PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO

OP 646

CE No. 00633

FECHA miércoles, 20 mayo, 2026

PAGADO A GIRALDO CHACON DIANA ALEXANDRA

VALOR NET 4.214.000,00

24675642

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA."

LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	4.214.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010207	906.500,00	0,00			
24010208	906.500,00	0,00			
24010227	2.401.000,00	0,00			
	4.214.000,00	**4.214.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

16:35:03 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 DIANA ALEXANDRA GIRALDO CHACON 2026
Fecha Pago	20/05/2026
Hora Pago	16:45

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	24675642	**Referencia**	0
Nombre	DIANA ALEXANDRA GIRALDO CHACON		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX3784	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.214.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO				mipg	PAG. 1 NRO. 0646
Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO		FECHA 2026/05/19

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 **GIRALDO CHACON DIANA ALEXANDRA** NIT **24675642** DV **2**

VALOR **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. $4.300.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA JURIDICA Y DE CONTRATACIسN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE 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	236	2.450.000,00
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	236	925.000,00
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	236	925.000,00
			TOTAL		**4.300.000,00**

CONTABILIDAD

CODIGO	DEBITO	CREDITO
24010207	0,00	906.500,00
24010208	0,00	906.500,00
24010227	0,00	2.401.000,00
24072201	0,00	86.000,00
55040601	925.000,00	0,00
55040602	925.000,00	0,00
55040603	2.450.000,00	0,00
TOTAL	**4.300.000,00**	**4.300.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCION	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	86.000,00
TOTAL	**86.000,00**

Elaboró: EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO				mipg	PAG. 2 NRO. 0646
Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO		FECHA 2026/05/19

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 **GIRALDO CHACON DIANA ALEXANDRA** NIT **24675642** DV **2**

VALOR **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. $4.300.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA JURIDICA Y DE CONTRATACIسN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA."**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	4.300.000,00
DESCUENTOS	86.000,00
NETO A PAGAR	4.214.000,00

ORDENADOR DEL GASTO
GERENTE GENERAL

PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO

Elaboró EMI

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	3
Tipo de contrato.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	098 de 2026
Periodo de pago:	02 de abril a 01 de mayo de 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL ÁREA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA"
Contratista:	DIANA ALEXANDRA GIRALDO CHACÓN
Indicar – Interventor o Supervisor:	JANETH LILIANA CONGACHA QUISHPILO
Fecha de inicio:	02 de febrero de 2026
Valor total del contrato:	$ 17.200.000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	Nº. 00227 y 00236 del 29 de enero de 2026
Registro Presupuestal:	Nº. 00236 Y 00237 del 30 de enero de 2026
Valor adición:	
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	
Registro Presupuestal (adición)	
Valor autorizado para pago:	$ 4.300.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
	Valor total del contrato:			$ 17.200.000,00
1	Informe 1	NA	$ 4.300.000,00	$ 12.900.000,00
2	Informe 2	NA	$ 4.300.000,00	$ 8.600.000,00
3	Informe 3	NA	$ 4.300.000,00	$ 4.300.000,00

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 administración pública n.c.p. — Vivienda de interés prioritario mejoradas- Fortalecimiento del sector vivienda en el departamento del Quindío- Servicios para la comunidad, sociales y personales **ESTAMPILLA PRODESARROLLO.**	2.3.2.02.02.009.4001041.2024003630016.91119_3	$ 3.700.000,00	$ 925.000,00	$ 925.000,00	$ 925.000,00		$ 925.000,00
Otros servicios de la administración pública n.c.p - Estudios de pre inversión e inversión - Fortalecimiento del sector vivienda en el Departamento del Quindío – Servicios para la comunidad, sociales y personales **IMPUESTO AL REGISTRO.**	2.3.2.02.02.009.4001030.2024003630016.91119_4	$ 3.700.000,00	$ 925.000,00	$ 925.000,00	$ 925.000,00		$ 925.000,00
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	$ 9.800.000,00	$ 2.450.000,00	$ 2.450.000,00	$ 2.450.000,00		$ 2.450.000,00

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	davivienda	ahorro	550488423773784

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta

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: 0646
Fecha de la orden de pago: 19/05/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso – 00633 Fecha del Comprobante de egreso - 20/05/26

Fecha de giro – 20/05/26

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, 13 de mayo de 2026

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

Yo, **DIANA ALEXANDRA GIRALDO CHACÓN**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 24.675.642** de Génova 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. 098 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 abril 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)

_2_Los hijos del declarante que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente de él. Nombre: IAN MORA GIRALDO identificación NUIP 1.092.865.998.

_____ 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, 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:

DIANA ALEXANDRA GIRALDO CHACÓN
Cédula: 24.675.642 de Génova Quindío

Nota. Imprimir a doble cara