

500
10/10



ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 17/12/2025
A FAVOR DE OSPINA AMAYA JULIANA

Número: 2025013046
NIT 1034396233 - 3

CHEQUE NRO:
TELEFONO 3104414702

Fecha 17/12/2025

Cheque por valor de: 4,541,883.00

POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM Nro. 2025002878

DETALLE CUENTA No 2, 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	4,577,000.00

Total Presupuesto:

4,577,000.00

382



OK

ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2025002878

Página 1 de 2

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: OSPINA AMAYA JULIANA

CC o Nit: 1034396233

Dirección: CL 76 A 99B 68

Teléfonos: 3104414702

Detalle: CUENTA No 2, PSA-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 2, 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		4,577,000.00	00.00		4,055,100.00	
24362806	"Demas actividades de servicios 8,66"- OSPINA AMAYA JULIANA		00.00	35,117.00	I.C.A.	4,055,100.00	0.87
24905501	Servicios		00.00	4,541,883.00		4,055,100.00	
Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos		Valor a Girar		
	05/12/2025	4,577,000.00	4,577,000.00		4,541,883.00		

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 promocienen 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	4,577,000.00

Total Presupuesto:

4,577,000.00

ACODER
Nit: 901486723-0
ORDEN DE PAGO
2025002878


Página 2 de 2



MARIA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General



YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable



ANGELA CALDERON
Elaboró

ENT-1-2025-03892
AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Fecha y Hora: 2/12/2025 13:30:00 p. m. Clave: dm4v5g1f9k


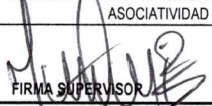
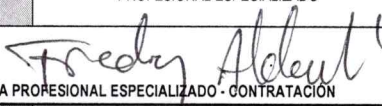
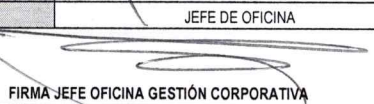

Folios: 1

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.

 <p style="text-align: center;">RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS</p>		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 Días	PERIODO DE PAGO	1/11/2025 - 30/11/2025	
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 checked="" 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.	2 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.	2	
FUENTE DE RECURSOS	1-0600 REINTEGROS 1-0500 - INGRESOS CORRIENTES	NOMBRE BANCO	BANCOLOMBIA	
% DE AVANCE PERIODO	46,87%	TIPO DE CUENTA	AHORROS	
% DE AVANCE ACUMULADO	53,13%	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	\$ 4.577.000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.764.267	VALOR PAGOS REALIZADOS	\$ 610.267	
VALOR ADICIÓN	\$ -	TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA	\$ 5.187.267	
APORTE DE TERCEROS	\$ -	SALDO POR EJECUTAR	\$ 4.577.000	
TIPO DE PERSONA	NATURAL	SALDO POR LIBERAR	\$ -	
ACTIVIDAD CIU	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:			NOVIEMBRE	
No. PLANILLA	9495726128	FECHA DE PAGO	9/12/2025	
SALUD	EPS SANITAS	\$270.200	TOTAL	
PENSIÓN	COLPENSIONES	\$345.900	\$627.400	
ARL	ARL Positiva	\$11.300		
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 RÓMERO	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 NÚÑEZ JIMÉNEZ	NOMBRE	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	
CARGO	JEFE DE OFICINA	CARGO	GERENTE GENERAL	
FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		FIRMA ORDENADOR DEL GASTO		

8

9/12/2025