EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL
COMPROBANTE DE EGRESO

PROYECTA | mipg

OP 1.045

CE No. 01033

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

FECHA lunes, 3 agosto, 2026 **VALOR NET 4.214.000,00**

PAGADO A VIDAL POLANIA MELISSA 1088020981

CONCEPTO MODIFICATORIO NO.001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 092 DE 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN O

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	4.214.000,00	0,00			
	4.214.000,00	**4.214.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

15:30:52 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 MELISSA VIDAL POLANIA 2026
Fecha Pago	03/08/2026
Hora Pago	15:53

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1088020981	**Referencia**	0
Nombre	MELISSA VIDAL POLANIA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX4560	**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	mpg	PAG. 1 NRO. 1045

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/08/03

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 **VIDAL POLANIA MELISSA** NIT **1088020981** DV **7**

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

CONCEPTO **MODIFICATORIO NO.001 AL CONTRATO DE PRESTACIسN DE SERVICIOS NO. 092 DE 2026, CUYO OBJETO ES: CONTRATO DE PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ACOMPAجAMIENTO JURجDICO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASجCOMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA.**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
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	455	4.300.000,00
				TOTAL	**4.300.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	4.214.000,00
24072201	0,00	86.000,00
55040601	4.300.000,00	0,00
TOTAL	**4.300.000,00**	**4.300.000,00**

DESCUENTOS

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

ANEXOS

DESCRIPCIÓN	NÚMERO	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

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

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	5 FINAL
Tipo de contrato.	PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	092 del 2026
Periodo de pago:	30 mayo AL 29 de junio del 2026
Objeto del contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR EN EL ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO EN LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS DE VIVIENDA, ASÍ COMO EN OTRAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA.
Contratista:	MELISSA VIDAL POLANIA
Indicar – Interventor o Supervisor:	JENNIFER GIL SANCHEZ
Fecha de inicio:	30 DE ENERO DEL 2026
Valor total del contrato:	El valor del presente contrato asciende a la suma de DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 17.200.000).
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	Nº. 00223 DEL 29 DE ENERO DEL 2026
Registro Presupuestal:	Nº. 00244 DEL 30 DE ENERO DEL 2026
Valor adición:	CUATRO MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($ 4.300.000) M/CTE, incluido IVA, impuestos o descuentos, por lo que el valor total del contrato asciende a la suma de VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 21.500.000) M/CTE, incluido IVA, impuestos o descuentos.
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	Nº. 00369 DEL 20 DE MAYO DEL 2026
Registro Presupuestal (adición)	Nº. 00455 DEL 27 DE MAYO DEL 2026
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	$ 12.900.000,00
3	Informe 3	NA	$ 4.300.000,00	$ 4.300.000,00
-	MODIFICATORIO 001	NA	$ -	$ 8.600.000,00
4	Informe 4	NA	$ 4.300.000,00	$ 4.300.000,00
5	Informe 5 FINAL	NA	$ 4.300.000,00	$ 0,00

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. - 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	2.3.2.02.02.009,4001001.2024003630016,91119_4	$ 8.600.000,00	$ 2.150.000,00	$ 2.150.000,00	$ 2.150.000,00	$ 2.150.000,00	$ 0,00
de saneamiento y titulación de bienes fiscales - FORTALECIMIENTO DEL SECTOR VIVIENDA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la	2.3.2.02.02.009,4001007.2024003630016.91119_4	$ 4.300.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 0,00
Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. - Servicios prestados a las empresas y servicios de	2.4.5.02.08.8399010	$ 4.300.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 1.075.000,00	$ 0,00

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	
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	2.3.2.02.02.009,4001007.2024003630016.91119_4	$ 4.300.000,00	$ 4.300.000		$ 0,00

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta		Número de la cuenta
	x	DAVIVIENDA	ahorro		570127270084560

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
2	PAZ Y SALVO

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISORA JENNIFER GIL SANCHEZ 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: 1043
Fecha de la orden de pago: 03/08/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 01033
Fecha de giro 03/08/26

Fecha del Comprobante de egreso 03/08/26

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, 30 de julio de 2026

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

Yo, **MELISSA VIDAL POLANIA**, identificada con cédula de ciudadanía No 1.088.020.981 de Dosquebradas, 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. 092 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 mes de mayo fue por un valor mensual en salud de $ 218.900, pensión de $ 280.200 y ARL $9.200 y de junio fue por un valor mensual en salud de $ 218.900, pensión de $ 280.200 y ARL $9.200.
3.
4. Realizo pagos por medicina Prepagada SI___ NO_X_, el valor mensual pagado fue de $_____
5. Realizo pagos por seguros de Salud SI__ NO_X_ el valor mensual pagado $_____
6. Realizo pagos de intereses por crédito de Vivienda SI_X__ NO__ (Aportar Certificado)
7. Realizo aportes voluntarios a fondos de pensiones SI___ NO_X_
8. Poseo dependientes a mi cargo SI_X__ NO__ 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 ISSAC IPIALES VIDAL, identificación 1088614821 de Pereira

_____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, 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.

9. Cuenta con depósitos en cuentas de ahorro AFC (Ahorro para el Fomento a la Construcción) SI___ NO__X_ aportar certificado

10. He contratado 2 o más Trabajadores asociados a mi actividad económica SI___ NO_X__

Atentamente,

Firma:

Nombre: Melissa Vidal Polania

Cédula: 1.088.020.981 de Dosquebradas

Nota. Imprimir a doble cara