PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 277
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00272

FECHA martes, 17 marzo, 2026 **VALOR NETO 3.626.000,00**

PAGADO A DIAZ GIL JOSE ALBERTO 9729391

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA

LA SUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100507	0,00	3.626.000,00		136669995021	DAVIVIENDA
24905502	3.626.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

15:26:38 PAG. 1 DE1

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0277

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		2026/03/17

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 **DIAZ GIL JOSE ALBERTO** NIT **9729391** DV **8**

VALOR **TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $3.700.000,00**

CONCEPTO **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.1.2.02.02.008.83990_1	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción FUNCIONAMIENTO	PVQ	FUNCIONAMIENTO	165	3.700.000,00
				TOTAL	**3.700.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24072201	0,00	74.000,00
24905502	0,00	3.626.000,00
51080101	3.700.000,00	0,00
TOTAL	**3.700.000,00**	**3.700.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	74.000,00
TOTAL	**74.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**3.700.000,00**
DESCUENTOS	**74.000,00**
NETO A PAGAR	**3.626.000,00**

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.	1
Tipo de contrato.	CPS
Contrato No.	041 DE 2026
Periodo de pago:	16 DE ENERO AL 15 DE FEBRERO DE 2026
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA
Contratista:	JOSE ALBERTO DIAZ GIL
Indicar – Interventor o Supervisor:	MANUEL ALEJANDRO PATIÑO
Fecha de inicio:	16 DE ENERO DE 2026
Valor total del contrato:	$ 14.800.000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	159 DE 15 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal:	165 DE 16 DE ENERO DE 2026
Valor adición:	-
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	-
Registro Presupuestal (adición)	-
Valor autorizado para pago:	$ 3.700.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
		Valor total del contrato:		$ 14.800.000,00
1	INFORME 001		$ 3.700.000,00	$ 11.100.000,00
2	INFORME 002		$ 3.700.000,00	$ 7.400.000,00
3				
4				
5				

Nota. Adicionar las filas necesarias

3. BALANCE POR COMPONENTES

INICIAL			Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	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	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	
OPERACIÓN COMERCIAL	2.1.2.02.02.008.83990_1	$ 14.800.000	$ 3.700.000,00	$ 3.700.000,00								$ 7.400.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

4. ADICION DEL CONTRATO

ADICION			Mes 7	Mes 8	Mes 9	
Componente	Rubro	Valor rubro	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Saldo del contrato

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	DAVIVIENDA	AHORROS	0

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	RUT
2	DECLARACION VOLUTARIA DE RENTAS
3	
4	

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: 0277

Fecha de la orden de pago: 17/03/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00277 Fecha del Comprobante de egreso 17 03, 26

Fecha de giro 17 03, 26

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

Armenia, 16 de MARZO de 2026

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

Yo, JOSÉ ALBERTO DÍAZ GIL, identificado con cédula de ciudadanía No C.C. 9.729.391 **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 041 del 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 MARZO de 2026 fue por un valor mensual en salud de $218.900 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)

X Los hijos del declarante que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente de él. Nombres, identificación.

_____ 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 xxxxxxxxxxx, 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, 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: **JOSE ALBERTO DIAZ GIL**

Cédula: **C.C. 9.729.391**

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 JOSE ALBERTO DIAZ GIL 2026
Fecha Pago	17/03/2026
Hora Pago	15:46

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	9729391	**Referencia**	0
Nombre	JOSE ALBERTO DIAZ GIL		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXX6362	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 3.626.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial