PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 582
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: - de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00551

FECHA jueves, 7 mayo, 2026 **VALOR NET** **2.940.000,00**

PAGADO A LUGO GIL ANGELA MARCELA 1097399718

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA

LA SUMA DE DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	2.940.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010227	2.940.000,00	0,00			
	2.940.000,00	**2.940.000,00**			

RECIBÍ

TESORERIA

C.C./NIT.

8:58:16 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 ANGELA MARCELA LUGO GIL
Fecha Pago	07/05/2026
Hora Pago	09:49

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1097399718	**Referencia**	0
Nombre	ANGELA MARCELA LUGO GIL		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX5937	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 2.940.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0582

Código: GF-P-01-R-13	Versión: 04	Vigente: 24/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/05/06

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 **LUGO GIL ANGELA MARCELA** | NIT **1097399718** | DV **6**

VALOR **TRES MILLONES DE PESOS MCTE. $3.000.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIسN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.4.5.02.08.83990_10	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. - Servicios prestados a las empresas y servicios de producción UTILIDADES	OPERACION COMERCIAL	UTILIDADES	247	3.000.000,00
				TOTAL	**3.000.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010227	0,00	2.940.000,00
24072201	0,00	60.000,00
55040603	3.000.000,00	0,00
TOTAL	**3.000.000,00**	**3.000.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	60.000,00
TOTAL	**60.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**3.000.000,00**
DESCUENTOS	**60.000,00**
NETO A PAGAR	**2.940.000,00**

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.	100 de 2026
Periodo de pago:	02 de abril 01 de Mayo del 2026
Objeto del contrato:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE TESORERIA DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA".
Contratista:	ANGELA MARCELA LUGO GIL
Indicar – Interventor o Supervisor:	MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO
Fecha de inicio:	02 FEBRERO DEL 2026
Valor total del contrato:	$ 12,000,000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	N° 00241 del 29 de Enero de 2026
Registro Presupuestal:	N° 00247 del 30 de Enero de 2026
Valor adición:	N/A
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	N/A
Registro Presupuestal (adición)	N/A
Valor autorizado para pago:	$ 3.000.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$ 12.000.000,00
1	Informe 01	N/A	$ 3.000.000,00	$ 9.000.000,00
2	Informe 02	N/A	$ 3.000.000,00	$ 6.000.000,00
3	Informe 03	N/A	$ 3.000.000,00	$ 3.000.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias

3. BALANCE POR COMPONENTES

INICIAL			Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Saldo del contrato
Componentes	Rubro	Valor rubro	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a pagar	
2.4.5.02.08.83990.10	Otros servicios profesionales, técnicos y empresariales n.c.p. Servicios prestados a las empresas y servicios de producción UTILIDADES	$ 12.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000	$ 3.000.000,00							$ 3.000.000,00

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

ADICION			Mes 7	Mes 8	Mes 9	Saldo del contrato
Componente	Rubro	Valor rubro	Valor a pagar	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	Davivienda	Ahorros	488456525937

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto

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	Declaracion Voluntaria de Renta	

Se deja constancia que se autoriza el pago por parte del SUPERVISOR MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO toda vez que el contratista ha cumplido con las obligaciones establecidas en el contrato en el periodo en mención.

Firma del supervisor MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0582
Fecha de la orden de pago: 06/05/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso Fecha del Comprobante de egreso 07/05/26

Fecha de giro 07/05/26

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, Mayo 04 de 2026

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

Yo, ANGELA MARCELA LUGO GIL identificada con cédula de ciudadanía No 1.097.399.718 de Calarca Q., 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.185

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 ABRIL Planilla ABRIIL No. 9503335815 por salud $218.900, pensión $280.200 y riesgos $9.200
3. Realizo pagos por medicina Prepagada SI X NO _, el valor mensual pagado fue de $ 159.000
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 _____ identificación _____; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. Nombres _____ identificación _____

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: Angela Lugo.

Nombre: ANGELA MARCELA LUGO GIL

Cédula: 1.097.399.718

Nota. Imprimir a doble cara