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 602

CE No. 00585

FECHA miércoles, 13 mayo, 2026 **VALOR NET 3.626.000,00**

PAGADO A RAMIREZ CUARTAS GLORIA PATRICIA 41898404

CONCEPTO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE SOCIAL APOYANDO LAS ACCIONES QUE CONLLEVEN AL CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN LA EMPRESA PARA

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	3.626.000,00	0,00			
	3.626.000,00	**3.626.000,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA

C.C./NIT.

14:59:14 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 GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTAS 2026
Fecha Pago	13/05/2026
Hora Pago	15:25

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	41898404	**Referencia**	0
Nombre	GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTAS		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXX3524	**Banco**	BOGOTA
Valor	$ 3.626.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTAS, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 41.898.404 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Econocuenta No. 981203524, abierta/o desde el 22/12/2022.

Se expide en Bogotá el día 25 del mes de Marzo del año 2026 con destino a: A quien pueda interesar

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mipg	PAG. 1 NRO. 0602

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		2026/05/12

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 **RAMIREZ CUARTAS GLORIA PATRICIA** NIT **41898404** DV **5**

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

CONCEPTO **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE SOCIAL APOYANDO LAS ACCIONES QUE CONLLEVEN AL CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL- PROYECTA.**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.2402041. 2024003630013 .91119_4	Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vía terciaria 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	196	3.700.000,00
			TOTAL		**3.700.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010207	0,00	3.626.000,00
24072201	0,00	74.000,00
55040601	3.700.000,00	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.	2
Tipo de contrato.	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
Contrato No.	068 de2026
Periodo de pago:	Del 27 de febrero de 2026 al 26 de marzo de 2026.
Objeto del contrato:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DESDE EL COMPONENTE SOCIAL APOYANDO LAS ACCIONES QUE CONLLEVEN AL CUMPLIMIENTO DE LOS DIFERENTES PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS EN LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL- PROYECTA."
Contratista:	GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTAS
Indicar – Interventor o Supervisor:	SANTIAGO PAVA CANO
Fecha de inicio:	27 DE ENERO DE 2026
Valor total del contrato:	$14,800,000
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	No. 0197 del 23/01/2026
Registro Presupuestal:	No. 00196 del 26/01/2026
Valor autorizado para pago:	TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.700.000)

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
		Valor total del contrato:		$ 14.800.000
1	INFORME 1	N/A	$ 3.700.000	$ 11.100.000
2	INFORME 2	N/A	$ 3.700.000	$ 7.400.000

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	
Otros servicios de la administración pública n.c.p. - Vía terciaria mejoradaMEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO - Servicios para la comunidad, socintes y personales IMPUESTO AL REGISTRO	2.3.2.02.02.009.2402041.2024003630013.91119_4	$ 7.400.000	$ 1.850.000	$ 3.700.000								$ 1.850.000
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	2.3.2.02.02.009.2402114.2024003630013.91119_4	$ 7.400.000	$ 1.850.000	$ -								$ 5.550.000

4. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	Tipo de cuenta	Número de la cuenta
	X	BANCO DE BOGOTA	AHORROS	981203524

5. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	DECLARACIÓN VOLUNTARIA DE RENTA
2	RUT
3	CERTIFICACIÓN BANCARIA

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

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0602

Fecha de la orden de pago: 12/05/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00585 Fecha del Comprobante de egreso 13/05/26

Fecha de giro 13/05/26

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, 11 de mayo 2026

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

Yo, **GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTAS** identificado con cédula de ciudadanía No 41.898.404 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 No. 068 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 ENERO fue por un valor mensual en salud de $124.100 ARL de $24.200, mes de FEBRERO fue por un valor mensual en salud de $218.900 ARL de $9.200, mes de FEBRERO fue por un valor mensual en salud de $218.900 ARL de $42.700, mes de MARZO fue por un valor mensual en salud de $218.900 ARL de $9.20, mes de ABRIL fue por un valor mensual en salud de $218.900 ARL 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__ 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: GLORIA PATRICIA RAMIREZ CUARTA

Cédula: 41898404

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141126397388

(415)7707212489984(8020) 000014112639738 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 1 8 9 8 4 0 4	5	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	4 1 8 9 8 4 0 4

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	CUARTAS	GLORIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR MERCEDES DEL NORTE MZ 5 CA 18

42. Correo electrónico: gloriap913@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
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 4 0 1 0 9	8 2 9 9	2 0 2 3 0 1 0 2					

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																									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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: RAMIREZ CUARTAS GLORIA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-01-2026 02:24:24PM