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 435

CE No. 00420

FECHA miércoles, 15 abril, 2026 **VALOR NET 3.626.000,00**

PAGADO A OSORIO CARMONA ANDRES CAMILO 1053822209

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE 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	686.000,00	0,00			
24010208	2.940.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

10:11:43 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	PAGO ANDRES CAMILO OSORIO CARMONA 26
Fecha Pago	15/04/2026
Hora Pago	10:28

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1053822209	**Referencia**	0
Nombre	ANDRES CAMILO OSORIO CARMONA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX7191	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.626.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Certificación
Bancaria

Viernes, 20 de febrero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDRES CAMILO OSORIO CARMONA identificado(a) con CC 1053822209, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	05954617191	2016-02-02	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 2 NRO. 0435

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		2026/04/15

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	**OSORIO CARMONA ANDRES CAMILO**	NIT	**1053822209**	DV **3**
VALOR	**TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS MCTE. $3.700.000,00**			
CONCEPTO	**PRESTACIـN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE 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 ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0435

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/04/15

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 **OSORIO CARMONA ANDRES CAMILO** NIT **1053822209** DV **3**

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

CONCEPTO **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TECNICO EN LA FORMULACION, ESTRUCTURACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.2201062. 2024003630011.91119_3	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 ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	176	1.500.000,00
2.3.2.02.02.009.4301004. 2024003630012.91119_3	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Servicio de mantenimiento a la infraestructura deportiva - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales ESTAMPILLA PRODESARROLLO	PVQ	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	176	1.500.000,00
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	176	700.000,00
				TOTAL	**3.700.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	686.000,00
24010208	0,00	2.940.000,00
24072201	0,00	74.000,00
55040601	700.000,00	0,00
55040602	3.000.000,00	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 ACTA DE AUTORIZACIÓN DE PAGO	mipg
Código: GIC-P-03-R-11	Versión: 09 Vigente: 16/02/2022	DOCUMENTO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	2
Tipo de contrato.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	049 DE 2025
Periodo de pago:	20 DE FEBRERO DE 2026 A 19 DE MARZO DE 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO EN LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL – PROYECTA."
Contratista:	ANDRÉS CAMILO OSORIO CARMONA
Indicar – Interventor o Supervisor:	CRISTIAN DAVID REYES RINCÓN
Fecha de inicio:	20 DE ENERO 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.
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	00173 del 16 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal:	00176 del 19 DE ENERO DE 2026
Valor autorizado para pago:	$ 3.700.000,00

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 14.800.000,00
1	Informe 01	N/A	$ 3.700.000,00	$ 11.100.000,00
2	Informe 02	N/A	$ 3.700.000,00	$ 7.400.000,00

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 administra Pública n.c.p – Servicio de mantenimiento a la infraestructura deportiva – FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO – Servicios para la comunidad, social y personales SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo.	2.3.2.02.02.009.4301004.2024 003630012.91119_3	$ 3.700.000,00	$ 1.000.000	$ 1.500.000,00					$ 1.200.000,00
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 ESTAMPILLA PRODESARROLLO	2.3.2.02.02.009.2201062.2024 003630011.91119_3	$ 7.400.000,00	$ 2.000.000	$ 1.000.000,00					$ 4.400.000,00
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.	2.3.2.02.02.009.4599016.2024 003630015.91119_4	$ 3.700.000,00	$ 700.000	$ 1.200.000,00					$ 1.800.000,00

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta	Número de la cuenta
	X	BANCOLOMBIA	AHORROS	59546171 91

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	DECLARACION VOLUNTARIA DE RENTA
2	FACTURA ELECTRÓNICA
3	ESTAMPILLAS
4	RUT
5	CUENTA BANCARIA

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

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0435
Fecha de la orden de pago: 15/04/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00420

Fecha del Comprobante de egreso 15 04 26

Fecha de giro 15 04 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, 06 de abril de 2026

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

Yo, Andrés Camilo Osorio Carmona, identificado con cédula de ciudadanía No 1.053.822.209 de Manizales, Caldas, 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. 049 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 FEBRERO y MARZO fué por un valor mensual en salud de $ 218.900,00 pensión de $ 280.200,00.
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: ANDRES CAMILO OSORIO CARMONA

Cédula: 1.053.822.209

Nota. Imprimir a doble cara



Andres Osorio
ANDRES CAMILO OSORIO CARMONA - NIT 1053822209-3
BRR VILLA ANDREA CL 38 33-14, Armenia, Quindío,
Tel: +573214503789
acosorioc@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE12
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA		FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CL 20 13 22 P 16 ED GOBERNACION, Colombia, Armenia, Quindío		06/04/2026
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		NIT 801004883-0	06/05/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Acta parcial # 2 Contrato #049, objeto del contrato: (PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉNICO EN LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS QUE ADELANTE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLOTERRITORIAL-PROYECTA)	Unidad	$3.700.000	1		$3.700.000

Moneda: COP
Generado: 2026-04-06 10:42:03-05:00
Validación DIAN: 2026-04-06 10:43:04-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

CUFE: 04bd3a5f77a58d2742b56e887a1e42940bd0c6a0c81368306f7b4c810553f81ce505adff9563b355a9b1fbc53a59da63

Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$3.700.000
Total	$3.700.000

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764106610706 de 2026-03-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE9 hasta FE500 con vigencia hasta 2026-09-02

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141195566664

(415)7707212489984(8020) 000014119556666 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 8 2 2 2 0 9	3	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 8 2 2 2 0 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSORIO	CARMONA	ANDRES	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 43 28 14

42. Correo electrónico: acosorioc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 6 2 6 9 4 1 0	3 2 1 4 5 0 3 7 8 9

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 1 1 2	2 0 1 6 0 8 2 5	4 3 2 1	2 0 1 6 0 8 3 0			2 1 4 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 06-08-2025 10:39:41AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO