ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 08/09/2025 **Número:** 2025011974

A FAVOR DE ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR **NIT** 21062273 - 6

CHEQUE NRO: **Fecha** 08/09/2025 **Cheque por valor de:** 7,305,375.00

TELEFONO 3167487690

POR VALOR DE SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2025001872 ☐

DETALLE CUENTA No 8, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000013	2025000008	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10100-Recursos Ordinarios	7,400,000.00

Total Presupuesto: **7,400,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base
1110060101	Funcionamiento Davivienda 473100074292		00.00	7,305,375.00		0.00
24905401	Honorarios		7,305,375.00	00.00		0.00
			SUMAS IGUALES	7,305,375.00		7,305,375.00

Elaboró: Nbernal	**Modifico:**	**Firma y Sello Beneficiario**
Aprobo:	**Reviso:**	
MARÍA ELIZABETH VALERO RICO **Gerente General**	**NEIFI BERNAL MARTINEZ** **Tesorera**	**c.c ó Nit**

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2025001872

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR **CC o Nit:** 21062273

Dirección: cl 17 sur 39 85 int 5 ap 310 **Teléfonos:** 3167487690

Detalle: CUENTA No 8; PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL

Concepto: CUENTA No 8, PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	**Nombre de la Cuenta**	**Centro Costo**	**Débito**	**Crédito**	**Tipo**	**Base**	**%**
51117901	Honorarios		7,400,000.00	00.00		6,556,400.00	
24361502	Retención en la fuente Contratistas-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	37,847.00		4,918,000.00	
24362806	"Demas actividades de servicios 8,66"-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	56,778.00		6,556,400.00	
24905401	Honorarios		00.00	7,305,375.00		6,556,400.00	

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	04/09/2025	7,400,000.00	7,400,000.00	7,305,375.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000013	2025000008	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10100-Recursos Ordinarios	7,400,000.00

Total Presupuesto: **7,400,000.00**

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General

YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable

ANGELA CALDERON
Elaboró

ENT-1-2025-02602

AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Fecha y Hora: 2/09/2025 8:32:00 a. m. Clave: QaDhzm7tgY

Folios: 1

Anexos:

Designado a: Oficina de Gestión Corporativa

Medio de Ingreso: Presencial

Respetado Ciudadano, para verificar el estado de su solicitud y dependencia competente asignada para su trámite puede consultar el Link, con su número de radicado y su Clave.

Firma

	RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
		CÓDIGO	F-GF-002
		VERSIÓN	1
		FECHA	9/06/2025
		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	1/09/2025	**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**	ACODER-CPS-007-2025
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL		
NOMBRE CONTRATISTA	ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY	**IDENTIFICACIÓN No.**	21.062.273
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (8) MESES	**PERIODO DE PAGO**	1 al 31 de Agosto de 2025
FECHA DE INICIO	9 de enero de 2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**	8 de septiembre de 2025
CDP No.	2025000013	**REGISTRO No.**	2025000008
VIGENCIA	ACTUAL ☑ VF ☐	RESERVA ☐	CXP ☐
PAGO No.	8 **DE** 9	**TIPO DE PAGO**	PARCIAL
FACTURA ELECTRÓNICA	**SI** ☐ **NO** ☑	**FACTURA ELECTRÓNICA No.**	
FUENTE DE FINANCIACIÓN	1-0500 - INGRESOS CORRIENTES	**NOMBRE BANCO**	DAVIVIENDA
% DE AVANCE PERIODO	**12,50%**	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS
% DE AVANCE ACUMULADO	**96,67%**	**No. CUENTA**	488402286337
DEPENDENCIA			
CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	CLÁUSULA QUINTA: -FORMA DE PAGO: ACODER pagará el valor del presente contrato en sumas iguales por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($7.400.000) 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 INCLUIDO IVA	**$ 59.200.000**	**VALOR PRESENTE PAGO**	$ 7.400.000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO INCLUIDO IVA	$ 59.200.000	**VALOR PAGOS REALIZADOS**	$ 49.826.666
VALOR IVA DEL CONTRATO	$ 0	**TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA**	**$ 57.226.666**
VALOR ADICIONES INCLUIDO IVA	$ 0	**SALDO A FAVOR DE LA ACODER**	**$ 1.973.334**
OTROS APORTES (MUNICIPIO)	$ 0		

En cumplimiento del citado contrato, el contratista realizó el pago de aportes a salud, pensión y ARL del periodo de:			JULIO
No. PLANILLA	**88756603**	**No. APROBACIÓN PAGO PLANILLA**	**1687098506**
SALUD	**COMPENSAR EPS**	**$370.000**	**TOTAL**
PENSIÓN	**PORVENIR**	**$473.600**	**$859.100**
ARL	**POSITIVA ARL**	**$15.500**	
ACTIVIDAD CIIU	***6910 ACTIVIDADES JURIDICAS***		

APROBACIÓN DE PAGO

NOMBRE	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN	**NOMBRE**	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**CARGO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA SUPERVISOR		**VOBO. 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**	

2