ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 05/03/2026 **Número:** 2026000239

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

CHEQUE NRO: **Fecha** 05/03/2026 **Cheque por valor de:** 7,473,510.00

TELEFONO 3167487690

POR VALOR DE SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2026000240

DETALLE CUENTA 2, ACODER- PSP-007-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000015	2026000010	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	7,661,140.00

Total Presupuesto: **7,661,140.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	RETENCIONES Base
1110060101	Funcionamiento Davivienda 473100074292		00.00	7,473,510.00		0.00
24905401	Honorarios		7,473,510.00	00.00		0.00
			SUMAS IGUALES	7,473,510.00		7,473,510.00

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**

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026000240

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 2, ACODER- PSP-007-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Concepto: CUENTA 2, ACODER- PSP-007-2026 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
51117901	Honorarios		7,661,140.00	00.00		1,251,145.00	
24361502	Retención en la fuente Contratistas-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	20,000.00		5,079,000.00	
24362806	"Demas actividades de servicios 8,66"-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	58,781.00	I.C.A.	6,787,640.00	0.87
24403501	Estampillas Prodesarollo 2%		00.00	25,023.00		1,251,145.00	
24403502	Estampillas Proelectrificación -ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	2,502.00		1,251,145.00	
24403503	Estampillas Prohospitales 2%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	25,023.00		1,251,145.00	
24403504	Estampillas Procultura 1%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	12,511.00		1,251,145.00	
24403505	Estampillas Prodesarollo UDEC 1.5%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	18,767.00		1,251,145.00	
24403506	Estampillas Proadulto mayor 2%-ARDILA GARAY ELIANA DEL PILAR		00.00	25,023.00		1,251,145.00	
24905401	Honorarios		00.00	7,473,510.00		6,787,640.00	

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	04/03/2026	7,661,140.00	7,661,140.00	7,473,510.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2026

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2026000015	2026000010	2.1.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10500-RECURSO ORDINARIO	7,661,140.00

Total Presupuesto: **7,661,140.00**

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2026000240

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General

YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable

ANGELA CALDERON
Elaboró

Agencia de Comercialización y Competitividad para el Desarrollo Regional	**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
		CÓDIGO	F-GF-002
		VERSIÓN	3
		FECHA	5/01/2026
		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	2/03/2026	**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**	**ACODER-PSP-007-2026**
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA ESTRUCTURAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO LOS PROCESOS CONTRACTUALES Y JURÍDICOS DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER		
NOMBRE CONTRATISTA	ELIANA DEL PILAR ARDILA GARAY	**IDENTIFICACIÓN No.**	21.062.273
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	DIEZ (10) MESES	**PERIODO DE PAGO**	1 AL 28 DE FEBRERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	DIEZ (10) MESES	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL**	6 DE NOVIEMBRE DE 2026
FECHA DE INICIO	07 DE ENERO DE 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL**	6 DE NOVIEMBRE DE 2026
CDP INICIAL No.	2026000015	**RPC INICIAL No.**	2026000010
CDP ADICIÓN No.		**RPC ADICIÓN No.**	

MODIFICACIONES CONTRACTUALES	**ADICIÓN**		**PRÓRROGA**		**SUSPENSIÓN**		**TERMINACIÓN ANTICIPADA**		
VIGENCIA	**ACTUAL**	X	**VIGENCIA FUTURA**		**RESERVA PRESUPUESTAL**		**PAGO ACUMULADO**	NO	
PAGO No.		2	**DE**	11	**TIPO DE PAGO**			**PARCIAL**	
FACTURA ELECTRÓNICA	**SI**		**NO**	X	**FACTURA ELECTRÓNICA No.**				
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	**10,00%**				**TIPO DE CUENTA**			**AHORROS**	
% DE AVANCE ACUMULADO	**18,00%**				**No. CUENTA**			**488402286337**	
DEPENDENCIA	OFICINA DE GESTIÓN CORPORATIVA								
CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	FORMA DE PAGO: ACODER pagará el valor del presente contrato en sumas iguales por valor de SIETE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS ($7.661.140) 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	$ 76.611.400	**VALOR PRESENTE PAGO**	$ 7.661.140
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 76.611.400	**VALOR PAGOS REALIZADOS**	$ 6.128.912
VALOR ADICIÓN	$ -	**TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA**	$ 13.790.052
APORTE DE TERCEROS	$ -	**SALDO POR EJECUTAR**	$ 62.821.348
TIPO DE PERSONA	NATURAL	**SALDO POR LIBERAR**	$ -
ACTIVIDAD CIIU (Código y nombre)	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 período de:			FEBRERO
No. PLANILLA	**57584476**	**FECHA DE PAGO**	**25/02/2026**
SALUD	COMPENSAR EPS	**$383.100**	**TOTAL**
PENSIÓN	PORVENIR	**$490.400**	**$889.500**
ARL	ARL POSITIVA	**$16.000**	
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		**No. TARJETA PROFESIONAL**	

APROBACIÓN PARA PAGO

NOMBRE	**FREDY ALBEIRO ALDANA LEON**	**NOMBRE**	**FREDY ALBEIRO ALDANA LEON**
CARGO	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SUPERVISOR**	**CARGO**	**PROFESIONAL ESPECIALIZADO**
FIRMA SUPERVISOR		**FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACIÓN**	
NOMBRE	**OSCAR MAURICIO NUÑEZ JIMENEZ**	**NOMBRE**	**MARIA ELIZABETH VALERO RICO**
CARGO	**JEFE OFICINA DE GESTION CORPORATIVA**	**CARGO**	**GERENTE GENERAL ACODER**
FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO**	