PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 450
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00432

FECHA jueves, 16 abril, 2026 **VALOR NET** **3.626.000,00**

PAGADO A TORRES PARRA CARLOS MARIO 1094923108

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 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTI SEIS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	3.626.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010207	980.000,00	0,00			
24010208	2.646.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

16:11:46 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	CTTO CARLOS MARIO TORRES PARRA
Fecha Pago	16/04/2026
Hora Pago	16:19

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1094923108	**Referencia**	0
Nombre	CARLOS TORRES PARRA		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX9199	**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. 0450

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 **TORRES PARRA CARLOS MARIO** NIT **1094923108** DV **0**

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

CONCEPTO **PRESTACIـN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA JURIDICA Y DE CONTRATACIـN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE 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	167	1.000.000,00
2.3.2.02.02.009.2402114. 2024003630013 .91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vía urbana mejorada - MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, sociales y personales IMPUESTO AL REGISTRO	PVQ	IMPUESTO AL REGISTRO	167	1.000.000,00
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	167	1.000.000,00
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	167	700.000,00
				TOTAL	**3.700.000,00**

Elaboró EMI

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 2 NRO. 0450

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

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	TORRES PARRA CARLOS MARIO	NIT	1094923108	DV	0

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

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

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
2010207	0,00	980.000,00
2010208	0,00	2.646.000,00
24072201	0,00	74.000,00
55040601	1.000.000,00	0,00
55040602	2.700.000,00	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.	1
Tipo de contrato.	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	039 de 2026
Periodo de pago:	Del dieciséis (16) de marzo al quince (15) de abril de 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO A LOS PROYECTOS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA."
Contratista:	CARLOS MARIO TORRES PARRA
Indicar – Interventor o Supervisor:	JANETH LILIANA CONGACHA QUISHPILO
Fecha de inicio:	16 de enero de 2026
Valor total del contrato:	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($14.800.000) MCTE
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	No. 00154 expedido el día 15 de enero de 2026
Registro Presupuestal:	No. 00167 expedido el día 16 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	$ 11.100.000,00
2	Informe 02	N/A	$ 3.700.000	$7.400.000,00
3	Informe 03	N/A	$ 3.700.000	$ 3.700.000,00

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	
EDUCATIVA	2.3.2.02.02.009.2201062.2024003630011.91119_3	$3.700.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000		$ 700.000
VIA URBANA	2.3.2.02.02.009.2402041.2024003630013 ,91119_4	$1.700.000	$ 0	$ 700.000	$ 1.000.000		$ 0
VIA TERCIARIA	2.3.2.02.02.009.2402114.2024003630013 ,91119_4	$2.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0		$ 0
ACUEDUCTO	2.3.2.02.02.009.4003025.2024003630007.91119_3	$3.700.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000		$ 700.000
DEPORTIVA	2.3.2.02.02.009.4301004.2024003630012.91119_3	$3.700.000	$ 700.000	$ 0,00	$ 700.000		$ 2.300.000

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
	X	DAVIVIENDA		Ahorros	550136000879199

5.1 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 JANETH LILIANA CONGACHA QUISHPILO

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: _____
Fecha de la orden de pago: _____

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00482 Fecha del comprobante de egreso 16/04/26

Fecha de giro 16/04/26

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, Quindío, 16 de abril de 2026

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

Yo, Carlos Mario Torres Parra, identificado con cédula de ciudadanía No 1.094.923.108 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. 039 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 fue por un valor mensual en salud de $218.900 y pensión de $280.200.
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)

__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 xxxxxxxxxxxx, 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, 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: Carlos Torres.

Nombre: Carlos Mario Torres Parra

Cédula: 1.094.923.1081

Nota. Imprimir a doble cara