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 1.088

CE No. 01079

FECHA viernes, 14 agosto, 2026 **VALOR NET 7.040.000,00**

PAGADO A RAMIREZ OSPINA ALEXANDER 89002814

CONCEPTO Falso

LA SUMA DE SIETE MILLONES CUARENTA MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100507	0,00	7.040.000,00		136669995021	DAVIVIENDA
24010209	7.040.000,00	0,00			
	7.040.000,00	**7.040.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

10:02:25 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 ALEXANDER RAMIREZ OSPINA DIC 25
Fecha Pago	14/08/2026
Hora Pago	09:36

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	89002814	**Referencia**	0
Nombre	ALEXANDER RAMIREZ OSPINA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXX3280	**Banco**	BBVA
Valor	$ 7.040.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO S021	mipg	PAG. 1 NRO. 1088

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/08/13

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 **RAMIREZ OSPINA ALEXANDER** NIT **89002814** DV **1**

VALOR **OCHO MILLONES DE PESOS MCTE. $8.000.000,00**

CONCEPTO **Falso**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.4.5.02.08.82199_121	Otros servicios jurídicos n.c.p. - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción RESERVA	OPERACION COMERCIAL	RESERVA	548	8.000.000,00
				TOTAL	**8.000.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010209	0,00	7.040.000,00
24072201	0,00	160.000,00
24360301	0,00	800.000,00
31140101	8.000.000,00	0,00
TOTAL	**8.000.000,00**	**8.000.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	160.000,00
Retefuente por Honorarios	800.000,00
TOTAL	**960.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO FOLIOS

VALOR ORDEN	**8.000.000,00**
DESCUENTOS	**960.000,00**
NETO A PAGAR	**7.040.000,00**

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.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	JUR 136-PSP-2026
Periodo de pago:	Del 08 de JULIO al 07 de AGOSTO 2026
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA DEFENSA JURÍDICA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA
Contratista:	ALEXANDER RAMÍREZ OSPINA
Indicar – Interventor o Supervisor:	JENNIFER GIL SANCHEZ
Fecha de inicio:	08 de JULIO de 2026
Valor total del contrato:	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($32.000.000) M/CTE.
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	No. 00458 del 06 de julio de 2026
Registro Presupuestal:	No. 0548 del 08 de julio de 2026
Valor adición:	$ 0
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	
Registro Presupuestal (adición)	
Valor autorizado para pago:	OCHO MILLONES DE PESOS (8.000.000) M/CTE.

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 32.000.000,00
1	Informe 01	N/A	$ 8.000.000	$ 24.000.000,00

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	
RESERVA	2.4.5.02.08.82199_121	$ 32.000.000	$ 8.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.000.000

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

VALOR ADICIÓN			Mes 3	Mes 4	Saldo del contrato - Adición
Componentes	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	BBVA	Ahorros	00130642000200173280

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
2	Soportes en CD

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 JENNIFER GIL SANCHEZ

No de la orden de pago: 1088

Profesional Contabilidad y Presupuesto Fecha de la orden de pago: 13/08/26

Profesional Administrativo

No. De comprobante de egreso 01079 Fecha del comprobante de egreso 14/08/26

Fecha de giro 14/08/26

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

Armenia, 12 de agosto de 2026

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

Yo, **Alexander Ramírez Ospina**, identificado con cédula de ciudadanía No 89.002.814 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. 136 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 correspondientes a los meses de JULIO fue por un valor mensual en salud de $ 595.000, pensión de $ 761.600 y Riesgos $ 24.900.

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_____, 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: Alexander Ramírez Ospina

Cédula: 89.002.814 de Armenia, Quindío

Nota. Imprimir a doble cara