República de Colombia Gobernación de Santander	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	CÓDIGO	AP-CCP-RG-03
		VERSIÓN	3
		FECHA DE APROBACIÓN	04/02/2025
		PÁGINA	1 dE 2

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE SUMINISTROS
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR 8396288 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025
CONTRATO GUANE	2025 00002930
CONTRATISTA:	CONSORCIO EMPRENDIMIENTOS 2025
Nit O C.C. No.:	901992376
OBJETO:	APOYO FINANCIERO PARA FORTALECER EMPRESAS Y EMPRENDIMIENTOS PRODUCTIVOS A MUJERES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

VALOR INICIAL:	$1,935,000,000.00
VALOR ADICIONAL:	$200,000,000.00
VALOR TOTAL:	$2,135,000,000.00

ANTICIPO INICIAL:	$0.00
ANTICIPO ADICIONAL:	$0.00
ANTICIPO TOTAL:	$0.00

AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	$0.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADIC:	$0.00
AMORTIZACION TOTAL:	$0.00
PLAZO INICIAL:	SETENTA Y CINCO (75) DÍAS CALENDARIO
PLAZO ADICIONAL:	4 MESES
PLAZO TOTAL:	6 MESES Y 15 DÍAS CALENDARIO

SUPERVISOR:	LINA PATRICIA PEÑARANDA ESTEBAN
Acto Administrativo de Supervisión:	08 DE OCTUBRE DE 2025

NTERVENTOR:	NO APLICA
No. Contrato del Interventor:	
FECHA DE INICIACIÓN:	16/10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/12/2025

SOLO PARA CONVENIOS	
APORTE ENTIDAD (GOBERNACION):	$0.00
APORTE OTRAS ENTIDADES:	$0.00
VALOR TOTAL CONVENIO:	$0.00

ACTAS DE SUSPENSIÓN:			
No.	1	Fecha:	29/12/2025
No.		Fecha:	

ACTAS DE REINICIO:			
No.	1	Fecha:	19/01/2026
No.		Fecha:	

PRORROGAS:	
Prórroga 01:	2 MESES
Prórroga 02:	2 MESES

NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN:	19/05/2026
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO

VALOR A PAGAR:	$ 249,466,056.00	No. DE COBROS REALIZADOS:	2	DE	4
PERÍODO DE PAGO:	DESDE: 14/11/2025		HASTA: 29/12/2025		

No. del RP:	25007817
Fuente del RP:	ICLD EQUIDAD DE GENERO ORD 28/10 REC BCE

Scanned with CamScanner

Con base en los informes presentados por CONSORCIO EMPRENDIMIENTOS 2025, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Departamento de Santander, en calidad de Supervisor, certificó que fueron revisados los informes de actividades del Contratista, los adjuntos presentados con relación al desarrollo y la ejecución de las actividades contractuales. Ver anexos a este informe como soporte de la ejecución contractual y de la revisión realizada por esta Supervisión. (no aplica para contratos de Prestación de Servicios ejecutados por personas naturales).

Así mismo, certificó que fue verificado el cumplimiento de las obligaciones en cuanto al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales documentados por el Contratista, he hice validación de las planillas y demás soportes que se encuentran cargados en el Secop.

Por lo anterior, se autoriza el pago de la presente acta y se deja constancia que la información aquí suministrada fue verificada, es veraz y cumple con los parámetros establecidos en el Contrato y fue publicada en el SECOP.

Se firma para trámite de pago, a los veintiseis (26) días del mes de Marzo de 2026

Firma:_____
Nombre: LINA PATRICIA PEÑARANDA ESTEBAN
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

Scanned with CamScanner