INFORME DE ACREDITACIÓN
PLANES DE NEGOCIO o PLANES DE INVERSIÓN

NOMBRE PROYECTO:	**CONFECCIONES SAGIV SAS**	**CÓDIGO ID:**	**106239**
CLASIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO:	**POPULAR INDIVIDUAL FORTALECIMIENTO**	**CONVOCATORIA:**	**154 - 1C / Emprendimiento Femenino**

De acuerdo con los criterios establecidos en la normatividad del Fondo Emprender y los términos de referencia de la convocatoria a la cual aplicó el interesado, se informa que, la postulación presentada CUMPLE, con los requisitos para ser beneficiarios del Fondo Emprender.

DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN					
ITEM	**DOCUMENTACIÓN PROBATORIA**	**TIENEN EL DOCUMENTO SI. NO o N/A**	**REQUERIMIENTO VERIFICADO**	**CUMPLE EL REQUISITO SI. NO o N/A**	**OBSERVACIONES (Si aplica)**
0	**Ruta emprendedora**	SI	Participación en ruta	SI	
1	**Documento de identidad**.	SI	Presentación de Documento de identidad	SI	
2	Plan de Negocios o Plan de Inversión	SI	Plan de Negocios o Plan de Inversión Diligenciado satisfactoriamente	Si	
3	Términos y Condiciones Fondo Emprender	SI	Generación de Términos y Condiciones Fondo Emprender	Si	
4	Anexo 4: **Certificado de estudios** o **Certificado de competencia laboral**	SI	Presentación de Certificado de estudios o Certificado de competencia laboral	Si	
5	Anexo 1: **Certificado de Formación** (automático)	SI	Certificado de Formación Cargado	SI	
6	Anexo 2: **Declaración juramentada.** (automático)	SI	Declaración juramentada. Cargado	SI	
7	Anexo 3: **Autorización consulta centrales de información.** (automático)	SI	Autorización consulta centrales de información. Cargado	SI	
8	Anexo 5: **Certificado Antecedentes Disciplinarios.**	SI	Certificado Antecedentes Disciplinarios. Cargado	SI	
9	Anexo 6: **Certificado de Antecedentes Fiscales.**	SI	Certificado de Antecedentes Fiscales. Cargado	SI	
10	Anexo 7: **Certificado Antecedentes judiciales.**	SI	Certificado Antecedentes judiciales. Cargado	SI	
11	Anexo 8: **Certificado Medidas Correctivas**	SI	Certificado Medidas Correctivas. Cargado	SI	
12	Anexo 10: **Certificado de Discapacidad.**	N/A	Certificado de Discapacidad. Cargado	N/A	
13	Anexo 11: **Certificado de Residencia**	N/A	Certificado de Residencia Cargado	N/A	
14	Anexo 12: **Certificado Población Vulnerable.**	N/A	Certificado Población Vulnerable. Cargado	N/A	
15	Anexo 13: **Certificado Deudores Alimentarios Morosos REDAM.**	SI	Certificado Deudores Alimentarios Morosos REDAM. Cargado	SI	
16	Anexo 14: **Certificado de inhabilidades por delitos sexuales (Ley 1918 de 2018),**	SI	Certificado de inhabilidades por delitos sexuales (Ley 1918 de 2018) Cargado	SI	
17	Anexo Adicionales: **Certificados adicionales solicitados en los TR**	N/A	Anexo Adicionales: Certificados adicionales solicitados en los TR. Cargado	N/A	
	DOCUMENTOS DE ACREDITACIÓN ORGANIZACIÓN FORMALIZADA				
18	Anexo18: **Certificado de Formalidad**	SI	Certificado de Formalidad. Cargado	Si	
19	Anexo 19: **Registro Único Tributario - RUT.**	SI	Registro Único Tributario - RUT. Cargado	SI	
20	Anexo 20: **Certificado de las causales descritas.**	SI	Certificado de las causales descritas. Cargado	SI	
21	Anexo 21: **Certificaciones de antecedentes penales del Representante legal**	SI	Certificaciones de antecedentes penales del Representante legal. Cargado	SI	
22	Anexo 22: **Facultades para actuar en nombre de la organización o empresa o grupo asociativo.**	SI	Facultades para actuar en nombre de la organización o empresa o grupo asociativo. Cargado	SI	
23	Anexo 23: **Resolución de condonación empresas beneficiarias Convocatorias Fondo Emprender Línea Crear**	SI	Resolución de condonación empresas beneficiarias Convocatorias Fondo Emprender Línea Crear. Cargado	SI	
24	Anexo 24. **Estatutos de la organización**	SI	Estatutos de la organización. Cargado	SI	
25	Anexo 25. **Certificado de antecedentes de contraloría y certificado de antecedentes de procuraduría de la organización**	SI	Certificado de antecedentes de contraloría y certificado de antecedentes de procuraduría de la organización. Cargado	SI	
26	Anexo 26. **Declaración juramentada de inhabilidades y compatibilidades y conflicto de intereses**	N/A	Declaración juramentada de inhabilidades y compatibilidades y conflicto de intereses. Cargado	N/A	

SE VALIDÓ EL CARGUE, EL FUNCIONAMIENTO Y APERTURA DE LOS DOCUMENTOS EN PLATAFORMA	**SI**

INFORME GENERADO POR:

Nombre orientador o profesional que apoyó el proceso de postulación:	**SELENE KARINA ROMERO ZÚÑIGA**
Nombre Abogado Acreditación que apoyó el proceso de postulación:	**NATHALY VELASQUEZ DUQUE**
Fecha Informe de acreditación:	**2/04/2026**