de manera presencial o virtual en el proceso de montaje, Dirección y Coordinación de Eventos del programa Valle Inn.
4. Apoyar de manera virtual o presencial la labor de recolección y consolidación de la información obtenida de las diferentes actividades, reuniones, comités, encuentros o visitas relacionadas con el Programa Valle Inn en los instrumentos pertinentes (Actas o Formatos)
5. Apoyar de manera virtual o presencial a la alta gerencia en los espacios de trabajo y trabajo conjunto público-privado en los que se traten temas de emprendimiento, desarrollo empresarial y empleo, competitividad e innovación, internacionalización y comercio exterior.
6. Apoyar en la dependencia la implementación del modelo integrado de planeación y gestión (MIPG)/sistema de gestión de la calidad.
7.Las demás actividades de apoyo a la gestión que asigne el Supervisor en aras 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-Como Contratista participé en la formación para el uso de la Planilla de caracterización llamado FORMATO 0. Dictado por la señora Gloria Reyna, adscrita a la Sede de Valle Inn Buga como Profesional de Apoyo.

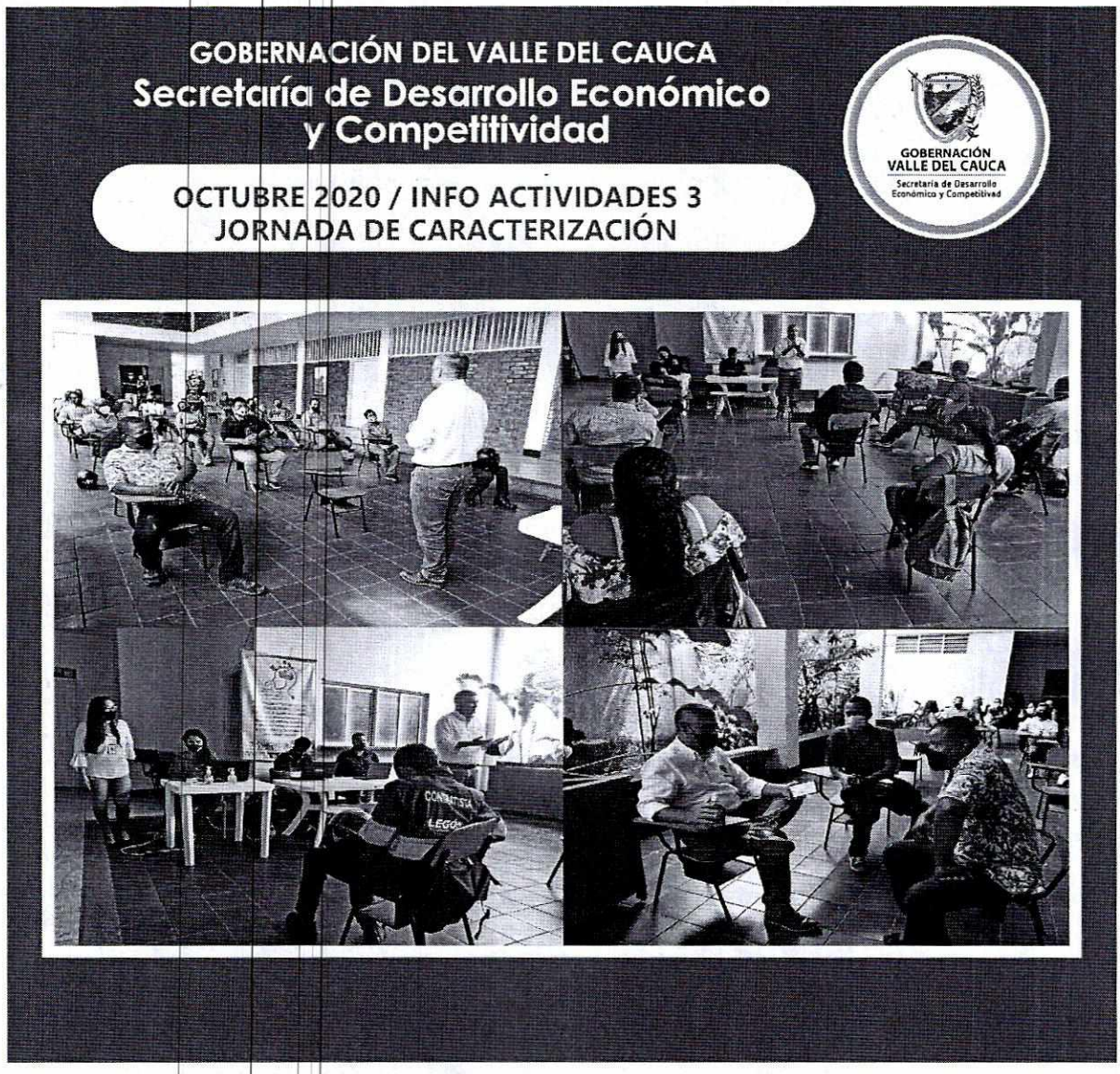
REGISTRO FOTOGRÁFICO



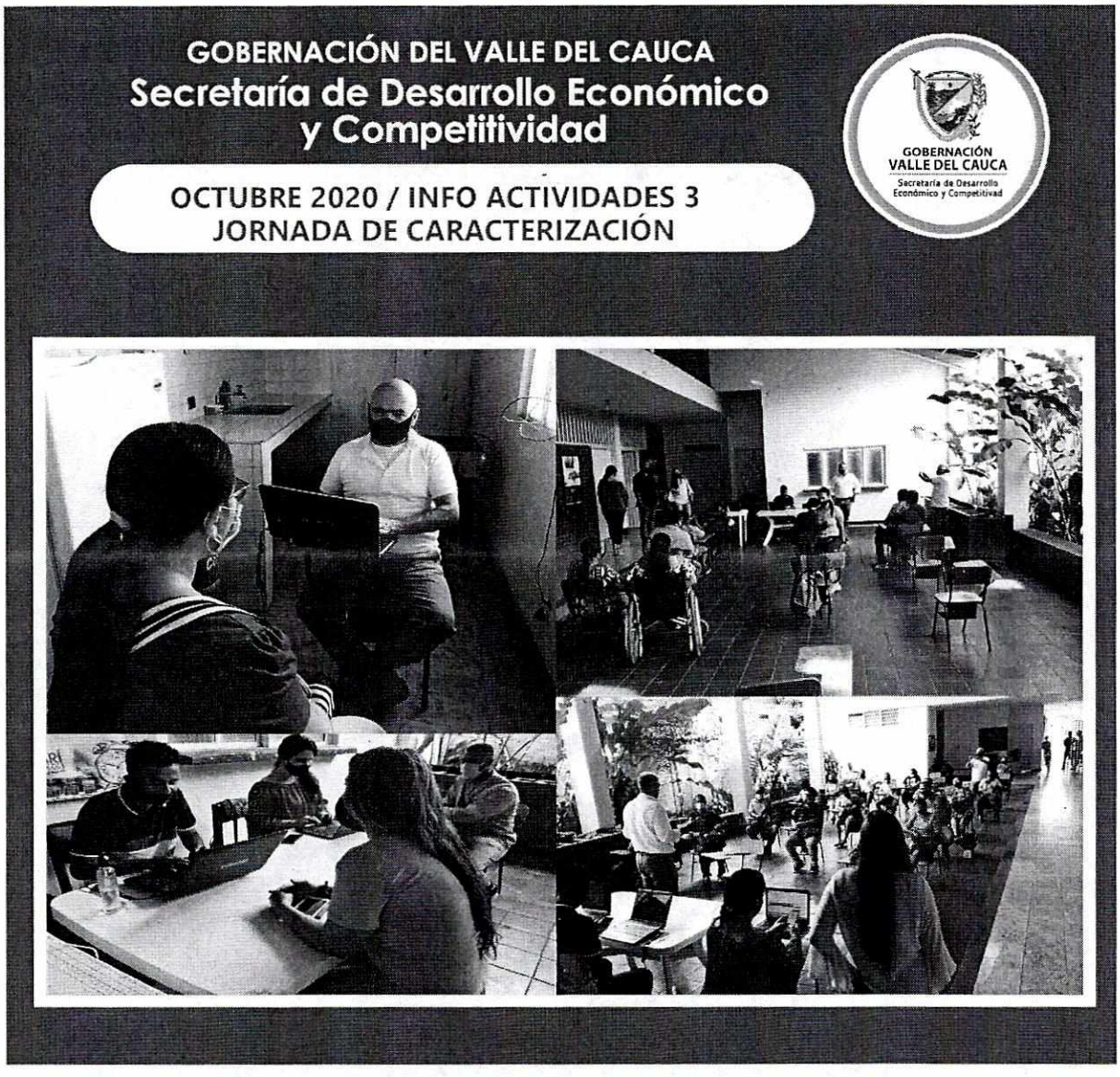
2- Como Contratista realicé el Registro Fotográfico del Taller de Formación para el uso del FORMATO 0 y realicé las prácticas correspondientes.



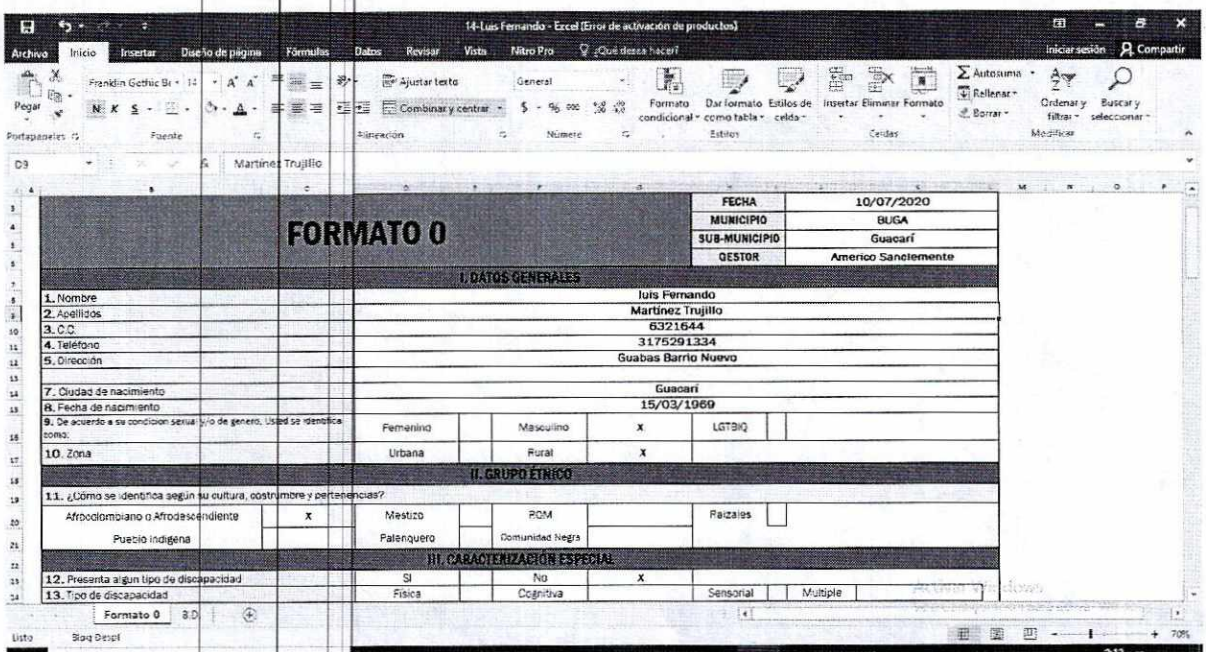
3-Como Contratista participé en la Jornada de caracterización a Emprendedores realizado en Guacarí el día miércoles 07 de Octubre en el Centro de Capacitación Alfonso López Pumarejo.



INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. «CONTRATO» del «FECHA_CONTRATO»
«NOMBRE_DE_LA_PERSONA_NATURAL__O_JURIDICA»
CONTRATISTA



INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. «CONTRATO» del «FECHA_CONTRATO»
«NOMBRE_DE_LA_PERSONA_NATURAL__O_JURIDICA»
CONTRATISTA



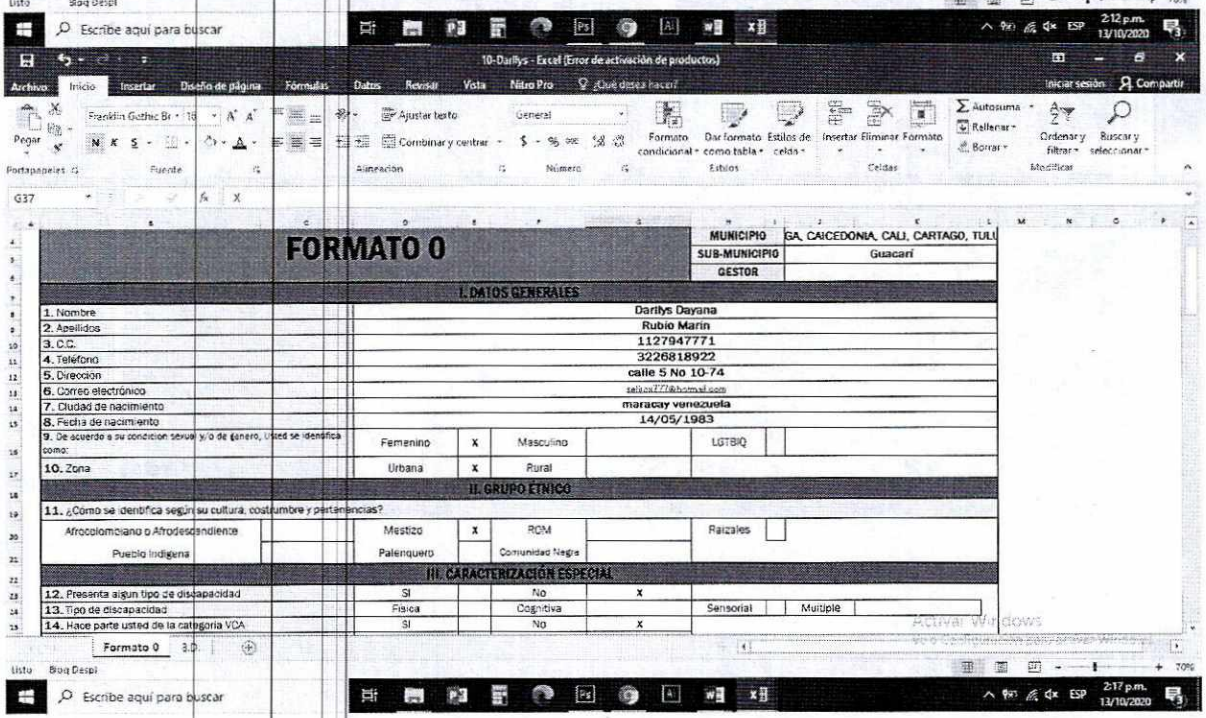
14-Luis Fernando - Excel (Error de activación de productos)

FORMATO 0		
	FECHA	10/07/2020
	MUNICIPIO	BUGA
	SUB-MUNICIPIO	Guacarí
	GESTOR	Americo Sanclemente

I. DATOS GENERALES								
1. Nombre	Luis Fernando							
2. Apellidos	Martínez Trujillo							
3. C.C.	6321644							
4. Teléfono	3175291334							
5. Dirección	Guabas Barrio Nuevo							
7. Ciudad de nacimiento	Guacarí							
8. Fecha de nacimiento	15/03/1960							
9. De acuerdo a su condicion sexual y/o de genero, Usted se identifica como:	Femenino		Masculino	x	LGTBIQ			
10. Zona	Urbana		Rural	x				

II. GRUPO ÉTNICO						
11. ¿Cómo se identifica según su cultura, costumbre y pertenencias?						
Afrocolombiano o Afrodescendiente	x	Mestizo		ROM		Raizales
Pueblo Indígena		Palenquero		Comunidad Negra		

III. CARACTERIZACIÓN ESPECIAL								
12. Presenta algun tipo de discapacidad		SI		No	x			
13. Tipo de discapacidad		Física		Cognitiva		Sensorial		Multiple



10-Darlys - Excel (Error de activación de productos)

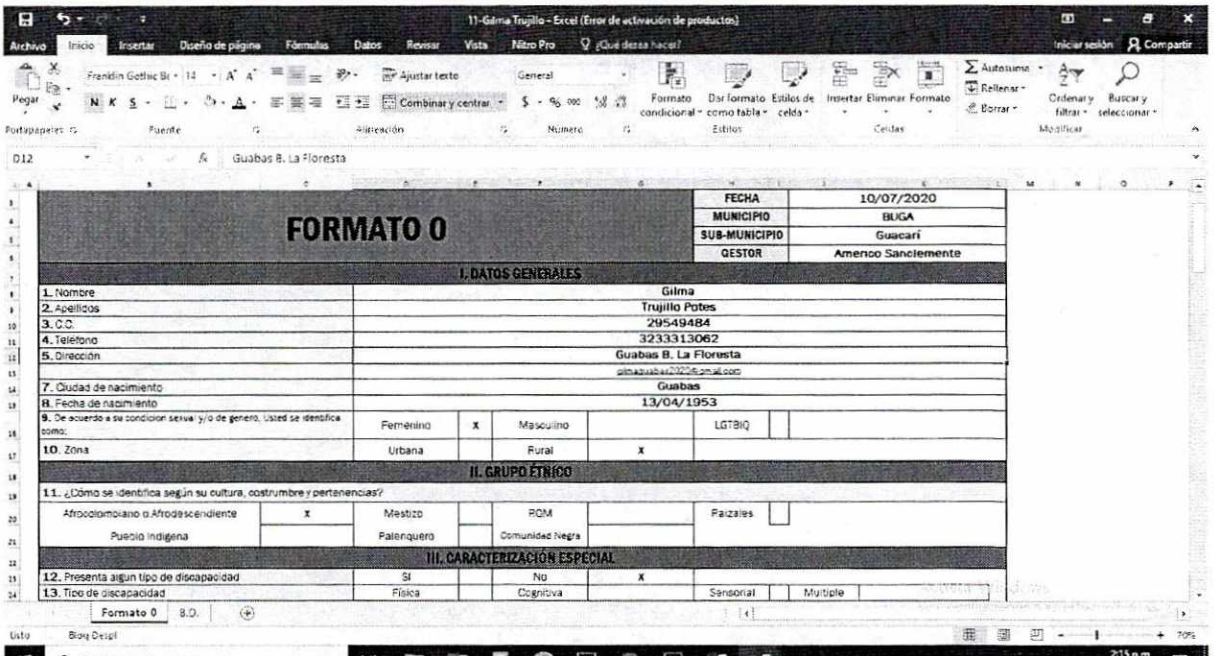
FORMATO 0		
	MUNICIPIO	GA, CAICEDONIA, CALI, CARTAGO, TULU
	SUB-MUNICIPIO	Guacarí
	GESTOR	

I. DATOS GENERALES								
1. Nombre	Darlys Dayana							
2. Apellidos	Rubio Marin							
3. C.C.	1127947771							
4. Teléfono	3226818922							
5. Direccion	calle 5 No 10-74							
6. Correo electrónico	selpa777@hotmail.com							
7. Ciudad de nacimiento	maracay venezuela							
8. Fecha de nacimiento	14/05/1983							
9. De acuerdo a su condicion sexual y/o de genero, Usted se identifica como:	Femenino	x	Masculino		LGTBIQ			
10. Zona	Urbana	x	Rural					

II. GRUPO ÉTNICO						
11. ¿Cómo se identifica según su cultura, costumbre y pertenencias?						
Afrocolombiano o Afrodescendiente		Mestizo	x	ROM		Raizales
Pueblo Indígena		Palenquero		Comunidad Negra		

III. CARACTERIZACIÓN ESPECIAL								
12. Presenta algun tipo de discapacidad		SI		No	x			
13. Tipo de discapacidad		Física		Cognitiva		Sensorial		Multiple
14. Hace parte usted de la categoria VCA		SI		No	x			

INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. «CONTRATO» del «FECHA_CONTRATO»
«NOMBRE_DE_LA_PERSONA_NATURAL__O_JURIDICA»
CONTRATISTA



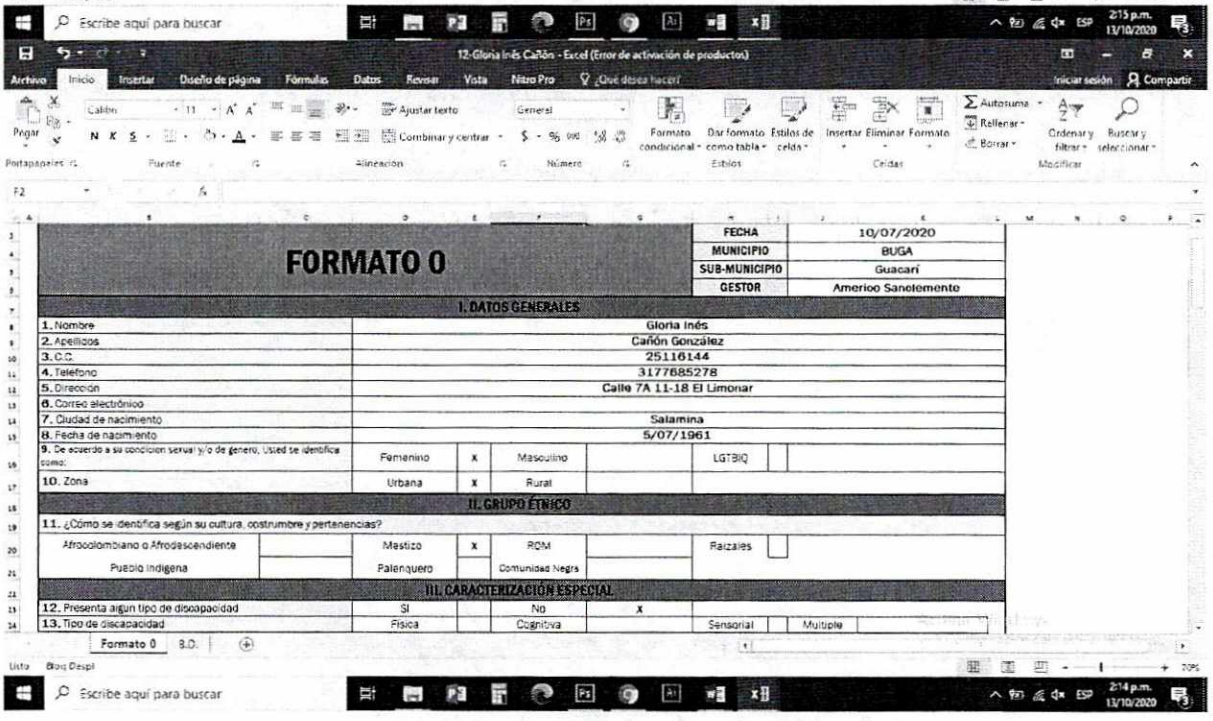
11-Gilma Trujillo - Excel (Error de activación de productos)

FORMATO 0		
	FECHA	10/07/2020
	MUNICIPIO	BUGA
	SUB-MUNICIPIO	Guacarí
	GESTOR	Amerioo Sanclemente

I. DATOS GENERALES								
1. Nombre	Gilma							
2. Apellidos	Trujillo Potes							
3. C.C.	29549484							
4. Telefono	3233313062							
5. Dirección	Guabas B. La Floresta							
	gilmapotes2020@gmail.com							
7. Ciudad de nacimiento	Guabas							
8. Fecha de nacimiento	13/04/1953							
9. De acuerdo a su condicion sexual y/o de genero, Usted se identifica como:	Femenino	x	Masculino		LGTBIQ			
10. Zona	Urbana		Rural	x				
II. GRUPO ÉTNICO								
11. ¿Cómo se identifica según su cultura, costrumbre y pertenencias?								
Afrocolombiano o Afrodescendiente	x	Mestizo		ROM		Raizales		
Pueblo Indigena		Palenquero		Comunidad Negra				
III. CARACTERIZACIÓN ESPECIAL								
12. Presenta algun tipo de discapacidad		SI		No	x			
13. Tipo de discapacidad		Física		Cognitiva		Sensorial		Multiple

Formato 0 | B.D.

Escribe aquí para buscar — 2:15 p.m. 13/10/2020



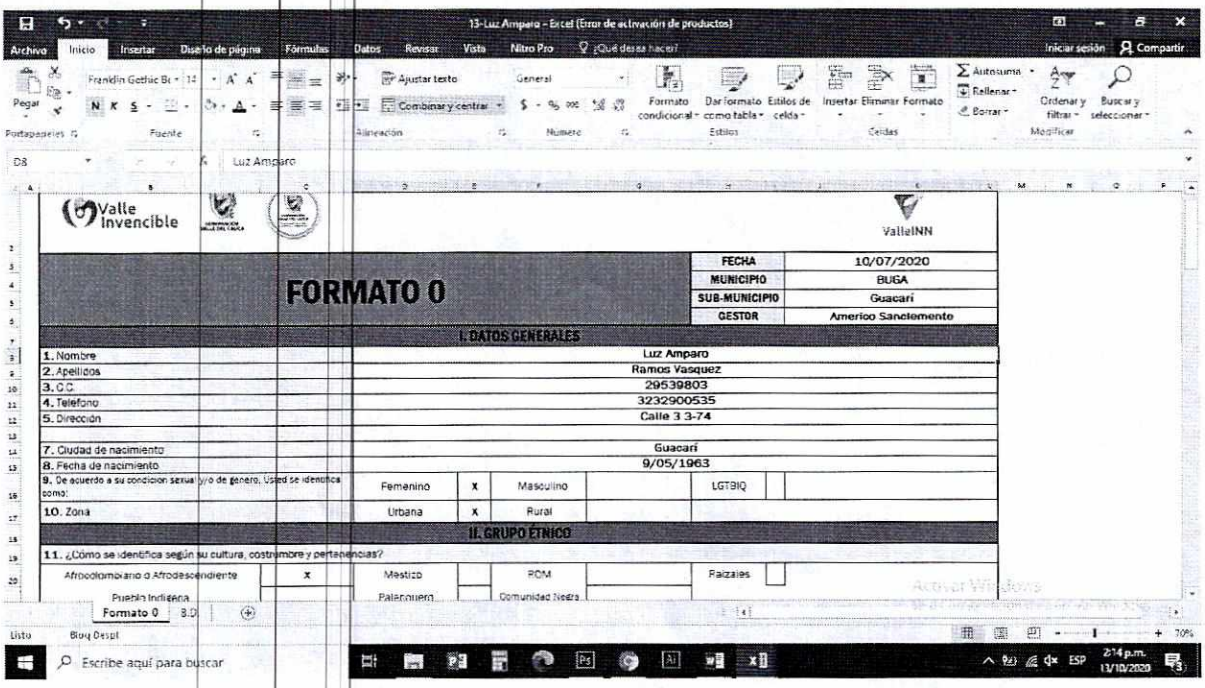
12-Gloria Inés Cañón - Excel (Error de activación de productos)

FORMATO 0		
	FECHA	10/07/2020
	MUNICIPIO	BUGA
	SUB-MUNICIPIO	Guacarí
	GESTOR	Amerioo Sanclemente

I. DATOS GENERALES								
1. Nombre	Gloria Inés							
2. Apellidos	Cañón González							
3. C.C.	25116144							
4. Telefono	3177685278							
5. Dirección	Calle 7A 11-18 El Limonar							
6. Correo electrónico								
7. Ciudad de nacimiento	Salamina							
8. Fecha de nacimiento	5/07/1961							
9. De acuerdo a su condicion sexual y/o de genero, Usted se identifica como:	Femenino	x	Masculino		LGTBIQ			
10. Zona	Urbana	x	Rural					
II. GRUPO ÉTNICO								
11. ¿Cómo se identifica según su cultura, costrumbre y pertenencias?								
Afrocolombiano o Afrodescendiente		Mestizo	x	ROM		Raizales		
Pueblo Indigena		Palenquero		Comunidad Negra				
III. CARACTERIZACIÓN ESPECIAL								
12. Presenta algun tipo de discapacidad		SI		No	x			
13. Tipo de discapacidad		Física		Cognitiva		Sensorial		Multiple

Formato 0 | B.D.

Escribe aquí para buscar — 2:14 p.m. 13/10/2020



Valle Invencible

ValleINN

FORMATO 0

FECHA	10/07/2020
MUNICIPIO	BUGA
SUB-MUNICIPIO	Guacarí
GESTOR	Americo Sanclemente

I. DATOS GENERALES

1. Nombre	Luz Amparo						
2. Apellidos	Ramos Vasquez						
3. C.C.	29539803						
4. Telefono	3232900535						
5. Dirección	Calle 3 3-74						
7. Ciudad de nacimiento	Guacarí						
8. Fecha de nacimiento	9/05/1963						
9. De acuerdo a su condicion sexual y/o de genero, Usted se identifica como:	Femenino	x	Masculino		LGTBIQ		
10. Zona	Urbana	x	Rural				

II. GRUPO ETNICO

11. ¿Cómo se identifica según su cultura, costumbre y pertenencias?

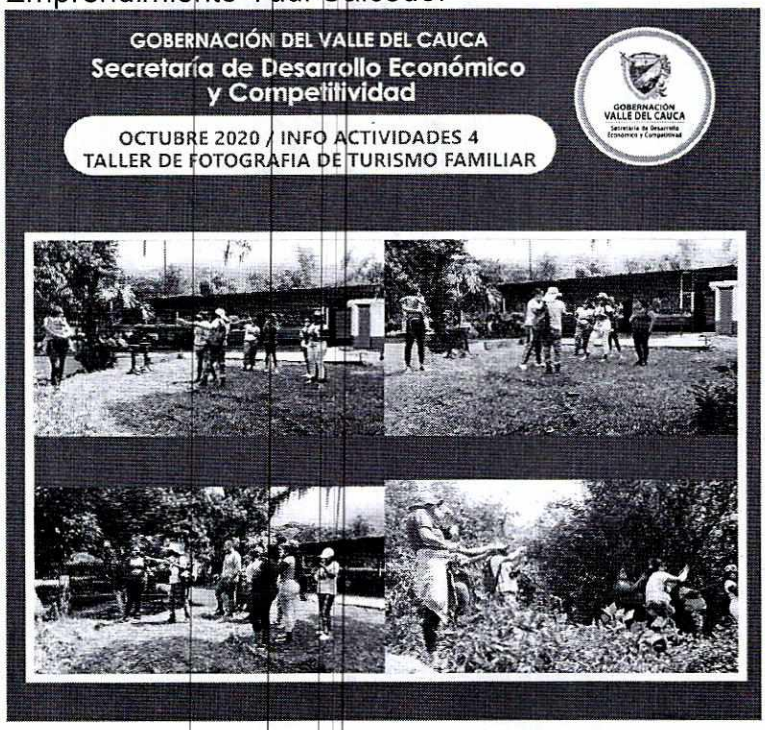
Afrocolombiano o Afrodescendiente	x	Mestizo		ROM		Raizales	
Pueblo Indígena		Palenquero		Comunidad Negra			

Formato 0

Listo

Escribe aquí para buscar

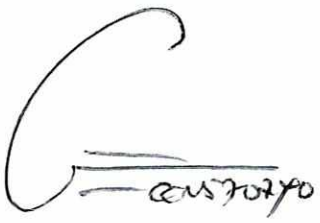
4-Como Contratista realicé el Taller FOTOGRAFÍA DE TURISMO FAMILIAR RURAL en el parque Recreacional la Esmeralda con una asistencia de dieciocho (18) personas que se desplazaron en dos vehículos tipo buseta obedeciendo los Protocolos de Bioseguridad durante el viaje, las prácticas, el almuerzo. Me acompañó en representación de la Alcaldía de Guacarí la profesional encargada de Emprendimiento Yudi Caicedo.



INFORME DE ACTIVIDADES - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
CONTRATO No. «CONTRATO» del «FECHA_CONTRATO»
«NOMBRE_DE_LA_PERSONA_NATURAL__O_JURIDICA»
CONTRATISTA

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 1.330.01-59.02-0082 del 20 de agosto de 2020.

Cordialmente,





AMERICO SANCLEMENTE GIRON
C.C. 2.570.740

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-10-08, 03:55:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	AMERICO ALFONSO SANCLEMENTE GIRON
CEDULA CIUDADANIA	CC 2570740
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033057107
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	766584068
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 254.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	$ 140.500	$ 0
N901021565	ESSC18	CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S	1	$ 109.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 4.600	$ 0
		SubTotales:		$ 254.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 254.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-08, 03:57:16 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1033057107

Periodo Cotización: septiembre de 2020 Periodo Servicio: septiembre de 2020

PAGADO 08/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	AMERICO ALFONSO SANCLEMENTE GIRON		
Documento	CC2570740	**Dirección**	CL 1 #1 - 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2530650
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GUACARI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 2570740	AMERICO ALFONSO SANCLEMENTE GIRON	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 877.803	$ 140.500	(ESSC18) EMSSANAR EPS	$ 877.803	$ 109.800	0.522	$ 877.803	$ 4.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 877.803	$ 877.803	$ 877.803	$ 0	$ 140.500	$ 109.800	$ 4.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 254.900	$ 0	$ 254.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

A QUIEN CORRESPONDA.

Me permito informar que tengo bajo mi responsabilidad económica a mis dos hijos menores de edad, Santiago Sanclemente Padilla de ocho (8) años y Mariana Sanclemente Padilla de cinco años (5).

Anexo los Registros Civiles.

Para Constancia firmo hoy miércoles 14 de octubre de 2020.

Atentamente,



AMERICO ALFONSO SANCLEMENTE GIRÓN

CC 2570740

CONSTRATISTA.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.116.732.993

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **54808708**

54808708

Datos de la oficina de registro • Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 0 8 A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía
REGISTRADURIA DE TRUJILLO - COLOMBIA - VALLE - TRUJILLO

Datos del inscrito

Primer Apellido: SANCLEMENTE — Segundo Apellido: PADILLA

Nombre(s): MARIANA

Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes DIC Día 01 — Hora (en letras): PRIMERO — Grupo sanguíneo: O — Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento: COLOMBIA VALLE TULUA

Tipo de documento antecedente o Declaración de nacido vivo: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO — Número certificado de nacido vivo: 12942543-0

Datos de la madre

Apellidos: MENDEZ BENITEZ MARIA CRISTINA

Documento de identificación (Clase y número): CC 31.785.260 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos: SANCLEMENTE GIRON AMERICO ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número): CC 2.577.740 — Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos: SANCLEMENTE GIRON AMERICO ALFONSO

Documento de identificación (Clase y número): CC 2.577.740 — Firma

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): — Firma

Fecha de inscripción: Año 2014 Mes DIC Día 15

Nombre y firma del funcionario que autoriza: HERBERTH MEJIA SALAZAR - REGISTRA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO	**Prestar los servicios de apoyo a la gestión**			**CONVENIO**	
Contrato número:	1.330.01-59.02-0082	de	21 de agosto de 2020		

Disponibilidad y Registro presupuestal: CDP No 5500001925 RPC No. 5600008526 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 DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN COMUNICACIONES, 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:	JAVIER ANDRÉS GIRALDO DOMÍNGUEZ

Contratista	AMERICO SANCLEMENTE GIRON

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.

		100%
Especificaciones, actividades u obligaciones específicas contractuales.	**1. Prestar apoyo de manera virtual o presencial en los protocolos y canales de comunicación entre los actores que hacen parte del ecosistema de emprendimiento e innovación y el personal que labora en los Centros Valle Inn.** **2. Representar de manera virtual o presencial al Programa Valle Inn y al Departamento del Valle del Cauca en los Espacios que sean relevantes.** **3. Apoyar de manera presencial o virtual en el proceso de montaje, Dirección y Coordinación de Eventos del programa Valle Inn.** **4. Apoyar de manera virtual o presencial la labor de recolección y consolidación de la información obtenida de las diferentes actividades, reuniones, comités, encuentros o visitas relacionadas con el Programa Valle Inn en los instrumentos pertinentes (Actas o Formatos)** **5. Apoyar de manera virtual o presencial a la alta gerencia en los espacios de trabajo y trabajo conjunto público-privado en los que se traten temas de emprendimiento, desarrollo empresarial y empleo, competitividad e innovación, internacionalización y comercio exterior.** **6. Apoyar en la dependencia la implementación del modelo integrado de planeación y gestión (MIPG)/sistema de gestión de la calidad.**	

	7.Las demás actividades de apoyo a la gestión que asigne el Supervisor en aras de cumplir las metas trazadas en el proyecto estratégico	
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-El Contratista participó en la formación para el uso de la Planilla de caracterización llamado FORMATO 0. Dictado por la señora Gloria Reyna, adscrita a la Sede de Valle Inn Buga como Profesional de Apoyo.

2- El Contratista realizó el Registro Fotográfico del Taller de Formación para el uso del FORMATO 0 y realizó también las prácticas correspondientes.

3-El Contratista participó en la Jornada de caracterización a Emprendedores realizado en Guacarí el día miércoles 07 de Octubre en el Centro de Capacitación Alfonso López Pumarejo.

4-El Contratista realizó el Taller FOTOGRAFÍA DE TURISMO FAMILIAR RURAL en el parque Recreacional la Esmeralda con una asistencia de dieciocho (18) personas que se desplazaron en dos vehículos tipo buseta obedeciendo los Protocolos de Bioseguridad durante el viaje, las prácticas, el almuerzo. Acompañó en representación de la Alcaldía de Guacarí la profesional encargada de Emprendimiento Yudi Caicedo.

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. 1033057107** y **CUS de pago** Nro. **766584068** expedida por **SIMPLE S.A.**, 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	$8.000.000
Valor Adiciones	$0
Reajustes	$0
Actualización de precios	$0
Valor Total del Contrato	$8.000.000
Valor pagado	$2.000.000
Valor causado que no se ha pagado	$4.000.000
Valor total ejecutado	$6.000.000
Valor saldo por ejecutar	$ 2.000.000
Intereses moratorios	$ 0

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA			
Concepto (Anticipo, avances, pagos)	**Fecha**	**Valor**	**Observaciones**
CUOTA 1	AGOSTO DE 2020	$2.000.000	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. 1033057107** y **CUS de pago** Nro. **766584068** expedida por **SIMPLE S.A.**, 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: **JAVIER ANDRÉS GIRALDO DOMÍNGUEZ**
C.C. 6.227.652
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 - 882

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: AMERICO SANCLEMENTE GIRON

Cedula o Nit: 2570740 **Dirección Beneficiario:** Calle 3 # 8-05 Cali

Teléfono: 3224747712 **Correo Electrónico**: americosanclemente@gmail.com
Ciudad: Santiago de Cali

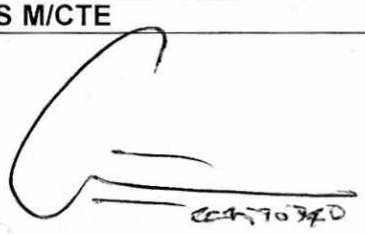
INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN COMUNICACIONES, 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: 5600008526 No. CDP: 5500001925 Vr. Contrato: OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000)

Concepto: CUOTA NRO. 3 (TRES) DEL MES DE OCTUBRE DE 2020 POR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN COMUNICACIONES NRO. 1.330.01-59.02-0082 DE FECHA 20 DE AGOSTO DE 2020, PARA LOS APORTES OBLIGATORIOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SE ADJUNTA PLANILLA DE PAGO NRO. 1033057107
y **CUS DE PAGO NRO.** 766584068. CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS NRO. **75207258890** PERTENECIENTE A BANCOLOMBIA
Valor $2.000.000

Son: DOS MILLONES DE PESOS M/CTE



AMERICO SANCLEMENTE GIRON
Cedula: 2570740