

Abril 1 de 2025

CUENTA DE COBRO No. 3

**LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO
REGIONAL
NIT 901.486.723-0**

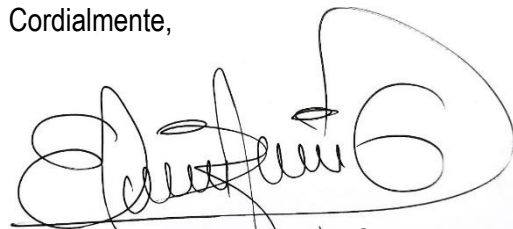
**DEBE A: ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY
Contrato No. ACODER-CPS-007-2025**

La suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$7.400.000) M/CTE** por concepto del pago número **3** de honorarios correspondientes al periodo comprendido entre el 1 y el 31 de marzo de 2025 de la ejecución del contrato **ACODER-CPS-007-2025**, cuyo objeto es: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL”.

Certifico que el 90% de mis ingresos brutos, provienen de servicios personales, mediante el ejercicio de profesiones liberales o servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializados, según artículo 1 decreto 099 de enero 25 de 2013.

AUTORIZO QUE MI PAGO SE REALICE EN: cuenta de Ahorros **N. 488402286337** del Banco Davivienda.

Cordialmente,



ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY
C.C. 21.062.273 de Une

	INFORME EJECUTIVO DEL CONTRATISTA	Proceso	Gestión de Compras y Contratación
		Código	OGC-GCC-FR-06
		Versión	3
		Fecha:	27-01-2025

INFORME MENSUAL DEL CONTRATISTA	
No. Del Informe 03	Informe Final ☐ Informe Parcial ☒
Periodo del Informe: Del 1 de marzo hasta el 31 de marzo de 2025	
Fecha en la que se rinde en informe: 01 de abril de 2025	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Numero de contrato	ACODER-CPS-007-2025
Contratista:	ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY
NIT / C.C.	21.062.273
Supervisor	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE CONTRATACIÓN
Objeto del Contrato o Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL
Fecha de Suscripción de Contrato	8 DE ENERO DE 2025
Fecha de Inicio del Contrato	9 DE ENERO DE 2025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2025000013
Registro Presupuestal	2025000008
Valor Inicial del Contrato	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 59.200.000) M/CTE
Adición	N/A
Valor Total del Contrato	CINCUENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$ 59.200.000) M/CTE
Plazo de Ejecución Inicial	8 meses
Prorroga No.	N/A
Plazo de Ejecución Final	8 meses
Fecha De Terminación del Contrato	8 de septiembre de 2025
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N/A
Cesión / Terminación Anticipada	N/A
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

OBLIGACIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS	META PDD	ACTIVIDADES REALIZADAS
Estructurar jurídicamente los procesos de contratación asignados de conformidad con las diferentes modalidades de contratación.	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que apporto con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución contractual se estructuró jurídicamente y se publicó en la plataforma SECOP II: SOLICITUD DE INFORMACIÓN A PROVEEDORES N° ACODER-SIP-001-2025
proyectar las minutas contractuales resultantes de los procesos de contratación desarrollados por la entidad	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que apporto con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución NO se proyectaron minutas contractuales
Realizar la evaluación jurídica de las ofertas en el marco de los procesos de selección adelantados por la Agencia	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que apporto con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución contractual no se realizaron evaluaciones Jurídicas.
Realizar la publicación de los procesos contractuales asignados así como la información necesaria para cada una de las etapas contractuales en la plataforma SECOP I y II	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que apporto con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución publique en la plataforma SECOP II los siguientes procesos contractuales: ACODER-CPS-236-2025 ACODER-CPS-237-2025 ACODER-CPS-239-2025 ACODER-CPS-240-2025 ACODER-CPS-241-2025 ACODER-CPS-243-2025 ACODER-CPS-244-2025 ACODER-CPS-245-2025 ACODER-CPS-250-2025
Adelantar los procesos de compra de bienes y/o servicios que deban adelantarse a través de la TVEC	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que apporto con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante el primer periodo de ejecución no se realizaron compras en la TVEC

OBLIGACIONES GENERALES Y/O ESPECIFICAS	META PDD	ACTIVIDADES REALIZADAS
Revisar la pertinencia jurídica de las solicitudes de modificaciones contractuales, y proyectar los documentos necesarios para adelantarlas	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que aporte con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución contractual no se proyectaron modificaciones contractuales
Asistir a las reuniones y/o capacitaciones convocadas por la Agencia y/o el supervisor del contrato.	Al dar cumplimiento a mis obligaciones apoyo de manera transversal a las 17 metas que tiene la Agencia en el Plan de Desarrollo Departamental toda vez que aporte con componente técnico, operativo y administrativo para el logro de los objetivos. Ejemplo: Construcción y seguimiento del Plan Estratégico y Plan de Acción Institucional, Creación de formatos, procesos y procedimientos.	Durante este periodo de ejecución contractual participe de forma virtual en la capacitación MIPG el 14 de marzo Adjunto planilla de asistencia

NO. PLANILLA:	FECHA PAGO:	
84633652	03 DE MARZO DE 2025	
APORTE SALUD	APORTE PENSIÓN	APORTE ARL
\$ 370.000	\$ 473.600	\$ 15.500
TOTAL, PAGADO: \$ 859.100		

Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención

2. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial del Contrato / Convenio		
Valor Adición		
Valor Ejecutado		
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales		

Cordialmente,



ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY
C.C. 21.062.273
E MAIL: pilarardila2022@gmail.com

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	21062273	ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY		calle 17 sur # 39-85 apto 310	5604126	pili741@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84633652	\$859.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	370.000	0		0		0	0	0	0	370.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	473.600	0	0	0	0	0	0		473.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	370.000	370.000
Pensión	1	473.600	473.600
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	859.100	859.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	21062273	ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY		calle 17 sur # 39-85 apto 310	5604126	pili741@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84633652	\$859.100
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	21062273	ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR	59	0			N																		230301	2.960.000	473.600	0	0	0	0	EPS008	2.960.000	370.000	14-23	2.960.000	1	15.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



[Inicio](#) / Consulta Pago de Aportes

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

21062273

Número de planilla*

84633652

Valor Planilla*

859100

Periodo de pago salud*

Mes*

Febrero

Año*

2025

Fecha de pago de la planilla*

03/03/2025

Regresar

Consultar

Aporte	Entidad	Periodo
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Febrero - 2025
Pension	Porvenir	Febrero - 2025
Salud	Compensar EPS	Febrero - 2025



Redes de Pago

Fechas de Pago
Hoy **1 Abril** 2025 pagan:



[Ver fechas de pago](#)

Ayuda

Preguntas

Contacto

Números de contacto

Enlaces de interés

Otros enlaces

Otros servicios aliados

Redes sociales



Un producto

Comfenalco Valle

Certicámara.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Powered by

2019 miplanilla.com



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

01/04/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY** con **Cédula de Ciudadanía** número **21062273**

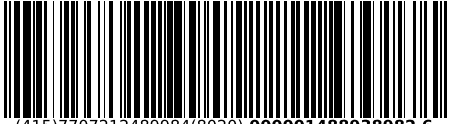
Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	488402286337
Fecha de apertura	15/11/2018

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 14889389826			
		 (415)7707212489984(8020) 000001488938982 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 21062273		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 13		26. Número de Identificación 21062273	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 169		29. Departamento Cundinamarca 25		30. Ciudad/Municipio Une 845	
31. Primer apellido ARDILA		32. Segundo apellido GARAY		33. Primer nombre ELIANA	
34. Otros nombres DEL PILAR		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 169		39. Departamento Bogotá D.C. 11		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 001	
41. Dirección principal CL 17 SUR 39 85 IN 5 AP 310					
42. Correo electrónico PILI741@HOTMAIL.COM					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3167487690		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal 46. Código 6910 47. Fecha inicio actividad 20091016		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código 2421		52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 549					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros		Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR 985. Cargo CONTRIBUYENTE			