PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 1.372
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 01347

FECHA miércoles, 7 octubre, 2026 **VALOR NET** **3.626.000,00**

PAGADO A GARCIA GOMEZ MARTHA ISABEL 33815792

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS EN LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA 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	98.000,00	0,00			
24010208	3.528.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

15:23:40 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 MARTHA ISABEL GARCIA GOMEZ 2026
Fecha Pago	07/10/2026
Hora Pago	15:37

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	33815792	**Referencia**	0
Nombre	MARTHA ISABEL GARCIA GOMEZ		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX3641	**Banco**	DAVIVIENDA
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. 1372

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/10/07

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 **GARCIA GOMEZ MARTHA ISABEL** NIT **33815792** DV **3**

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

CONCEPTO **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS EN LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.2201062. 2024003630011.91119_8	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Infraestructura educativa mantenida - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo	PVQ	SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo	539	3.300.000,00
2.3.2.02.02.009.4001041. 2024003630016.91119_8	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 SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo.	PVQ	SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo	539	200.000,00
2.3.2.02.02.009.4003025. 2024003630007.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicios de apoyo financiero para la ejecución de proyectos de acueductos y alcantarillado - FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	539	100.000,00
2.3.2.02.02.009.4599016. 2024003630015.91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Sedes mantenidas - MANTENIMIENTO DE LOS EDIFICIOS PÚBLICOS Y/O EQUIPAMIENTOS COLECTIVOS Y COMUNITARIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	PVQ	IMPUESTO AL REGISTRO	539	100.000,00
				TOTAL	**3.700.000,00**

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 2 NRO. 1372

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/10/07

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 **GARCIA GOMEZ MARTHA ISABEL** NIT **33815792** DV **3**

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

CONCEPTO **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS EN LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	98.000,00
24010208	0,00	3.528.000,00
24072201	0,00	74.000,00
55040601	100.000,00	0,00
55040602	3.600.000,00	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**

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.	3
Tipo de contrato.	Prestación de Servicios Profesionales
Contrato No.	121 de 2026
Periodo de pago:	7 de septiembre al 6 de octubre de 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y FINANCIERAS EN LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE EJECUTA LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL – PROYECTA.
Contratista:	MARTHA ISABEL GARCIA GOMEZ
Indicar – Interventor o Supervisor:	SANTIAGO PAVA CANO
Fecha de inicio:	07 de julio de 2026
Valor total del contrato:	El valor del presente contrato asciende a la suma de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($14.800.000) M/CTE, incluido IVA, impuestos o descuentos.
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	443 del 03 de julio de 2026
Registro Presupuestal:	539 del 07 de julio de 2026
Valor adición:	
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	
Registro Presupuestal (adición)	
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
1	Informe 01	N/A	$ 3.700.000	$ 11.100.000
2	Informe 02		$ 3.700.000	$ 7.400.000
3	Informe 03		$ 3.700.000	$ 3.700.000

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	
EQUIPAMIENTO:Otros servicios de la administración pública n.c.p. -Sedes mantenidas - MANTENIMIENTO DE LOS EDIFICIOS PUBLICOS Y/O EQUIPAMIENTOS COLECTIVOS Y COMUNITARIOS EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO.	2.3.2.02.02.009.4599016.2024003630015.91119_ 4	$ 1.000.000	$ 500.000	$ 250.000	$ 100.000		**$ 150.000,00**
ACUEDUCTO Y ALCANTAR:Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicios de apoyo financiero para la ejecución de proyectos de acueductos y alcantarillado - FORTALECIMIENTO DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO. ESTAMPILLA PRODESARROLLO	2.3.2.02.02.009.4003025.2024003630007.91119_ 3	$ 300.000		$ 100.000	$ 100.000		**$ 100.000,00**
EDUCATIVA:Otros servicios de la administración pública n.c.p. – Infraestructura educativa mantenida – FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO – Servicios para la comunidad, sociales y personales.	2.3.2.02.02.009.2201062.2024003630011.91119_ 8	$ 10.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 3.300.000		**$ 2.700.000,00**
VIVIENDAOtros 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_8	$ 3.500.000	$ 1.200.000	$ 1.350.000	$ 200.000		**$ 750.000,00**

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

4. ADICION DEL CONTRATO

ADICION					Saldo del contrato
Componente	Rubro	Valor rubro	Mes 5	Mes 6	

Nota. Diligenciar solo en caso de adición al contrato

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta	Número de cuenta
	X	Davivienda	Ahorros	0550488412733641

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	Declaracion Voluntaria de Renta
2	Rut
3	Certicado Bancario

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISOR SANTIAGO PAVA CANO toda vez que el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato en el periodo en mención.

Firma del supervisor SANTIAGO PAVA CANO

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 13772
Fecha de la orden de pago: 07 – 10 2026

Tesorero

No. De comprobante de egreso 01347

Fecha del Comprobante de egreso 07, 10, 2026

Fecha de giro -- 07/10/2026

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, 7 de octubre de 2026

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

Yo, **MARTHA ISABEL GARCIA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía **No. 33.815.792** de Calarcá 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 N° 121 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 agosto fue por un valor mensual en salud de $ 218.900 pensión de $ 280.200 riesgos de $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 _X_ NO____
7. Poseo dependientes a mi cargo SI X_ NO____De acuerdo con las siguientes condiciones (marque con una x la condición que usted cumple)

_X_ Los hijos del declarante que tengan hasta 18 años de edad y dependan económicamente de él. Nombres **ISABELA TABARES GARCIA**, identificación **1.095.553.992**

_____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 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, 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: Martha García Gómez

Nombre: Martha Isabel García Gómez

Cédula: 33.815.792

Nota. Imprimir a doble cara

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CALARCA,
QUINDIO,
COLOMBIA,
A quien interese

07/10/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARTHA GARCIA GOMEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **33815792**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488412733641**
Fecha de apertura	**22/01/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14871833617

(415)7707212489984(8020) 000001487183361 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 3 8 1 5 7 9 2	3	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 8 1 5 7 9 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	GOMEZ	MARTHA	ISABEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
MUNDO MOVIL M&M	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Calarca 1 3 0

41. Dirección principal: BRR ASOMECA MZ E CASA 5 P 3

42. Correo electrónico: martha.garcia74@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 6 4 2 2 5 1 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 2 2 0 6 0 1	4 7 5 9	2 0 1 7 0 2 2 1					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-10-18 / 10:37:24AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA GOMEZ MARTHA ISABEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO