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 537**

**CE No. 00528**

FECHA lunes, 4 mayo, 2026 **VALOR NET 3.626.000,00**

PAGADO A ACOSTA VARGAS VALENTINA 1004917804

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE DIAGNÓSTICO Y/O EJECUCIÓN DE MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LOS PROYECTOS QUE ADELANTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA

LA SUMA DE TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS

**CONTABILIDAD**

| CODIGO | DÉBITOS | CRÉDITOS | CHEQUE | CUENTA | BANCO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11100527 | 0,00 | 3.626.000,00 | | 136669994628 | DAVIVIENDA |
| 24010207 | 1.568.000,00 | 0,00 | | | |
| 24010208 | 245.000,00 | 0,00 | | | |
| 010227 | 1.813.000,00 | 0,00 | | | |
| | **3.626.000,00** | **3.626.000,00** | | | |

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

15:44:22 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 VALENTINA ACOSTA VARGAS 2026 |
| **Fecha Pago** | 04/05/2026 |
| **Hora Pago** | 16:01 |

**Detalle Proceso de Pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 1004917804 | **Referencia** | 0 |
| **Nombre** | VALENTINA ACOSTA VARGAS | | |
| **No. Producto o Servicio Destino** | XXXXXXXX4212 | **Banco** | DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 3.626.000,00 | **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. 0537 |
|---|---|---|---|

| Código: GF-P-01-R-13 | Versión: 04 | Vigente: 24/11/2022 | Página: de | DOCUMENTO CONTROLADO | FECHA 2026/05/04 |
|---|---|---|---|---|---|

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 **ACOSTA VARGAS VALENTINA** NIT **1004917804** DV **7**

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

CONCEPTO **PRESTACIس‌N DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TَCNICO EN LOS PROCESOS DE DIAGNسSTICO Y/O EJECUCIس‌N DE MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LOS PROYECTOS QUE ADELANTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

**IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL**

| RUBRO | | DEPEND | RECURSO | CRP | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.4.5.02.08.83990_10 | Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción UTILIDADES | OPERACION COMERCIAL | UTILIDADES | 239 | 1.850.000,00 |
| 2.3.2.02.02.009.4001030. 2024003630016.91119_4 | Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Estudios de pre inversión e inversión - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO | PVQ | IMPUESTO AL REGISTRO | 239 | 1.600.000,00 |
| 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 | 239 | 250.000,00 |
| | | | | **TOTAL** | **3.700.000,00** |

**CONTABILIDAD**

| CÓDIGO | DÉBITO | CRÉDITO |
|---|---|---|
| 24010207 | 0,00 | 1.568.000,00 |
| 24010208 | 0,00 | 245.000,00 |
| 24010227 | 0,00 | 1.813.000,00 |
| 24072201 | 0,00 | 74.000,00 |
| 55040601 | 1.600.000,00 | 0,00 |
| 55040602 | 250.000,00 | 0,00 |
| 55040603 | 1.850.000,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | **3.700.000,00** | **3.700.000,00** |

**DESCUENTOS**

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

Elaboró EMI

| PROYECTA | EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL<br>ORDEN DE PAGO | mipg | PAG. 2<br>NRO. 0537 |
|---|---|---|---|

| Código: | Versión: | Vigente: | Página: | DOCUMENTO CONTROLADO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| GF-P-01-R-13 | 04 | 24/11/2022 | de | | 2026/05/04 |

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 | ACOSTA VARGAS VALENTINA | NIT | 1004917804 | DV | 7 |
|---|---|---|---|---|---|

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

CONCEPTO **PRESTACIﺱN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TﺫCNICO EN LOS PROCESOS DE DIAGNﺱSTICO Y/O EJECUCIﺱN DE MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LOS PROYECTOS QUE ADELANTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

| IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| RUBRO | DEPEND. | RECURSO | CRP | VALOR |

| 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<br>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. | 3 |
| Tipo de contrato. | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| Contrato No. | 089 DE 2026 |
| Periodo de pago: | DEL TREINTA (30) DE MARZO DEL 2026 AL VEINTINUEVE (29) DE ABRIL DEL 2026 |
| Objeto del contrato: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE DIAGNÓSTICO Y/O EJECUCIÓN DE MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LOS PROYECTOS QUE ADELANTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL- PROYECTA" |
| Contratista: | VALENTINA ACOSTA VARGAS |
| Indicar = Interventor o Supervisor: | CRISTIAN DAVID REYES RINCÓN |
| Fecha de Inicio: | TREINTA (30) DE ENERO DE 2026 |
| Valor total del contrato: | El valor del presente contrato asciende a la suma de: CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MC/TE. ($14.800.000), incluidos impuestos. |
| Certificado de disponibilidad Presupuestal: | No.00225 DEL 29 DE ENERO DE 2026 |
| Registro Presupuestal: | No.00239 DEL 30 DE ENERO DE 2026 |
| Valor adición | N/A |
| Certificado de disponibilidad Presupuestal Adicion: | N/A |
| Registro Presupuestal Adicion: | N/A |
| Valor autorizado para pago: | $ 3.700.000 |

Nota. Adicionar las filas necesarias

**2. BALANCE GENERAL**

| Item | Concepto | Amortización | Valor Pago | Saldo $ |
|---|---|---|---|---|
| | | | **Valor total del contrato:** | $ 14.800.000,00 |
| 1 | Informe 01 | NA | $ 3.700.000 | $ 11.100.000,00 |
| 2 | Informe 02 | NA | $ 3.700.000 | $ 7.400.000,00 |
| 3 | Informe 03 | NA | $ 3.700.000 | $ 3.700.000,00 |

**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 pagar | Valor pagar | Valor pagar | Valor pagar | Valor pagar | |
| Otros servicios de la administración pública n.c.p.- vivienda de Interés Prioritario mejoradas – FORTALECIMIENTO DEL SECTOR DE 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 | $ 1.000.000 | $ 250.000,00 | $ 250.000,00 | $ 250.000,00 | | | | $ 250.000,00 |
| Otros servicios de la administración pública n.c.p. – Estudios de preinversión en inversión- FORTALECIMIENTO DEL SECTOR DE VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO- servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO | 2.3.2.02.02.009.4001030.2024003630016.91119_4 | $ 6.400.000 | $ 1.600.000,00 | $ 1.600.000,00 | $ 1.600.000,00 | | | | $ 1.600.000,00 |
| Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p – Servicios prestados a las empresas y servicios de producción UTILIDADES | 2.4.5.02.08.83990_10 | $ 7.400.000 | $ 1.850.000,00 | $ 1.850.000,00 | $ 1.850.000,00 | | | | $ 1.850.000,00 |

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

## 4. ADICIÓN DEL CONTRATO

| ADICION | | | Mes 3 | Mes 4 | Mes 5 | Saldo del contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Componente | Rubro | Valor rubro | Valor a pagar | Valor a pagar | Valor a pagar | |
| | | | | | | $ 0,00 |
| | | | | | | $ 0,00 |
| | | | | | | $ 0,00 |

## 5. MODO DE PAGO

| Cheque | Transferencia | Entidad bancaria | Tipo de cuenta | Número de la cuenta |
|---|---|---|---|---|
| | X | DAVIVIENDA | AHORROS | 136770064212 |

## 6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

| Item | Concepto |
|---|---|
| 1 | DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE RENTA |
| 2 | ESTAMPILLAS |

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISOR CRISTIAN DAVID REYES RINCÓN 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: _____
Fecha de la orden de pago: _____

Profesional Contabilidad y Presupuesto

Tesorero _____

No. De comprobante de egreso 00528 Fecha del Comprobante de egreso 04/05/26

Fecha de giro 04/05/26

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

Armenia, 30 de abril de 2026

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

Yo, Valentina Acosta Vargas identificada con cédula de ciudadanía No 1.004.917.804 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 Profesionales No. 089 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
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 xxxxxxxxxxxxxx identificación xxxxxxxxxxxxx.

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 xxxxxxxxxxx

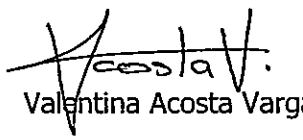
_____El cónyuge o compañero permanente del declarante que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina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

Cédula: 1.004.917.804 de Armenia, Quindío.