

SA
R10



ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 22/12/2025
A FAVOR DE OSPINA AMAYA JULIANA

Número: 2025013114
NIT 1034396233 - 3

CHEQUE NRO: Fecha 22/12/2025 Cheque por valor de: 453,736.00
TELEFONO 3104414702

POR VALOR DE CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025003066

DETALLE CUENTA No 1, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD Y EN GENERAL EN LA ACODER, CON EL FIN DE RESPALDAR LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, DIFUSIÓN PUBLICITARIA Y GESTIÓN DE REDES SOCIALES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO "FERIA EXPO CUNDINAMARCA 2025". CPC 405

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000496	2025000780	2.3	INVERSIÓN UNIDAD EJECUTORA:0-General SECTOR:17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PROGRAMA: 1706- Aprovechamiento de mercados externos SUBPROGRAMA: 1100-Intersubsectorial Agricultura y desarrollo rural PRODUCTO: 1706008-Servicio de apoyo financiero para la organización de ferias nacionales e internacionales META: 224-Realizar 2 ferias "ExpoCundinamarca" que promocionen a los productores, municipios y asociaciones de Cundinamarca para promover el comercio local, cultural regional y turismo. PROYECTO:2024004250087-2024004250087 - DESARROLLO DE FERIAS ESPECIALIZADAS EXPOCUNDINAMARCA QUE PROMUEVAN EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:10600-REINTEGROS	457,700.00

Total Presupuesto: 457,700.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
--------	---------------------	--------	--------	---------	------	------

382

ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2025003066

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: OSPINA AMAYA JULIANA

CC o Nit: 1034396233

Dirección: CL 76 A 99B 68

Teléfonos: 3104414702

Detalle: CUENTA No 1, CPS-382-2025 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD Y EN GENERAL EN LA ACODER, CON EL FIN DE RESPALDAR LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, DIFUSIÓN PUBLICITARIA Y GESTIÓN DE REDES SOCIALES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO "FERIA EXPO CUNDINAMARCA 2025". CPC 405

Concepto: CUENTA No 1, PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD Y EN GENERAL EN LA ACODER, CON EL FIN DE RESPALDAR LAS ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN, DIFUSIÓN PUBLICITARIA Y GESTIÓN DE REDES SOCIALES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO "FERIA EXPO CUNDINAMARCA 2025". CPC 405

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
51118001	Servicios		457,700.00	00.00		457,700.00	
24362806	"Demas actividades de servicios 8,66"- OSPINA AMAYA JULIANA		00.00	3,964.00	I.C.A.	457,700.00	0.87
24905501	Servicios		00.00	453,736.00		457,700.00	
Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos		Valor a Girar		
	16/12/2025	457,700.00	457,700.00		453,736.00		

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2025

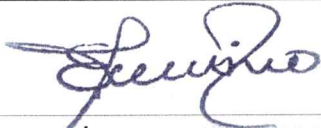
Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000496	2025000780	2.3	INVERSIÓN UNIDAD EJECUTORA:0-General SECTOR:17-AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL PROGRAMA: 1706- Aprovechamiento de mercados externos SUBPROGRAMA: 1100-Intersubsectorial Agricultura y desarrollo rural PRODUCTO: 1706008-Servicio de apoyo financiero para la organización de ferias nacionales e internacionales META: 224-Realizar 2 ferias "ExpoCundinamarca" que promocionen a los productores, municipios y asociaciones de Cundinamarca para promover el comercio local, cultural regional y turismo. PROYECTO:2024004250087-2024004250087 - DESARROLLO DE FERIAS ESPECIALIZADAS EXPOCUNDINAMARCA QUE PROMUEVAN EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA FUENTE:10600-REINTEGROS	457,700.00

Total Presupuesto:

457,700.00

ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2025003066

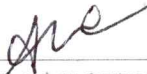
Página 2 de 2



MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General



YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable



ANGELA CALDERON
Elaboró



ENT-1-2025-04098

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



Fecha y Hora: 10/12/2025 11:17:00 a. m.

Clave: JBbSSQPPLk

Folios: 1

Anexos:

Designado a: Subgerencia de Alianzas y Asociatividad

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.

		RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS		PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
				CÓDIGO	F-GF-002
				VERSIÓN	2
				FECHA	10/09/2025
				PAGINA	1 de 1
<p>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.</p>					
FECHA	1/12/2025	CONTRATO Y/O CONVENIO No.	ACODER-PSA-382-2025		
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD Y EN GENERAL A LA ACODER, CON EL PROPOSITO DE RESPALDAR LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE DIFUSIÓN PUBLICITARIA, PROMOCIÓN Y GESTIÓN DE REDES SOCIALES DESARROLLADAS POR LA ENTIDAD.				
NOMBRE CONTRATISTA	Juliana Ospina Amaya	IDENTIFICACIÓN No.	1.034.396.233		
PLAZO DE EJECUCIÓN	64 Dias	PERIODO DE PAGO	28/10/2025 - 31/10/2025		
FECHA DE INICIO	28/10/2025	FECHA DE TERMINACIÓN + ADICIÓN	31/12/2025		
CDP No.	2025000496	RPC No.	2025000780		
CDP ADICIÓN No.		RPC ADICIÓN No.			
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	ADICIÓN <input type="checkbox"/> PRÓROGA <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	TEMINACIÓN ANTICIPADA <input type="checkbox"/>		
VIGENCIA	ACTUAL <input checked="" type="checkbox"/> VIGENCIA FUTURA <input type="checkbox"/>	RESERVA <input type="checkbox"/>	CUENTA POR PAGAR <input type="checkbox"/>		
PAGO No.	1 DE 3	TIPO DE PAGO	PARCIAL		
FACTURA ELÉCTRÓNICA	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	FACTURA ELECTRONICA No.	N/A		
CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.	1		
FUENTE DE RECURSOS	1-0600 REINTEGROS 1-0500 - INGRESOS CORRIENTES	NOMBRE BANCO	BANCOLOMBIA		
% DE AVANCE PERIODO	4,69%	TIPO DE CUENTA	AHORROS		
% DE AVANCE ACUMULADO	4,69%	No. CUENTA	67376610672		
DEPENDENCIA	SUBGERENCIA DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD				
CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	CLÁUSULA QUINTA: -FORMA DE PAGO/ ACODER pagará el valor del presente contrato en sumas iguales por valor de CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$4.577.000) 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	\$ 9.764.267	VALOR PRESENTE PAGO	\$ 457.700		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.764.267	VALOR PAGOS REALIZADOS			
VALOR ADICIÓN	\$ -	TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA	\$ 457.700		
APORTE DE TERCEROS	\$ -	SALDO POR EJECUTAR	\$ 9.306.567		
TIPO DE PERSONA	NATURAL	SALDO POR LIBERAR	\$ -		
ACTIVIDAD CIUJ	7490: Otras Actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p				
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:					OCTUBRE
No. PLANILLA	9492931281-9495311825	FECHA DE PAGO	10/11/2025		
SALUD	EPS SANITAS	\$228.900	TOTAL		
PENSIÓN	COLPENSIONES	\$293.000			
ARL	ARL Positiva	\$9.600	\$531.500		
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 DE PAGO					
NOMBRE	YECITH EFREN ANGEL ROMERO	NOMBRE	FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN		
CARGO	SUBGERENTE DE PROMOCIÓN DE ALIANZAS Y ASOCIATIVIDAD	CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		
	FIRMA SUPERVISOR		FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACION		
NOMBRE	OSCAR MAURICIO NUÑEZ JIMÉNEZ	NOMBRE	MARIA ELIZABETH VALERO RICO		
CARGO	JEFE DE OFICINA	CARGO	GERENTE GENERAL		
	FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		FIRMA ORDENADOR DEL GASTO		

OK Pedro