PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL COMPROBANTE DE EGRESO			mipg	OP 1.137
Código: GA-P-11-R-01	Versión: 03	Vigente: 17/11/2022	Página: de	DOCUMENTO CONTROLADO	CE No. 01120

FECHA martes, 25 agosto, 2026 **VALOR NET** **4.214.000,00**

PAGADO A OSORIO ALZATE ZULY JANETH 24606768

CONCEPTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL ÁREA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA

LA SUMA DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL PESOS

CONTABILIDAD

CODIGO	DÉBITOS	CRÉDITOS	CHEQUE	CUENTA	BANCO
11100527	0,00	4.214.000,00		136669994628	DAVIVIENDA
24010208	4.214.000,00	0,00			
	4.214.000,00	**4.214.000,00**			

RECIBÍ

TESORERIA

C.C./NIT.

13:05:23 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 ZULY JANETH OSORIO ALZATE 2026
Fecha Pago	25/08/2026
Hora Pago	13:31

Detalle Proceso de Pago

Nit Destino	24606768	**Referencia**	0
Nombre	ZURY JANETH OSORIO ALZATE		
No. Producto o Servicio Destino	XXXXXXXX6785	**Banco**	DAVIVIENDA
Valor	$ 4.214.000,00	**Estado**	Pago Exitoso

© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial

PROYECTA	EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL ORDEN DE PAGO	mpg	PAG. 1 NRO. 1137

Código:	Versión:	Vigente:	Página:	DOCUMENTO CONTROLADO	FECHA 2026/08/25
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 **OSORIO ALZATE ZULY JANETH** NIT **24606768** DV **7**

VALOR **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE. $4.300.000,00**

CONCEPTO **PRESTACIسN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL ءREA JURچDICA Y CONTRATACIسN EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN INSTITUCIONAL DE LA EMPRESA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL - PROYECTA**

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		DEPEND	RECURSO	CRP	VALOR
2.3.2.02.02.009.2201062. 2024003630011.91119_8	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 SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo	PVQ	SUPERAVIT Estampilla Prodesarrollo	512	4.300.000,00
				TOTAL	**4.300.000,00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
24010208	0,00	4.214.000,00
24072201	0,00	86.000,00
55040602	4.300.000,00	0,00
TOTAL	**4.300.000,00**	**4.300.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	VALOR
Estampilla PRO-HOSPITAL	86.000,00
TOTAL	**86.000,00**

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO	FOLIOS

VALOR ORDEN	**4.300.000,00**
DESCUENTOS	**86.000,00**
NETO A PAGAR	**4.214.000,00**

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.	106 de 2026
Periodo de pago:	25 de julio al 24 de agosto de 2026
Objeto del contrato:	*"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL AREA*
Contratista:	ZULY JANETH OSORIO ALZATE
Indicar – Interventor o Supervisor:	JENNIFER GIL SANCHEZ
Fecha de inicio:	25 de junio de 2026
Valor total del contrato:	DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($17.200.000) M/CTE, incluido IVA, impuestos o
Certificado de disponibilidad Presupuestal:	416 del 23 de junio de 2026
Registro Presupuestal:	512 del 24 de junio de 2026
Valor adición:	N/A
Certificado de disponibilidad Presupuestal (adición):	N/A
Registro Presupuestal (adición):	N/A
Valor autorizado para pago:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ($4.300.000) M/CTE, incluido IVA, impuestos o descuentos.

2. BALANCE GENERAL

Item	Concepto	Amortización	Valor Pago			Saldo $
	Valor total del contrato:					$ 17.200.000
1	Informe 01	N/A	$ 4.300.000			$ 12.900.000
2	Informe 02	N/A	$ 4.300.000			$ 8.600.000
3	Informe 03					
4	Informe 04					

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**	**Valor a pagar**	
EDUCATIVA	2.3.2.02.02.009.2201062.2024003630011.91119_8,	$ 17.200.000	$ 4.300.000	$ 4.300.000			$ 8.600.000

4. ADICION DEL CONTRATO

ADICION					
Componente	**Rubro**			**Valor rubro**	

5. MODO DE PAGO

Cheque	Transferencia	Entidad bancaria	
	X	Davivienda	488434926785

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

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

Firma del supervisor

Profesional Contabilidad y Presupuesto

No de la orden de pago: _____

Fecha de la orden de pago: _____

Tesorero

No. De comprobante de eg

Fecha del Comprobante de egreso - 25/08/26

Fecha de giro -- 25/08/26

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, 25 de agosto de 2026

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

Yo, **ZULY JANETH OSORIO ALZATE**, identificada con cédula de ciudadanía No 24.606.768 de Circasia, 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. 106 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 agosto fue por un valor mensual en salud de $ 218.900 pensión de $ 280.200, y 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 xxxxxxxxxxxxxx identificación xxxxxxxxxxxxx.

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

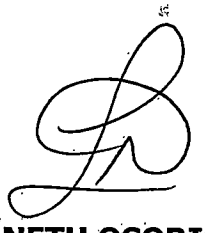
_____El cónyuge o compañero permanente del declarante que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a (260) UVT certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina 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:

Nombre: **ZULY JANETH OSORIO ALZATE**

Cédula: 24.606.768 de Circasia (Q)