PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 736
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 00719

FECHA jueves, 4 junio, 2026 **VALOR NET 705.600,00**

PAGADO A MENDOZA QUINTTERO CARLOS ANDRES 1094933071

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNÓLOGO EN EDUCACIÓN FÍSICA PARA QUE DIRIJA LAS CLASES DE BIENESTAR RELACIONADAS CON JORNADAS DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA.

LA SUMA DE SETECIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100507	0,00	705.600,00		136669995021	DAVIVIENDA
24010101	705.600,00	0,00			
	705.600,00	**705.600,00**			

RECIBÍ

TESORERÍA C.C./NIT.

15:19:29 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 CARLOS ANDRES MENDOZA QUINTERO
Fecha Pago	04/06/2026
Hora Pago	15:45

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	1094933071	**Referencia**	0
Nombre	CARLOS ANDRES MENDOZA QUINTERO		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXXXXXX2237	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 705.600,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mpg	PAG. 1 NRO. 0736

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/06/03
GF-P-01-R-13	04	24/11/2022	de		

RESOLUCION 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 **MENDOZA QUINTTERO CARLOS ANDRES** NIT **1094933071** DV **1**

VALOR **SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE. $720.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS COMO TECNسLOGO EN EDUCACIسN FcSICA PARA QUE DIRIJA LAS CLASES DE BIENESTAR RELACIONADAS CON JORNADAS DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA.**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.1.2.02.02.009.96511_1	Servicios de promoción de eventos deportivos y recreativos - Servicios para la comunidad, sociales y personales FUNCIONAMIENTO	PVQ	FUNCIONAMIENTO	231	720.000,00
				TOTAL	**720.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010101	0,00	705.600,00
24072201	0,00	14.400,00
51080101	720.000,00	0,00
TOTAL	**720.000,00**	**720.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	14.400,00
TOTAL	**14.400,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**720.000,00**
DESCUENTOS	**14.400,00**
NETO A PAGAR	**705.600,00**

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: GIC-P-03-R-11	Versión: 09 Vigente: 16/02/2022	DOCUMENTO CONTROLADO

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Pago No.	4
Tipo de contrato.	PRESTACION DE SERVICIOS
Contrato No.	094 DE 2026
Periodo de pago:	DEL 02 DE MAYO AL 01 DE JUNIO DE 2026
Objeto del contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO TECNÓLOGO EN EDUCACIÓN FÍSICA PARA QUE DIRIJA LAS CLASES DE BIENESTAR RELACIONADAS CON JORNADAS DE EJERCICIO CARDIOVASCULAR PARA LOS TRABAJADORES DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL PROYECTA."
Contratista:	CARLOS ANDRESMENDOZA QUINTERO
Indicar – Interventor o Supervisor:	MANUEL ALEJANDRO PATIÑO BUITRAGO
Fecha de inicio:	02 DE FEBRERO DE 2026
Valor total del contrato:	TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/TE ($ 3.600.000,00)
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	233 DEL29 DE ENERO DE 2026
Registro Presupuestal:	231 DEL 30 DE ENERO DE 2026
Valor adición:	NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE ($960.000,00) más Iva incluido e impuestos
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición)	381 DEL 22 DE MAYO DE 2026
Registro Presupuestal (adición)	451 25 DE MAYO DE 2026
Valor autorizado para pago:	$ 720,000.00

Nota. Adicionar las filas necesarias

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago	Saldo $
		Valor total del contrato:		$ 3,600,000.00
1	INFORME 1		$ 960,000.00	$ 2,640,000.00
2	INFORME 2		$ 960,000.00	$ 1,680,000.00
3	INFORME 3		$ 960,000.00	$ 720,000.00
4	MODIFICATORIO 001			$1.680.000.00
5	INFORME 4		$ 720,000.00	$ 960,000.00

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	
FUNCIONAMIENTO	2.1.2.02.02.009.96511_1	$ 3,600,000	$ 960,000.00	$ 960,000.00	$ 960,000.00	$ 720,000.00						$ 0.00

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	
FUNCIONAMIENTO	2.1.2.02.02.009.96511_1	$ 960,000				$ 960,000

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	136200192237.00

6. SOPORTE DOCUMENTAL (ANEXOS)

Item	Concepto
1	DECLARACION 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

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: 0736
Fecha de la orden de pago: 03/06/26

Tesorero

No. De comprobante de egreso 00719 Fecha del Comprobante de egreso 04,06,26

Fecha de giro 04,06,26

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, 02 de junio del 2026

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

Yo, CARLOS ANDRES MENDOZA QUINTERO, identificado con cédula de ciudadanía No 1.094.933.071 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 094 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 mayol de 2026 fue por un valor $mensual en salud de $218.900 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 X NO__ De acuerdo a las siguientes condiciones (marque con una x la condición que usted cumple)

X 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 xxxxxxxxxx

_____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: CARLOS ANDRES MENDOZA QUINTERO

Cédula: 1.094.933.071de Armenia, Q.

Nota. Imprimir a doble cara