

Cond
pup



ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 06/04/2026
A FAVOR DE SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA

Número: 2026000546
NIT 53012643 - 0

CHEQUE NRO: **Fecha** 06/04/2026 **Cheque por valor de:** 7,517,332.00
TELEFONO 3204597811
POR VALOR DE SIETE MILLONES QUINIENTOS DIEZ Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2026000521

DETALLE CUENTA 1, ACODER-PSP-311-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO CON EL PROPÓSITO DE MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN. CPC 279

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000318	2026000330	2.3	INVERSIÓN UNIDAD EJECUTORA:0-General SECTOR:35-COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO PROGRAMA: 3502-Productividad y competitividad de las empresas colombianas SUBPROGRAMA: 0200-Intersubsectorial Industria y Comercio PRODUCTO: 3502004-Servicio de apoyo financiero para el mejoramiento de productos o procesos META: 228-Potencializar 5.000 MiPymes, establecimientos de comercio, tenderos, productores, esquemas asociativos y emprendimientos en procesos de fortalecimiento empresarial de los sectores económicos del Departamento. PROYECTO:2024004250081-2024004250081 - CONSOLIDACION DEL TEJIDO EMPRESARIAL QUE POTENCIALICE LA INNOVACION, PRODUCTIVIDAD Y CONOCIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	7,733,333.00

Total Presupuesto:

7,733,333.00



ACODER

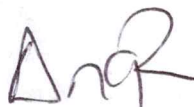
Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 06/04/2026
A FAVOR DE SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA

Número: 2026000546
NIT 53012643 - 0

CHEQUE NRO: **Fecha** 06/04/2026 **Cheque por valor de:** 7,517,332.00
TELEFONO 3204597811

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES	
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
1110060201	Inversión Davivienda CTA 4731 007 4565		00.00	7,517,332.00		0.00
24905401	Honorarios		7,517,332.00	00.00		0.00
SUMAS IGUALES				7,517,332.00		7,517,332.00
Elaboró: ANGELA LENITH		Modifico:		Firma y Sello Beneficiario		
Aprobo: 		Reviso: 				
MARÍA ELIZABETH VALERO RICO Gerente General		ANGELA LENITH RAMIREZ LEON Tesorera		c.c ó Nit		

ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2026000521

Página 1 de 2

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA

CC o Nit: 53012643

Dirección: CR 63 23 A 84 AP 902 T 2

Teléfonos: 3204597811

Detalle: CUENTA 1, ACODER-PSP-311-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO CON EL PROPÓSITO DE MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN. CPC 279

Concepto: CUENTA 1, ACODER-PSP-311-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO CON EL PROPÓSITO DE MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN. CPC 279

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
51117901	Honorarios		7,733,333.00	00.00		1,559,200.00	
24361502	Retención en la fuente Contratistas- SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	14,529.00		5,052,000.00	
24362805	"Demas actividades de servicios 9,66"- SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	65,822.00	I.C.A.	6,813,833.00	0.97
24403501	Estampillas Prodesarrollo 2%		00.00	31,184.00	stampilla	1,559,200.00	2
24403502	Estampillas Proelectrificación - SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	3,118.00	stampilla	1,559,200.00	0.2
24403503	Estampillas Prohospitales 2%- SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	31,184.00	stampilla	1,559,200.00	2
24403504	Estampillas Procultura 1%-SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	15,592.00	stampilla	1,559,200.00	1
24403505	Estampillas Prodesarrollo UDEC 1.5%- SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	23,388.00	stampilla	1,559,200.00	1.5
24403506	Estampillas Proadulto mayor 2%- SOLORZANO ROJAS MARTHA CATALINA		00.00	31,184.00	stampilla	1,559,200.00	2
24905401	Honorarios		00.00	7,517,332.00		1,559,200.00	



ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2026000521

Página 2 de 2

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	25/03/2026	7,733,333.00	7,733,333.00	7,517,332.00

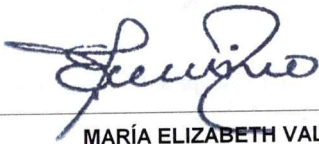
3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000318	2026000330	2.3	INVERSIÓN UNIDAD EJECUTORA:0-General SECTOR:35-COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO PROGRAMA: 3502-Productividad y competitividad de las empresas colombianas SUBPROGRAMA: 0200-Intersubsectorial Industria y Comercio PRODUCTO: 3502004-Servicio de apoyo financiero para el mejoramiento de productos o procesos META: 228-Potencializar 5.000 MiPymes, establecimientos de comercio, tenderos, productores, esquemas asociativos y emprendimientos en procesos de fortalecimiento empresarial de los sectores económicos del Departamento. PROYECTO:2024004250081-2024004250081 - CONSOLIDACION DEL TEJIDO EMPRESARIAL QUE POTENCIALICE LA INNOVACION, PRODUCTIVIDAD Y CONOCIMIENTO EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	7,733,333.00

Total Presupuesto:

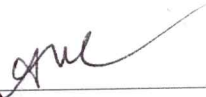
7,733,333.00



MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General



YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable



ANGELA CALDERON
Elaboró



RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO
DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS

PROC ESO	GESTIÓN FINANCIERA
CÓDI GO	F-GF-002
VERS IÓN	3
FECH A	05/01/2026
PÁGI NA	1 de 1

El supervisor certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato o convenio los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor del contrato o convenio, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales.

FECHA	6/03/2026	CONTRATO Y/O CONVENIO No.	ACODER PSP 311 2026
-------	-----------	---------------------------	---------------------

OBJETO CONTRATO O CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA, DIRIGIDOS AL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE LAS MIPYMES Y EMPRENDIMIENTOS DEL DEPARTAMENTO CON EL PROPÓSITO DE MEJORAR SU COMPETITIVIDAD Y COMERCIALIZACIÓN		
----------------------------	--	--	--

NOMBRE CONTRATISTA	MARTHA CATALINA SOLORZANO	IDENTIFICACIÓN No.	53012643
--------------------	---------------------------	--------------------	----------

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	10 Meses	PERIODO DE PAGO	02 de febrero a 28 de febrero de 2026
----------------------------	----------	-----------------	---------------------------------------

PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	10 meses	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	1 de diciembre 2026
--------------------------	----------	------------------------------	---------------------

FECHA DE INICIO	2 de febrero De 2026	FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	1 de diciembre 2026
-----------------	----------------------	----------------------------	---------------------

CDP INICIAL No.	2026000318	RPC INICIAL No.	2026000330
-----------------	------------	-----------------	------------

CDP ADICIÓN No.	N/A	RPC ADICIÓN No.	N/A
-----------------	-----	-----------------	-----

MODIFICACIONES CONTRACTUALES	ADICIÓN	PRÓRROGA	SUSPENSIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
------------------------------	---------	----------	------------	------------------------

VIGENCIA	ACTUAL	X	VIGENCIA FUTURA	RESERVA PRESUPUESTAL	PAGO ACUMULADO	NO
----------	--------	---	-----------------	----------------------	----------------	----

PAGO No.	1	DE	11	TIPO DE PAGO	PARCIAL
----------	---	----	----	--------------	---------

FACTURA ELECTRÓNICA	SI	X	NO	FACTURA ELECTRÓNICA No.	N/A
---------------------	----	---	----	-------------------------	-----

CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE	SI	NO	X	CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.	1
-------------------------------	----	----	---	-----------------------------------	---

FUENTE DE RECURSOS	1-0500 INGRESOS CORRIENTES	NOMBRE BANCO	DAVIVIENDA
--------------------	----------------------------	--------------	------------

% DE AVANCE PERIODO	9.67%	TIPO DE CUENTA	AHORROS
---------------------	-------	----------------	---------

% DE AVANCE ACUMULADO	9.67%	No. CUENTA	550488402846130
-----------------------	-------	------------	-----------------

DEPENDENCIA	SUBGERENCIA DE INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN PRODUCTIVA		
-------------	---	--	--

CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	ACODER pagará el valor del presente contrato en sumas iguales por valor de OCHO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$8.000.000) y se liquidará proporcionalmente por fracción del primer mes con corte al 30 del mes y un último pago proporcional a los días que falten por pagar (si aplica.).		
-------------------------------------	---	--	--

BALANCE FINANCIERO			
--------------------	--	--	--

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 80,000,000	VALOR PRESENTE PAGO	\$ 7,733,333
--------------------------	---------------	---------------------	--------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 80,000,000	VALOR PAGOS REALIZADOS	\$ -
----------------------------	---------------	------------------------	------

VALOR ADICIÓN	\$ -	TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA	\$ 7,733,333
---------------	------	----------------------------	--------------

APORTE DE TERCEROS	\$ -	SALDO POR EJECUTAR	\$ 72,266,667
--------------------	------	--------------------	---------------

TIPO DE PERSONA	NATURAL	SALDO POR LIBERAR	\$ -
-----------------	---------	-------------------	------

ACTIVIDAD CIU (Código y nombre)	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		
---------------------------------	---	--	--

En calidad de PERSONA NATURAL y en cumplimiento del artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016, se certifica que el contratista ha cumplido con el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral para el período de:			ENERO
---	--	--	-------

No. PLANILLA	9501031263- 9500211813	FECHA DE PAGO	23-02-2026 - 05-03-2026
--------------	------------------------	---------------	-------------------------

SALUD	FAMISANAR	\$403,300	TOTAL
-------	-----------	-----------	-------

PENSIÓN	PROTECCIÓN	\$516,200	
---------	------------	-----------	--

ARL	ARL POSITIVA	\$78,700	\$998,200
-----	--------------	----------	-----------

En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la presente certificación acredita que, como PERSONA JURÍDICA, he verificado que el contratista ha cumplido con los pagos legalmente exigibles correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses. Certificación emitida el:			
---	--	--	--

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL	N/A	No. TARJETA PROFESIONAL	N/A
---	-----	-------------------------	-----

APROBACIÓN PARA PAGO			
----------------------	--	--	--

NOMBRE	OSCAR ALEJANDRO GONZÁLEZ GÓMEZ	NOMBRE	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN
--------	--------------------------------	--------	---------------------------

CARGO	SUBGERENTE DE INNOVACION Y TRANSFORMACION PRODUCTIVA	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
-------	--	-------	---------------------------

FIRMA SUPERVISOR		FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACIÓN	
------------------	--	--	--

NOMBRE	OSCAR MAURICIO NUÑEZ JIMÉNEZ	NOMBRE	MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
--------	------------------------------	--------	-----------------------------

CARGO	JEFE DE OFICINA	CARGO	GERENTE GENERAL
-------	-----------------	-------	-----------------

FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		FIRMA ORDENADOR DEL GASTO	
--	--	---------------------------	--