PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 539
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00530

FECHA lunes, 4 mayo, 2026 **VALOR NET** **2.352.000,00**

PAGADO A TURRIAGO GONZALEZ LUZ AMPARO 24589852

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS EN LA IMPLEMENTACION DE LAS NORMAS ARCHIVISTICAS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO

LA SUMA DE DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	2.352.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010227	2.352.000,00	0,00			
	2.352.000,00	**2.352.000,00**			

RECIBÍ

TESORERIA

C.C./NIT.

15:46:27 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 LUZ AMPARO TURRIAGO GONZALEZ
Fecha Pago	04/05/2026
Hora Pago	16:01

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	24589852	**Referencia**	0
Nombre	LUZ AMPARO TURRIAGO GONZALEZ		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXX1331	**Banco**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.352.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0539

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

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 **TURRIAGO GONZALEZ LUZ AMPARO** NIT **24589852** DV **4**

VALOR **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE. $2.400.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIسN, BRINDANDO ACOMPAجAMIENTO TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS EN LA IMPLEMENTACION DE LAS NORMAS ARCHIVISTICAS 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	242	2.400.000,00
				TOTAL	**2.400.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010227	0,00	2.352.000,00
24072201	0,00	48.000,00
55040603	2.400.000,00	0,00
TOTAL	**2.400.000,00**	**2.400.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	48.000,00
TOTAL	**48.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**2.400.000,00**
DESCUENTOS	**48.000,00**
NETO A PAGAR	**2.352.000,00**

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 DE APOYO A LA GESTIÓN
Contrato No.	096 DEL 2026
Periodo de pago:	02 DE ABRIL A 01 DE MAYO DE 2026
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TRANSVERSAL A TODOS LOS PROCESOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS NORMAS ARCHIVÍSTICAS DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA
Contratista:	LUZ AMPARO TURRIAGO GONZÁLEZ
Indicar – Interventor o Supervisor:	MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO
Fecha de inicio:	02 DE FEBRERO DE 2026
Valor total del contrato:	9.600.000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	N. 00237 DE 29 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal:	N. 00242 DE 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:	$2.400.000

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
			Valor total del contrato:	$9.600.000
1	Informe 01	NA	$2.400.000	$7.200.000
2	Informe 02	NA	$2.400.000	$4.800.000
3	Informe 03	NA	$2.400.000	$2.400.000

Nota. Adicionar las filas necesarias

3. BALANCE POR COMPONENTES

INICIAL			Mes 1	Mes 2	Mes 3		Saldo del contrato
Componentes	Rubro	Valor rubro	Valor a pagar	Valor a pagar	Valor a Pagar		
UTILIDADES	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN 2.45.02.08.83990_10	$9.600.000	$2.400.000	$2.400.000	$2.400.000		$2.400.000

Nota. Adicionar las filas necesarias para los rubros

4. ADICIÓN DEL CONTRATO

ADICIÓN			Mes	Saldo del contrato
Componente	**Rubro**	**Valor rubro**	**Valor a pagar**	

Nota. Diligenciar solo en caso de adición al contrato

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Número de la cuenta
	X	BANCOLOMBIA	91278791331

6. 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 MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0539
Fecha de la orden de pago: 04/05/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00530 Fecha del Comprobante de egreso 04/05/26

Fecha de giro 04/05/26

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, 04/05/2026

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

Yo, **LUZ AMPARO TURRIAGO GONZÁLEZ,** identificada con cédula de ciudadanía **No. 24.589.852** expedida en Córdoba, 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 de apoyo a la gestión No. 096 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 periodo comprendido entre el 01 al 30 de marzo de 2026 fue por un valor en salud de $218.900, pensión de $280.200, riesgos $ 9.200.
3. Realizó pagos por medicina Prepagada SI___ NO_x__, el valor mensual pagado fue de $_____
4. Realizó 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. Realizó 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.

_____ 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 xxxxx identificación xxxxxx.

_____Los hijos 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, 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:

Nombre: LUZ AMPARO TURRIAGO GONZÁLEZ

Cédula: 24.589.852

Nota. Imprimir a doble cara