ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 23/04/2026 **Número:** 2026000892

A FAVOR DE OROZCO OROZCO DIANA YAMILE **NIT** 1076623882 - 0

CHEQUE NRO: **Fecha** 23/04/2026 **Cheque por valor de:** 11,226,690.00

TELEFONO 3112224361

POR VALOR DE ONCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTI SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2026000833

DETALLE CUENTA 1,2,3, ACODER-PSP-291-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CONTENIDOS Y ESTRATEGIAS QUE FORTALEZCAN Y PROMUEVAN MIPYMES, PRODUCTORES, ESQUEMAS ASOCIATIVOS Y EMPRENDIMIENTOS DE TODOS LOS SECTORES ECONÓMICOS DEL DEPARTAMENTO. CPC 264

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000289	2026000301	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	11,550,000.00

Total Presupuesto: **11,550,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE					RETENCIONES	
Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base

ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 23/04/2026 **Número:** 2026000892

A FAVOR DE OROZCO OROZCO DIANA YAMILE **NIT** 1076623882 - 0

CHEQUE NRO: **Fecha** 23/04/2026 **Cheque por valor de:** 11,226,690.00

TELEFONO 3112224361

1110060201	Inversión Davivienda CTA 4731 007 4565	00.00	11,226,690.00		0.00
24905401	Honorarios	11,226,690.00	00.00		0.00
		SUMAS IGUALES	11,226,690.00		11,226,690.00

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**

Devuelta 17/04/26
subsanó 20/04/26

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026000833

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: OROZCO OROZCO DIANA YAMILE **CC o Nit:** 1076623882

Dirección: AV CRA 30 25 A 07 **Teléfonos:** 3112224361

Detalle: CUENTA 1,2,3, ACODER-PSP-291-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CONTENIDOS Y ESTRATEGIAS QUE FORTALEZCAN Y PROMUEVAN MIPYMES, PRODUCTORES, ESQUEMAS ASOCIATIVOS Y EMPRENDIMIENTOS DE TODOS LOS SECTORES ECONÓMICOS DEL DEPARTAMENTO. CPC 264

Concepto: CUENTA 1,2,3, ACODER-PSP-291-2026 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CONTENIDOS Y ESTRATEGIAS QUE FORTALEZCAN Y PROMUEVAN MIPYMES, PRODUCTORES, ESQUEMAS ASOCIATIVOS Y EMPRENDIMIENTOS DE TODOS LOS SECTORES ECONÓMICOS DEL DEPARTAMENTO. CPC 264

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base	%
51117901	Honorarios		11,550,000.00	00.00		9,452,400.00	
24361502	Retención en la fuente Contratistas-OROZCO OROZCO DIANA YAMILE		00.00	232,000.00		6,194,000.00	
24362805	"Demas actividades de servicios 9,66"-OROZCO OROZCO DIANA YAMILE		00.00	91,310.00	I.C.A.	9,452,400.00	0.97
24905401	Honorarios		00.00	11,226,690.00		9,452,400.00	

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	17/04/2026	11,550,000.00	11,550,000.00	11,226,690.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000289	2026000301	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	11,550,000.00

Total Presupuesto: **11,550,000.00**

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026000833

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General

YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable

ANGELA CALDERON
Elaboró

Agencia de Comercialización	**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
		CÓDIGO	F-GF-002
		VERSIÓN	3
		FECHA	5/1/2026
		PÁGINA	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-291-2026**
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR CONTENIDOS Y ESTRATEGIAS QUE FORTALEZCAN Y PROMUEVAN MIPYMES, PRODUCTORES, ESQUEMAS ASOCIATIVOS Y EMPRENDIMIENTOS DE TODOS LOS SECTORES ECONÓMICOS DEL DEPARTAMENTO		
NOMBRE CONTRATISTA	DIANA YAMILE OROZCO OROZCO	**IDENTIFICACIÓN No.**	**1076623882**
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	10 MESES	**PERIODO DE PAGO**	**28 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO**
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	10 MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**	**27/11/2026**
FECHA DE INICIO	28/1/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL**	**27/11/2026**
CDP INICIAL No.	2026000289	**RPC INICIAL No.**	**2026000301**
CDP ADICIÓN No.	**N/A**	**RPC ADICIÓN No.**	**N/A**
	N/A		**N/A**

MODIFICACIONES CONTRACTUALES	**ADICIÓN**		**PRÓRROGA**		**SUSPENSIÓN**		**TERMINACIÓN ANTICIPADA**		
VIGENCIA	**ACTUAL**	**X**	**VIGENCIA FUTURA**		**RESERVA PRESUPUESTAL**		**PAGO ACUMULADO**		**SI**
PAGO No.		**2**	**DE**	**11**	**TIPO DE PAGO**			**PARCIAL**	
FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X	**FACTURA ELECTRÓNICA No.**			**N/A**	
CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE	**SI**	X	**NO**		**CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.**			**2**	
FUENTE DE RECURSOS	1-0500 INGRESOS CORRIENTES				**NOMBRE BANCO**			**DAVIVIENDA**	
% DE AVANCE PERIODO	**11,00%**				**TIPO DE CUENTA**			**AHORROS**	
% DE AVANCE ACUMULADO	**11,00%**				**No. CUENTA**			**4070236643**	

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 CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.500.000) 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	**$ 55.000.000**	**VALOR PRESENTE PAGO**	$ 6.050.000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.500.000	**VALOR PAGOS REALIZADOS**	$ -
VALOR ADICIÓN	$ -	**TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA**	**$ 6.050.000**
APORTE DE TERCEROS	$ -	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 48.950.000**
TIPO DE PERSONA	**NATURAL**	**SALDO POR LIBERAR**	**$ -**
ACTIVIDAD CIIU (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:			FEBRERO
No. PLANILLA	**48088771**	**FECHA DE PAGO**	**18/2/2026**
SALUD	COMPENSAR EPS	**$460.000**	**TOTAL**
PENSIÓN	COLFONDOS	**$588.800**	**$1.068.100**
ARL	ARL POSITIVA	**$19.300**	
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 NÚÑEZ JIMÉNEZ**	**NOMBRE**	**MARÍA ELIZABETH VALERO RICO**
CARGO	**JEFE DE OFICINA**	**CARGO**	**GERENTE GENERAL**
FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO**	