

OK  
pagado



## ACODER

Nit: 901486723-0

## EGRESO

Fecha: 07/11/2025  
A FAVOR DE ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR

Número: 2025012546  
NIT 21062273 - 6

CHEQUE NRO: Fecha 07/11/2025 Cheque por valor de: 6,725,960.00  
TELEFONO 3167487690  
POR VALOR DE SEIS MILLONES SETECIENTOS VEINTI CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025002463

DETALLE CUENTA No 10, 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        |
|------------|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2025000602 | 2025000743 | 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:0-General<br>FUENTE:10100-Recursos Ordinarios | 1,726,666.00 |
| 2025000477 | 2025000528 | 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:0-General<br>FUENTE:10100-Recursos Ordinarios | 5,673,334.00 |

Total Presupuesto:

7,400,000.00

### 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

| 3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |                                        |        |              |              | RETENCIONES |      |
|-------------------------------------|----------------------------------------|--------|--------------|--------------|-------------|------|
| Cuenta                              | Nombre de la Cuenta                    | C.Csto | Débito       | Crédito      | Tipo        | Base |
| 1110060101                          | Funcionamiento Davivienda 473100074292 |        | 00.00        | 6,725,960.00 |             | 0.00 |
| 24905401                            | Honorarios                             |        | 1,052,626.00 | 00.00        |             | 0.00 |
| 24905401                            | Honorarios                             |        | 5,673,334.00 | 00.00        |             | 0.00 |

9



**ACODER**

Nit: 901486723-0

**EGRESO**

**Fecha:** 07/11/2025  
**A FAVOR DE** ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR

**Número:** 2025012546  
**NIT** 21062273 - 6

**CHEQUE NRO:** **Fecha** 07/11/2025 **Cheque por valor de:** 6,725,960.00  
**TELEFONO** 3167487690

|               |              |              |
|---------------|--------------|--------------|
| SUMAS IGUALES | 6,725,960.00 | 6,725,960.00 |
|---------------|--------------|--------------|

**Elaboró:** Nbernal

**Aprobo:**

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO  
Gerente General

**Modifico:**

**Reviso:**

NEIFI BERNAL MARTINEZ  
Tesorera

**Firma y Sello Beneficiario**

c.c ó Nit

**ACODER**  
**Nit: 901486723-0**  
**ORDEN DE PAGO**  
**2025002463**

Página 1 de 2

**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 10, CPS-007-2025 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 10, 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                                                          |                | 1,726,666.00    | 00.00        |                      | 7,265,756.00 |     |
| 51117901         | Honorarios                                                          |                | 5,673,334.00    | 00.00        |                      | 5,270,600.00 |     |
| 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 |     |
| 24403501         | Estampillas Prodesarollo 2%                                         |                | 00.00           | 145,315.00   | stampilla            | 7,265,756.00 | 2   |
| 24403502         | Estampillas Proelectrificación -ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR       |                | 00.00           | 14,532.00    | stampilla            | 7,265,756.00 | 0.2 |
| 24403503         | Estampillas Prohospitales 2%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR          |                | 00.00           | 92,609.00    | stampilla            | 7,265,756.00 | 2   |
| 24403504         | Estampillas Procultura 1%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR             |                | 00.00           | 72,658.00    | stampilla            | 7,265,756.00 | 1   |
| 24403505         | Estampillas Prodesarollo UDEC 1.5%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR    |                | 00.00           | 108,986.00   | stampilla            | 7,265,756.00 | 1.5 |
| 24403506         | Estampillas Proadulto mayor 2%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR        |                | 00.00           | 145,315.00   | stampilla            | 7,265,756.00 | 2   |
| 24905401         | Honorarios                                                          |                | 00.00           | 6,725,960.00 |                      | 7,265,756.00 |     |
| <b>Documento</b> | <b>Fecha (d/m/a)</b>                                                | <b>Débitos</b> | <b>Créditos</b> |              | <b>Valor a Girar</b> |              |     |
|                  | 05/11/2025                                                          | 7,400,000.00   | 7,400,000.00    |              | 6,725,960.00         |              |     |

**3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**

**Vigencia Presupuestal 2025**

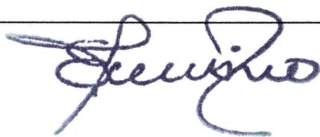
| Disp.      | Registro   | Rubro           | Nombre del Rubro Presupuestal                                                                                                  | Valor        |
|------------|------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 2025000602 | 2025000743 | 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:0-General<br>FUENTE:10100-Recursos Ordinarios | 1,726,666.00 |
| 2025000477 | 2025000528 | 2.1.2.02.02.008 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION<br>UNIDAD EJECUTORA:0-General<br>FUENTE:10100-Recursos Ordinarios | 5,673,334.00 |

**Total Presupuesto:**

**7,400,000.00**

ACODER  
Nit: 901486723-0  
ORDEN DE PAGO  
2025002463

Página 2 de 2



MARÍA ELIZABETH VALERO RICO  
Gerente General



YURY ESPERANZA OLAYA REINA  
Area Financiera y Contable



ANGELA CALDERON  
Elaboró

ENT-1-2025-03425  
AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER  
Fecha y Hora: 4/11/2025 2:06:00 p. m. Clave: qIFNZtsHKv  
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.

|  |                                                                                 |                           |                                      |
|--|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------|
|  | <b>RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</b> |                           | <b>PROCESO</b><br>GESTIÓN FINANCIERA |
|  |                                                                                 | <b>CÓDIGO</b><br>F-GF-002 |                                      |
|  |                                                                                 | <b>VERSIÓN</b><br>2       |                                      |
|  |                                                                                 | <b>FECHA</b><br>9/06/2025 |                                      |
|  |                                                                                 | <b>PÁGINA</b><br>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.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CONTRATO Y/O CONVENIO No.</b>               | ACODER-CPS-007-2025                             |
| <b>OBJETO CONTRATO O CONVENIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL                                                                                                                                   |                                                |                                                 |
| <b>NOMBRE CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>IDENTIFICACIÓN No.</b>                      | 21.062.273                                      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | 11 MESES Y 22 DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PERIODO DE PAGO</b>                         | 1 AL 31 DE OCTUBRE                              |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | 9 DE ENERO DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FECHA DE TERMINACIÓN + ADICIÓN</b>          | 30 DE DICIEMBRE DE 2025                         |
| <b>CDP No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | 2025000013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>RPC No.</b>                                 | 2025000008                                      |
| <b>CDP ADICIÓN No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | 2025000477- 2025000602                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>RPC ADICIÓN No.</b>                         | 2025000528 - 025000602                          |
| <b>MODIFICACIONES CONTRACTUALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                | ADICIÓN <input checked="" type="checkbox"/> PRÓROGA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                          | SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>            | TERMINACIÓN ANTICIPADA <input type="checkbox"/> |
| <b>VIGENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | ACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA FUTURA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                              | RESERVA <input type="checkbox"/>               | CUENTA POR PAGAR <input type="checkbox"/>       |
| <b>PAGO No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10 DE 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>TIPO DE PAGO</b>                            | PARCIAL                                         |
| <b>FACTURA ELÉCTRICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                           | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FACTURA ELECTRONICA No.</b>                 |                                                 |
| <b>CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                               | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.</b>       | 10                                              |
| <b>FUENTE DE RECURSOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | 1-0500 - INGRESOS CORRIENTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>NOMBRE BANCO</b>                            | DAVIVIENDA                                      |
| <b>% DE AVANCE PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | 8,52%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>TIPO DE CUENTA</b>                          | AHORROS                                         |
| <b>% DE AVANCE ACUMULADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                       | 82,95%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>No. CUENTA</b>                              | 488402286337                                    |
| <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                 | OFICINA DE GESTIÓN CORPORATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                |                                                 |
| <b>CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO</b>                                                                                                                                                                                                                                         | 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). |                                                |                                                 |
| <b>BALANCE FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 86.826.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR PRESENTE PAGO</b>                     | \$ 7.400.000                                    |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 59.200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>VALOR PAGOS REALIZADOS</b>                  | \$ 64.626.666                                   |
| <b>VALOR ADICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 27.626.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA</b>              | \$ 12.026.666                                   |
| <b>APORTE DE TERCEROS</b>                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>SALDO POR EJECUTAR</b>                      | \$ 14.800.001                                   |
| <b>TIPO DE PERSONA</b>                                                                                                                                                                                                                                                             | NATURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>SALDO POR LIBERAR</b>                       | \$ -                                            |
| <b>ACTIVIDAD CIU</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | 6910 ACTIVIDADES JURIDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |                                                 |
| 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 periodo de:                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SEPTIEMBRE                                     |                                                 |
| <b>No. PLANILLA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | 90358309                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FECHA DE PAGO</b>                           | 15/10/2025                                      |
| <b>SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | COMPENSAR EPS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$370.000                                      | TOTAL                                           |
| <b>PENSIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | PORVENIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$473.600                                      |                                                 |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | ARL Positiva                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$15.500                                       | \$859.100                                       |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
| <b>NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>No. TARJETA PROFESIONAL</b>                 |                                                 |
| <b>APROBACIÓN DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
| <b>NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>NOMBRE</b>                                  | FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN                       |
| <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CARGO</b>                                   | PROFESIONAL ESPECIALIZADO                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
| FIRMA SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACIÓN |                                                 |
| <b>NOMBRE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | OSCAR MAURICIO NUÑEZ JIMENEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>NOMBRE</b>                                  | MARIA ELIZABETH VALERO RICO                     |
| <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | JEFE DE OFICINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CARGO</b>                                   | GERENTE GENERAL                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                |                                                 |
| FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FIRMA ORDENADOR DEL GASTO                      |                                                 |