PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 270
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00267

FECHA lunes, 16 marzo, 2026 **VALOR NETO 2.646.000,00**

PAGADO A CABRERA GAMBA ANGELICA MARIA 33819565

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL COMPONENTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LAS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA".

LA SUMA DE: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	2.646.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010208	2.646.000,00	0,00			
	2.646.000,00	**2.646.000,00**			

RECIBÍ

TESORERIA

C.C./NIT.

16:53:01 PAG. 1 DE1

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0270

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/03/16
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		

RESOLUCION 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 **CABRERA GAMBA ANGELICA MARIA** NIT **33819565** DV **6**

VALOR **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $2.700.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL COMPONENTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LAS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA".**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
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	136	900.000,00
2.3.2.02.02.009.4301004. 2024003630012.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicio de mantenimiento a la infraestructura deportiva - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	136	600.000,00
2.3.2.02.02.009.4003025. 2024003630007.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicios de apoyo financiero para la ejecución de proyectos de acueductos y alcantarillado - FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	136	600.000,00
2.3.2.02.02.009.2201062. 2024003630011.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Infraestructura educativa mantenida - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	136	600.000,00
				TOTAL	**2.700.000,00**

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 2 NRO. 0270

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/03/16
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		

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 **CABRERA GAMBA ANGELICA MARIA** NIT **33819565** DV **6**

VALOR **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $2.700.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIﺴN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIﺴN EN EL COMPONENTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LAS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA".**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010208	0,00	2.646.000,00
4072201	0,00	54.000,00
55040602	2.700.000,00	0,00
TOTAL	**2.700.000,00**	**2.700.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	54.000,00
TOTAL	**54.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO FOLIOS

VALOR ORDEN	**2.700.000,00**
DESCUENTOS	**54.000,00**
NETO A PAGAR	**2.646.000,00**

ORDENADOR DEL GASTO
GERENTE GENERAL

PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

Elaboró EMI

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Pago No.	2
Tipo de contrato.	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS
Contrato No.	26
Periodo de pago:	DEL 15 DE FEBRERO DE 2026 AL 14 DE MARZO DE 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DESDE EL COMPONENTE TÉCNICO DE SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, EN LAS DIFERENTES OBRAS QUE ACTUALMENTE SE ENCUENTRE EJECUTANDO LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA".
Contratista:	ANGELICA MARIA CABRERA GAMBA
Indicar – Interventor o Supervisor:	MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO
Fecha de inicio:	15 DE ENERO 2026
Valor total del contrato:	$ 10.800.000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	N°142 del 13 de enero de 2026
Registro Presupuestal:	00136 DE 15 DE ENERO DE 2026
Valor adición:	
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	
Registro Presupuestal (adición)	
Valor autorizado para pago:	$ 2.700.000

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL				
Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	**$ 10.800.000**
1	INFORME 01	NA	$ 2.700.000	$ 8.100.000
2	INFORME 02	NA	$ 2.700.000	$ 5.400.000
3	INFORME 03			
4	INFORME 04			

Nota. Adicionar las filas necesarias

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**			**$ 5.400.000**
EDUCATIVA	2.3.2.02.02.009.2201062.2024003630011.91119_3	$ 2.700.000	$ 300.000	$ 600.000					
VIVIENDA	2.3.2.02.02.009.4001041.2024003630016.91119_3	$ 2.700.000	$ 1.500.000	$ 900.000					
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	2.3.2.02.02.009.4003025.2024003630007.91119_3	$ 2.700.000	$ 300.000	$ 600.000					
EQUIPAMENTO	2.3.2.02.02.009.4301004.2024003630012.91119_3	$ 2.700.000	$ 600.000	$ 600.000					
TOTAL		**$ 10.800.000**							

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

ADICION			Mes 5	Mes 6					Saldo del contrato
Componente	Rubro	Valor rubro	Valor a pagar	Valor a pagar					

Nota. Diligenciar solo en caso de adición al contrato

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta	Número de la cuenta
	X	BANCOLOMBIA	AHORRO	77800001604

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
2	RUT

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISOR O INTERVENTOR toda vez que el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato en el periodo en mención.

Firma del Supervisor

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0270
Fecha de la orden de pago: 16/03/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso Fecha del Comprobante de egreso 16/03/26

Fecha de giro -- 16/03/26

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,

16/03/2026

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

Yo, ANGÉLICA MARÍA CABRERA GAMBA identificada con cédula de ciudadanía No 33.819.565 de Calarcá 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 No. 026de 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 febrero fue por un valor total $499.100 de los días cotizados, en salud de $218.900 Y pensión de $280.200
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___NO__x_ (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 _SOFIA RESTREPO CABRERA, identificación __TI 1091.885.953_____

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 ANDERSON NEIL PEÑA CABRERA identificación 1.126.587.807
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 xxxxxxxxxxxx, identificación xxxxxxxxxx

_____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, sean 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: Angelica Cabrera

Cédula 33809563

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 ANGELICA MARIA CABRERA GAMBA 2026
Fecha Pago	16/03/2026
Hora Pago	11:33

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	33819565	**Referencia**	0
Nombre	ANGELICA MARIA CABRERA GAMBA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX1604	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.646.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial