PROYECTA

EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL
COMPROBANTE DE EGRESO

mipg

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	
GA-P-11-R-01	03	17/11/2022	de	DOCUMENTO CONTROLADO

OP 481

CE No. 00455

FECHA martes, 21 abril, 2026

VALOR NET 3.626.000,00

PAGADO A TRUJILLO CHACON LINA MARCELA 1094881702

CONCEPTO "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA ".

LA SUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	3.626.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010207	1.813.000,00	0,00			
24010208	1.813.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

16:35:56 PAG. 1 DE 1

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

Datos del Proceso de Pago

Nombre Empresa	PROMOTORA DE VIVIENDA Y DESARR OLLO DEL QUINDIO
Nombre Proceso	CPS LINA MARCELA TRUJILLO CHACON 26
Fecha Pago	21/04/2026
Hora Pago	16:50

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1094881702	**Referencia**	0
Nombre	LINA MARCELA TRUJILLO CHACON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX3446	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.626.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO				mipg	PAG. 1 NRO. 0481
Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO		FECHA 2026/04/21

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 **TRUJILLO CHACON LINA MARCELA** NIT **1094881702** DV **4**

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

CONCEPTO **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA ".**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.4001001. 2024003630016.91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicio de asistencia técnica y jurídica en saneamiento y titulación de predios - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	PVQ	IMPUESTO AL REGISTRO	170	1.850.000,00
2.3.2.02.02.009.4001007. 2024003630016.91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicio de saneamiento y titulación de bienes fiscales - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	PVQ	IMPUESTO AL REGISTRO	170	1.850.000,00
				TOTAL	**3.700.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	1.813.000,00
24010208	0,00	1.813.000,00
24072201	0,00	74.000,00
55040601	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**

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO			mipg	PAG. 2 NRO. 0481
Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/04/21

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	**TRUJILLO CHACON LINA MARCELA**	NIT **1094881702**	DV **4**
VALOR	**TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $3.700.000,00**		
CONCEPTO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA ".**		

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL				
RUBRO	DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR

ORDENADOR DEL GASTO
GERENTE GENERAL

PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y
PRESUPUESTO

Elaboró EMI

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	3
Tipo de contrato.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	046 de 2026
Periodo de pago:	veinte (20) de marzo al diecinueve (19) de abril del 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA ".
Contratista:	LINA MARCELA TRUJILLO CHACON
Indicar – Interventor o Supervisor:	CRISTIAN DAVID REYES RINCON
Fecha de inicio:	20 DE ENERO DEL 2026
Valor total del contrato:	El valor del presente contrato asciende a la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS MC/TE. ($14.800.000), incluidos impuestos.
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	Nº. 0166 del 16 DE ENERO DEL 2026
Registro Presupuestal:	Nº. 0170 del 19 DE ENERO DEL 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

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 14.800.000,00
1	Informe 1	NA	$ 3.700.000,00	$ 11.100.000,00
2	Informe 2	NA	$ 3.700.000,00	$ 7.400.000,00
3	Informe 3	NA	$ 3.700.000,00	$ 3.700.000,00

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	
otros servicios de la administracion publica n.c.p servicio de asistencia tecnica y juridica en saneamiento y titulacion de predios FORTALECIMIEMTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - servicios para la comunidad sociales y personales	2.3.2.02.02.009.4001030.20240036 30016.91119_4	$ 7.400.000,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00		$ 1.850.000,00
otros servicios de la administracion publica n.c.p servicio de saneamiento y titulacion de bienes fiscales FORTALECIMIEMTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - servicios para la comunidad sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	2.3.2.02.02.009.4001030.20240036 30016.91119_4	$ 7.400.000,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00	$ 1.850.000,00		$ 1.850.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

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	84227093446

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
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

No de la orden de pago 0481
Fecha de la orden de pago: 21/04/26

Profesional Contabilidad y Presupuesto

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00455 Fecha del Comprobante de egreso - 21/04/26

Fecha de giro -- 21/04/26

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 abril de 2026

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

Yo, **LINA MARCELA TRUJILLO CHACON,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1094881702** 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. 046 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 marzo fue por un valor mensual en salud de $218.900 pensión de $280.200 y Riesgos $9.200
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___ 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 _____

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:

LINA MARCELA TRUJILLO CHACON

Cédula: 1094881702 de Armenia

Nota. Imprimir a doble cara