PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 156
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00141

FECHA martes, 24 febrero, 2026 **VALOR NETO 4.214.000,00**

PAGADO A GONZALEZ ARBELAEZ ANGELA PATRICIA 24587536

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA

LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	4.214.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010207	1.053.500,00	0,00			
24010208	3.160.500,00	0,00			
	4.214.000,00	**4.214.000,00**			

RECIBI

TESORERIA

C.C./NIT.

16:33:16 PAG. 1 DE 1

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0156

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/02/24

RESOLUCIÓN DE PAGO No.

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA CUENTA

EL GERENTE GENERAL , En uso de facultades legales: RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Reconocer y ordenar el pago de la presenta cuenta, con cargo presupuestal, en el valor, beneficiario y concepto que a continuación se ralaciona:

BENEFICIARIO **GONZALEZ ARBELAEZ ANGELA PATRICIA** NIT **24587536** DV **0**

VALOR **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. $4.300.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TَCNICO EN LA FORMULACIسN, ESTRUCTURACIسN, EJECUCIسN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.4001030. 2024003630016.91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Estudios de pre inversión e inversión - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	PVQ	IMPUESTO AL REGISTRO	159	1.075.000,00
2.3.2.02.02.009.4001041. 2024003630016.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vivienda de Interés Prioritario mejoradas - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	159	3.225.000,00
				TOTAL	**4.300.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	1.053.500,00
24010208	0,00	3.160.500,00
24072201	0,00	86.000,00
55040601	1.075.000,00	0,00
55040602	3.225.000,00	0,00
TOTAL	**4.300.000,00**	**4.300.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	86.000,00
TOTAL	**86.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**4.300.000,00**
DESCUENTOS	**86.000,00**
NETO A PAGAR	**4.214.000,00**

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 2 NRO. 0156

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		2026/02/24

RESOLUCIÓN DE PAGO No.

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA EL PAGO DE UNA CUENTA

EL GERENTE GENERAL , En uso de facultades legales: RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Reconocer y ordenar el pago de la presenta cuenta, con cargo presupuestal, en el valor, beneficiario y concepto que a continuación se ralaciona:

BENEFICIARIO	**GONZALEZ ARBELAEZ ANGELA PATRICIA**	NIT	**24587536**	DV **0**

VALOR **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. $4.300.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TَCNICO EN LA FORMULACIسN, ESTRUCTURACIسN, EJECUCIسN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	DEPEND.	RECURSO	CRP	VALOR

ORDENADOR DEL GASTO
GERENTE GENERAL

PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO		
Código: GJC-P-03-R-11	Versión: 09	Vigente: 16/02/2022	DOCUMENTO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	1
Tipo de contrato.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	037 de 2026
Periodo de pago:	Dieciséis (16) de Enero al Quince (15) de febrero de 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL – PROYECTA."
Contratista:	ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ
Indicar – Interventor o Supervisor:	CRISTIAN DAVID REYES RINCON
Fecha de inicio:	Dieciséis (16) de Enero de 2026
Valor total del contrato:	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($17.200.000)
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	00179 DEL 14 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal:	00159 DEL 16 DE ENERO DE 2026
Valor adición:	N/A
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	N/A
Registro Presupuestal (adición)	N/A
Valor autorizado para pago:	$ 4.300.000

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 17.200.000,00
1	Informe 01	NA	$ 4.300.000,00	$ 12.900.000,00

3. BALANCE POR COMPONENTES

INICIAL			Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4			Saldo del contrato
Componentes	**Rubro**	**Valor rubro**	**Valor a pagar**	**Valor a pagar**	**Valor a pagar**	**Valor a pagar**	**Valor a pagar**	**Valor a pagar**	
EPD - ESTAMPILLA PRODESARROLLO Otros servicios de la administración pública n.c.p. -Vivienda de interés Prioritario mejoradas - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	2.3.2.02.02.009.4001041. 2024003630016.91119_3	$ 4.300.000	$ 1.075.000						$ 3.225.000
IMPUESTO AL REGISTRO Otros servicios de la administración pública n.c.p. – Estudios de pre inversión e inversión FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTARTAMENTO DEL QUINDO – Servicios para la comunidad, sociales y personales	2.3.2.02.02.009.4001030. 2024003630016911 9_4	$ 12.900.000	$ 3.225.000						$ 9.675.000

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

ADICION						
Componente	Rubro	Valor rubro	Mes Valor a pagar	Mes Valor a pagar		Saldo del contrato

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta		Número de la cuenta
	X	DAVIVIENDA	AHORROS		550488420710581

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
2	RUT
3	Certificacion bancaria
4	Estampillas

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISOR **CRISTIAN DAVID REYES RINCON,** toda vez que el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato en el periodo en mención.

Firma del supervisor:

No de la orden de pago: 156

Fecha de la orden de pago: 24/02/26

Profesional Contabilidad y Presupuesto

Tesorero:

N° de comprobante de egreso Fecha del comprobante de egreso 24/02/26

Fecha de Giro 24/02/26

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **04/01/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **24587536**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488420710581**
Fecha de apertura	**19/04/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141216091351

(415)7707212489984(8020) 000014121609135 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 4 5 8 7 5 3 6	2	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 4 5 8 7 5 3 6

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Calarcá 1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	ARBELAEZ	ANGELA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal: LOS GERANIOS MZ B CA 12 CL 50 NORTE 16 02

42. Correo electrónico: arq.angelagon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 2 6 1 1 5 4	6 0 6 7 3 3 8 1 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 0 8 0 8 0 8					2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN.

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GONZALEZ ARBELAEZ ANGELA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL DECLARACIÓN VOLUNTARIA DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA			mipg
Código: GF-P-01-R-08	Versión: 03	Vigente: 04/08/2021	Página: 1 de 2	DOCUMENTO CONTROLADO

Armenia, 20 de Febrero de 2026.

Ingeniera
LINA MARCELA ROLDAN PRIETO
Gerente General
Empresa para el Desarrollo Territorial-PROYECTA

Yo, **ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No 24.587.536 de Calarcá Quindío, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la información aquí contenida es veraz y puede verificarse en cualquier momento e instancia correspondiente y que actualmente tengo con la Empresa para el Desarrollo Territorial-PROYECTA el Contrato de Prestación de Servicios 037 de 2026.

Por lo anterior declaro lo siguiente:

1. De la totalidad de mis ingresos en el año, un 80% o más; están conformados por Honorarios y/o servicios: SI X NO___
2. El pago de seguridad social correspondiente al mes de enero fue por un valor en salud de $218.900 pensión de $ 280.200 y $ 42.700 ARL.
3. Realizo pagos por medicina Prepagada SI___ NO X, el valor mensual pagado fue de $_____
4. Realizo pagos por seguros de Salud SI__ NO_X el valor mensual pagado $_____
5. Realizo pagos de intereses por crédito de Vivienda SI_x__ NO _ _ (Aportar Certificado)
6. Realizo aportes voluntarios a fondos de pensiones SI___ NO X
7. Poseo dependientes a mi cargo SI__x_ NO _ De acuerdo a las siguientes condiciones (marque con una x la condición que usted cumple)

__Los hijos del declarante que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente de él. Nombres Salome Hurtado Gonzalez , identificación 1094981293

_____ Los hijos del declarante con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre, persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. Nombres _____ identificación _____

1 hijo del declarante mayores de 25 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. Nombres _____, identificación _____

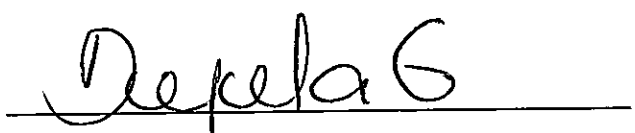
_____El cónyuge o compañero permanente del declarante que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y

_____Los padres y los hermanos del declarante que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

8. Cuenta con depósitos en cuentas de ahorro AFC (Ahorro para el Fomento a la Construcción) SI___ NO__X_ aportar certificado

9. He contratado 2 o más Trabajadores asociados a mi actividad económica SI _ NO__X_

Atentamente,

Firma: 

Nombre: **ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ**

Cédula: 24.587.536

Nota. Imprimir a doble cara

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	PROMOTORA DE VIVIENDA Y DESARR OLLO DEL QUINDIO
Nombre Proceso	CPS ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ 2026
Fecha Pago	24/02/2026
Hora Pago	16:34

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	24587536	**Referencia**	0
Nombre	ANGELA PATRICIA GONZALEZ ARBELAEZ		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX0581	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.214.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial