PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 300
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00309

FECHA miércoles, 25 marzo, 2026 **VALOR NETO 3:626.000,00**

PAGADO A MESA MAYA FABIO ANDRES 9736212

CONCEPTO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO TECNICO PARA EL PROCESO DE LIQUIDACION DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORIA E INTERVENTORIA DERIVADOS DEL PROYECTO DENOMINADO: ESTUDIOS Y DISENOS PARA LA ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS

LA SUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100533	0,00	3.626.000,00		0000000001	BANCO SSF SGR
24031651	3.626.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

11:16:51 PAG. 1 DE1

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Orden de pago "Comprobante"

Usuario Solicitante:	MHIroldan	LINA MARCELA ROLDAN PRIETO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	03-630002	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA
Fecha y Hora Sistema:	2026-03-27-9:54 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	222503226	**Fecha Registro:**	2026-03-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	03-630002 EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA		
Estado:	Pagada			**Nro Obligación:**	5426	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-03-25			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.700.000,00	**Valor Deducciones:**	74.000,00	**Valor Neto:**	3.626.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	3.700.000,00	Valor Deducciones	74.000,00	Valor Neto	3.626.000,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

Numeros				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	9736212	**Razón Social:**	FABIO ANDRES MESA MAYA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	03993784540	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro	**Número:**		**Tipo:**		**Fecha:**	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC.	SIT.	VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
				PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
03-630002 PROMOTORA DE VIVIENDA Y DESARROLLO DEL QUINDIO- PROVIQUINDIO / 00AR-4301-1604-2024-00363-0003 ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS RECREO-DEPORTIVAS FOMENTANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DESEMPEÑO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTODEL QUINDIO									
	Nación	AR63000	CSF	3.700.000,00	0,00	3.700.000,00			

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-06	ESTAMPILLA PRO - HOSPITALES	890001639	DEPARTAMENTO DEL QUINDIO	0,000 %	74.000,00	74.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	PODICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
03-630002 - PROMOTORA DE VIVIENDA Y DESARROLLO DEL QUINDIO- PROVIQUINDIO	SGR-AIRD - ASIGNACION PARA LA INVERSION REGIONAL - DEPARTAMENTOS	2026-03-20	3.700.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Certificación
Bancaria

Miércoles, 28 de enero de 2026

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que FABIO ANDRES MESA MAYA identificado(a) con CC 9736212, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	03993784540	2013-02-15	ACTIVO	

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0300

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		2026/03/20

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 **MESA MAYA FABIO ANDRES** NIT **9736212** DV **7**

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

CONCEPTO **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO TECNICO PARA EL PROCESO DE LIQUIDACION DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORIA E INTERVENTORIA DERIVADOS DEL PROYECTO DENOMINADO: ESTUDIOS Y DISENOS PARA LA ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS RECREO-DEPORTIVAS FOMENTANDO LA ACTIVIDAD FISICA Y EL DESEMPENO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO BPIN 2024003630003**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
3.02.02.02.008.003.03.AR.4301.1604.2024.00363.0003_6	ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS RECREO-DEPORTIVAS FOMENTANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DESEMPEÑO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTODEL QUINDIO Sistema General de Regalias	REGALIAS	Sistema General de Regalias	224	3.700.000,00
			TOTAL		**3.700.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24031651	0,00	3.626.000,00
24072201	0,00	74.000,00
2902010217	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.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	084 de 2026
Periodo de pago:	DEL 29 DE ENERO AL 28 DE FEBRERO 2026.
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO TÉCNICO PARA EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN DE LOS CONTRATOS DE CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA DERIVADOS DEL PROYECTO DENOMINADO: "ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS RECREO-DEPORTIVAS FOMENTANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DESEMPEÑO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO BPIN 2024003630003"3"
Contratista:	FABIO ANDRES MESA MAYA
Indicar – Interventor o Supervisor:	CRISTIAN DAVID REYES RINCÓN
Fecha de inicio:	29 ENERO DE 2026
Valor total del contrato:	DIECISEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($16.156.667)
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	0217 - 28/01/2026
Registro Presupuestal:	00224 del 29/01/2026
Valor adición:	N/A
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	N/A
Registro Presupuestal (adición)	N/A
Valor autorizado para pago:	$ 3.700.000,00

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 16.156.667,00
1	Informe 01	NA	$ 3.700.000,00	$ 12.456.667,00

3. BALANCE POR COMPONENTES

INICIAL			Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	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	
3.02.02.02.008.003.03.AR.4301.1604.2024.0036 3.0003_6	ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS RECREO-DEPORTIVAS FOMENTANDO LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DESEMPEÑO DEPORTIVO EN EL DEPARTAMENTODEL QUINDIO Sistema General de Regalías	$ 16.156.667,00	$ 3.700.000,00						**$ 12.456.667,00**

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

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

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta	Número de la cuenta
	X	BANCOLOMBIA	AHORROS	039 937845 40

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	DECLARACION VOLUNTARIA DE RENTA
2	CERTIFICADO CUENTA BANCARIA
3	RUT
4	LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del supervisor CRISTIAN DAVID REYES R 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: 0360
Fecha de la orden de pago: 20/03/26

Profesional Contabilidad y Presupuesto

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00309 Fecha del Comprobante de egreso 25/03/26

Fecha de giro 25/03/26

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, 18 de marzo de 2026

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

Yo, **FABIO ANDRES MESA MAYA,** identificado con cédula de ciudadanía No 9.736.212 de Armenia, 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 No**. 084 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 mensual en salud de $218.900, pensión de $280.200, y ARL de $ 42.700 y el pago correspondiente al mes de FEBRERO fue por un valor mensual en salud de $218.900 pensión de $280.200, y ARL de $ 42.700
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 __ No_X_ 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 _____, 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 _____

___ 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_____

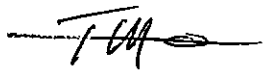
_____El cónyuge o compañero permanente del declarante que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina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

_____Los padres y los hermanos del declarante que se encuentren en situación de dependencia, 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: FABIO ANDRES MESA MAYA

Cédula: 9736212 Armenia – Quindío

Nota. Imprimir a doble cara

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141196671075

(415)7707212489984(8020) 000014119667107 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 7 3 6 2 1 2	7	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	9 7 3 6 2 1 2

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESA	MAYA	FABIO	ANDRES

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: CL 19 NORTE 12 49 CONJ EL RETIRO BL 10 AP 102

42. Correo electrónico: nuestroamigofabio@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 4 5 9 3 4 5 2 8 | 45. Teléfono 2

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 7 1 1	2 0 0 8 1 1 0 5						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único 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 ORDOÑEZ LASSO JENNIFER ALEXANDRA

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO