ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 27/07/2026 **Número:** 2026001854

A FAVOR DE CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CO **CC-NIT** 901103887

BANCO **CUENTA**

CHEQUE No 29 **Fecha** 27/07/2026 **Cheque por valor de** 230,447,142.00

POR VALOR DE DOSCIENTOS TREINTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS MC.

CONCEPTO CUENTA ÚNICA, ACODER-SAMC-400-2025 ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO P

DETALLE CUENTA ÚNICA, ACODER-SAMC-400-2025 ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS OFICINAS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2026001767

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000346	2026000341	2.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	37,214,538.00
2026000346	2026000341	2.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	43,840,140.00
2025000928	2025000928	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	9,280,984.00
2025000890	2025000890	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	40,719,016.00
2025000889	2025000889	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	140,000,000.00
			Total Presupuesto:	**271,054,678.00**

Elaboró: ANGELA LENITH RAMIREZ LEON

MOVIMIENTO CONTABLE

Código Contable	Nombre de la Cuenta	CenCos	Débito	Crédito
24010101	Bienes y servicios		00.00	00.00
24010101	Bienes y servicios		5,887,986.00	00.00
24010101	Bienes y servicios		43,840,140.00	00.00
24010101	Bienes y servicios		40,719,016.00	00.00
24010101	Bienes y servicios		140,000,000.00	00.00
1110060101	Funcionamiento Davivienda 473100074292		00.00	230,447,142.00
		SUMAS IGUALES	**230,447,142.00**	**230,447,142.00**

Elaboró: angela lenith	**Revisó:**	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobó MARÍA ELIZABETH VALERO RICO **Gerente General**	ANGELA LENITH RAMIREZ LEON **Tesorera**	**c.c ó Nit**

Elaboró: ANGELA LENITH RAMIREZ LEON

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026001767

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOI **CC o Nit:** 901103887

Teléfonos: 3144770277

Dirección: CR 5 A 12 71

Detalle: CUENTA ÚNICA, ACODER-SAMC-400-2025 ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS OFICINAS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Concepto: CUENTA ÚNICA, ACODER-SAMC-400-2025 ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA LAS OFICINAS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
24010301	Cuenta Puente Almacen		140,000,000.00	00.00		81,257,402.00	
24010301	Cuenta Puente Almacen		43,840,140.00	00.00		81,257,402.00	
51111502	Mantenimiento muebles y enseres		40,719,016.00	00.00		81,257,402.00	
51111502	Mantenimiento muebles y enseres		9,280,984.00	00.00		81,257,402.00	
51111502	Mantenimiento muebles y enseres		37,214,538.00	00.00		81,257,402.00	
24010101	Bienes y servicios		00.00	230,447,142.00		81,257,402.00	
24360501	Servicios Generales 4%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	3,250,296.00	Fuente	81,257,402.00	4
24360801	"Compras y otros ingresos tributarios en general DECLARANTE 2,5%"-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	3,846,004.00	Fuente	153,840,140.00	2.5
24362501	Impuesto a las ventas retenido IVA-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	5,393,570.00	I.V.A.	35,957,136.00	15
24362808	"Actividadades de servicios 7,60"-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	1,786,741.00		235,097,542.00	
24403501	Estampillas Prodesarollo 2%		00.00	4,701,951.00	stampilla	235,097,542.00	2
24403502	Estampillas Proelectrificación -CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	470,195.00	stampilla	235,097,542.00	0.2
24403503	Estampillas Prohospitales 2%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	4,701,951.00	stampilla	235,097,542.00	2
24403504	Estampillas Procultura 1%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	2,350,975.00	stampilla	235,097,542.00	1
24403505	Estampillas Prodesarollo UDEC 1.5%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	3,526,463.00	stampilla	235,097,542.00	1.5
24403506	Estampillas Proadulto mayor 2%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	4,701,951.00	stampilla	235,097,542.00	2
24403507	Estampillas Prodeporte 2.5%-CORPORACION IMPULSANDO LA TRANSFORMACION CORPOITA		00.00	5,877,439.00	stampilla	235,097,542.00	2.5

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026001767

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	23/07/2026	271,054,678.00	271,054,678.00	230,447,142.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000346	2026000341	2.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	37,214,538.00
2026000346	2026000341	2.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	43,840,140.00
2025000928	2025000928	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	9,280,984.00
2025000890	2025000890	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	40,719,016.00
2025000889	2025000889	42.1.2.01.01.004.01.01.02	MUEBLES DEL TIPO UTILIZADO EN LA OFICINA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:R10100-RESERVA-Recursos Ordinarios	140,000,000.00

Total Presupuesto: **271,054,678.00**

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General

YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Profesional Especializado Oficina Contabilidad y Presupuesto

ANGELA CALDERON
Elaboró

1--00554

1--00554

04 JUN 2026

3:21

Agencia Comercialización	**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
		CÓDIGO	F-GF-002
		VERSIÓN	3
		FECHA	05/01/2026
		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	2/06/2026				**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**			**ACODER-SAMC-400-2025**	
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	ADQUISICIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO PARA PUESTOS DE TRABAJO PARA OFICINAS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER								
NOMBRE CONTRATISTA	CORPORACIÓN IMPULSANDO LA TRANSFORMACIÓN – CORPOITA				**IDENTIFICACIÓN No.**			**901103887 – 7**	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	25 días				**PERIODO DE PAGO**			**04/12/2025 al 14/05/2026**	
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	5 meses 11 días				**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**			**31/12/2026**	
FECHA DE INICIO	04/12/2026				**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL**			**14/05/2026**	
CDP INICIAL No.	2025000483 / 03/08/2026 2025000805 10/11/2025				**RPC INICIAL No.**			2025000889 y 2025000890	
CDP ADICIÓN No.	adición 1 2025000862 23/12/2025 adición 2 2026000346 13/02/2026				**RPC ADICIÓN No.**			**2025000928** **2026000341**	
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	**ADICIÓN**		**PRÓRROGA**		**SUSPENSIÓN**		**TERMINACIÓN ANTICIPADA**		
VIGENCIA	**ACTUAL**	X	**VIGENCIA FUTURA**		**RESERVA PRESUPUESTAL**		**PAGO ACUMULADO**		**NO**
PAGO No.		**1**	**DE**	**1**	**TIPO DE PAGO**			**FINAL**	
FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**	X	**NO**		**FACTURA ELECTRÓNICA No.**			**FV 99**	
CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE	**SI**		**NO**	X	**CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.**				
FUENTE DE RECURSOS	1-0600 RECURSO ORDINARIO				**NOMBRE BANCO**			**Banco caja social**	
% DE AVANCE PERIODO	**100,00%**				**TIPO DE CUENTA**			**AHORROS**	
% DE AVANCE ACUMULADO	**100,00%**				**No. CUENTA**			**2407653967**	
DEPENDENCIA	OFICINA DE GESTIÓN CORPORATIVA								
CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	CLÁUSULA SÉPTIMA. FORMA DE PAGO. La ACODER, pagará el valor del contrato mediante dos (02) pagos, cada uno equivalente al 50% del valor del pactado, bajo el avance y ejecución en las mismas proporciones del mismo. Cada pago debe incluir todos los costos, gastos, impuestos o gravamen a que haya lugar, así como la totalidad de los gastos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista en relación con la suscripción, legalización y ejecución del contrato, los cuales se realizarán previa programación del PAC y la entrega de los siguientes documentos, junto con la respectiva autorización del Supervisor del contrato: 1. Factura y/o documento equivalente según sea aplicable 2. Informe de gestión por parte de contratista y sus evidencias								

BALANCE FINANCIERO			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 271.054.678	**VALOR PRESENTE PAGO**	$ 271.054.678
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 271.054.678	**VALOR PAGOS REALIZADOS**	$ -
VALOR ADICIÓN	$ -	**TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA**	$ 271.054.678
APORTE DE TERCEROS	$ -	**SALDO POR EJECUTAR**	$ -
TIPO DE PERSONA	JURÍDICA	**SALDO POR LIBERAR**	$ -
ACTIVIDAD CIIU (Código y nombre)	**4620 - Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos**		

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:			
No. PLANILLA		**FECHA DE PAGO**	
SALUD			**TOTAL**
PENSIÓN			**$0**
ARL			
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:			03/06/2026
NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL	**ANDRES FELIPE CHAVARRIO GONZALEZ**	**No. TARJETA PROFESIONAL**	**39498- T**

APROBACIÓN PARA PAGO			
NOMBRE	NELLY JOHANA PEREZ PEREZ	**NOMBRE**	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN
CARGO	Profesional Especializado - Oficina de Gestión Corporativa	**CARGO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
	FIRMA SUPERVISOR		**FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACIÓN**
NOMBRE	OSCAR MAURICIO NÚÑEZ JIMÉNEZ	**NOMBRE**	MARIA ELIZABETH VALERO RICO
CARGO	FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA	**CARGO**	GERENTE GENERAL
	FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO**