| PROYECTA | EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL<br>COMPROBANTE DE EGRESO | | | mipg | OP 327 |
|---|---|---|---|---|---|
| Código:<br>GA-P-11-R-01 | Versión:<br>03 | Vigente:<br>17/11/2022 | Página:<br>de | DOCUMENTO CONTROLADO | CE No. 00315 |

FECHA miércoles, 25 marzo, 2026

VALOR NETO $4.900.000,00

PAGADO A ARISTIZABAL GUEVARA JULIANA ANDREA 1094934853

CONCEPTO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA."

LA SUMA DE CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS

**CONTABILIDAD**

| CODIGO | DÉBITOS | CRÉDITOS | CHEQUE | CUENTA | BANCO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11100527 | 0,00 | 4.900.000,00 | | 136669994628 | DAVIVIENDA |
| 24010208 | 4.900.000,00 | 0,00 | | | |
| | **4.900.000,00** | **4.900.000,00** | | | |

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

11:21:08 PAG. 1 DE1

DAVIVIENDA

# Comprobante de Pago

**Datos del Proceso de Pago**

| | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | PROMOTORA DE VIVIENDA Y DESARR OLLO DEL QUINDIO |
| **Nombre Proceso** | CPS JULIANA ANDREA ARISTIZABAL G 26 |
| **Fecha Pago** | 25/03/2026 |
| **Hora Pago** | 11:38 |

**Detalle Proceso de Pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1094934853 | **Referencia** | 0 |
| **Nombre** | JULIANA ANDREA ARISTIZABAL GUEVARA | | |
| **No. Producto o Servicio Destino** | XXXXXXX9119 | **Banco** | BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 4.900.000,00 | **Estado** | Pago Exitoso |

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

| PROYECTA | EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL<br>ORDEN DE PAGO | mipg | PAG. 1<br>NRO. 0327 |
|---|---|---|---|

| Código: GF-P-01-R-13 | Versión: 04 | Vigente: 24/11/2022 | Página: de | DOCUMENTO CONTROLADO | FECHA 2026/03/25 |
|---|---|---|---|---|---|

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 **ARISTIZABAL GUEVARA JULIANA ANDREA** NIT **1094934853** DV **7**

VALOR **CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. $5.000.000,00**

CONCEPTO **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA."**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO | | DEPEND | RECURSO | CRP | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.3.2.02.02.009.4001041. 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 | 158 | 3.500.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009.4001044. 2024003630016.91119_3 | Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vivienda de Interés Social mejoradas - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO | PVQ | ESTAMPILLA PRODESARROLLO | 158 | 1.500.000,00 |
| | | | | **TOTAL** | **5.000.000,00** |

**CONTABILIDAD**

| CÓDIGO | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| 24010208 | 0,00 | 4.900.000,00 |
| 24072201 | 0,00 | 100.000,00 |
| 55040602 | 5.000.000,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | **5.000.000,00** | **5.000.000,00** |

**DESCUENTOS**

| DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|
| Estampilla PRO-HOSPITAL | 100.000,00 |
| **TOTAL** | **100.000,00** |

**ANEXOS**

| DESCRIPCION | NUMERO | FOLIOS |
|---|---|---|

| | |
|---|---|
| VALOR ORDEN | **5.000.000,00** |
| DESCUENTOS | **100.000,00** |
| NETO A PAGAR | **4.900.000,00** |

Elaboró EMI

| PROYECTA | EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL<br>ORDEN DE PAGO | mipg | PAG. 2<br>NRO. 0327 |
|---|---|---|---|

| Código: | Versión: | Vigente: | Página: | DOCUMENTO CONTROLADO | FECHA 2026/03/25 |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 | **ARISTIZABAL GUEVARA JULIANA ANDREA** | NIT | **1094934853** | DV **7** |
| VALOR | **CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. $5.000.000,00** | | | |
| CONCEPTO | **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION 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 | | 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 PROFESIONALES |
| Contrato No. | 038 DE 2026 |
| Periodo de pago: | Del 16 de febrero al 15 de marzo de 2026 |
| Objeto del contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL – PROYECTA |
| Contratista: | JULIANA ANDREA ARISTIZABAL GUEVARA |
| Indicar – Interventor o Supervisor: | CRISTIAN DAVID REYES RINCON |
| Fecha de inicio: | 16 DE ENERO DE 2026 |
| Valor total del contrato: | VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. ($20.000.000,00) |
| Certificado de disponibilidad Presupuestal: | 00146 DEL 14 DE ENERO DE 2026 |
| Registro Presupuestal: | 00158 DE 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: | $5.000.000 |

Nota. Adicionar las filas necesarias

**2. BALANCE GENERAL**

| Item | Concepto | Amortización | Valor Pago | Saldo $ |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Valor total del contrato:** | $ 20 000 000.00 |
| 1 | Informe 01 | NA | $ 5 000 000.00 | $ 15 000 000.00 |
| 2 | Informe 02 | NA | $ 5 000 000.00 | $ 10 000 000.00 |

**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 | |
| 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 | $ 15 000 000.00 | $ 3 000 000 | $ 3 500 000 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 8 500 000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vivienda de Interés Social 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 .4001044.2024 0 03630016.9111 9_3 | $ 5 000 000.00 | $ 2 000 000 | $ 1 500 000 | $ 0.00 | $ 0.00 | $ 1 500 000 |

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

**4. ADICION 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 adicion al contrato

**5. MODO DE PAGO**

| Cheque | Transferencia | Entidad bancaria | Tipo de cuenta | Número de la |
|---|---|---|---|---|
| | X | BANCOLOMBIA | AHORROS | 75662899119 |

**6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)**

| Item | Concepto |
|---|---|
| 1 | Pago de aportes Salud, Pensión, ARL |
| 2 | 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

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0377

Fecha de la orden de pago: 25-103/26

Tesorero:

N° de comprobante de egreso Fecha del omprobante 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, 20 de Marzo de 2026

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

Yo, JULIANA ANDREA ARISTIZABAL, identificado con cédula de ciudadanía No. 1'094.934.853 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 038 del 16 de enero 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 febrero fue por un valor mensual en salud de $489.000 pensión de $626.000.
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 con 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 MARÍA PAZ ARISTIZÁBAL BONILLA, identificación 1.031.946.506

_____ 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

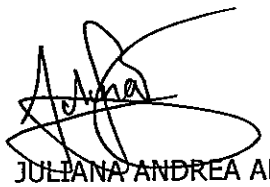
_____El cónyuge o compañero permanente del declarante que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina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

Cédula: 1'094.934.853

Nota. Imprimir a doble cara