FIDUCIARIA DAVIVIENDA

FIDEICOMISO FIDUCAFE - (DEPARTAMENTO DE SUCRE)
NIT: 892280021-1
No. (3-4-0695)

ORDEN DE PAGO INDIVIDUAL No. 3684/2025

FECHA: 19/11/2025

BENEFICIARIO: Relacion Adjunta 1 de 1

NIT. o CEDULA: 8.278.184.374

VALORES EN LETRAS: CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS

VALOR:	56.184.450,00
VALOR BRUTO:	
(+) IVA:	
(-) RETEFUENTE:	
(-) RETEIVA:	
(-) RETEICA:	
VALOR NETO:	56.184.450,00

PAGO A FAVOR DE:

NOMBRE: Relacion Adjunta 1 de 1

NIT. o CEDULA: 8.278.184.374

CHEQUE: _____ CONSIGNACIÓN ELECTRÓNICA: X

ENTIDAD (Banco):

CUENTA No: AHORROS _____ CORRIENTE 2061870862994

CONCEPTO: IMPLEMENTACION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD VIGENCIA 2025 EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE.

OBSERVACIONES Y SOPORTE

NOTA: Certificamos que el presente pago cumple con la prelación estipulada en el acuerdo de Reestructuración de Pasivos y la Ley 550 de 1999, así como de la aprobación del Comité de Evaluación y Seguimiento del Acuerdo.

RUBRO PRESUPUESTAL	CODIGO	FONDO
		353-63642-6

MOLIS DEL CARMEN CASTRO SÁNCHEZ
Tesorera Departamental.

Elaboró: Cesar Salgado A

FIDEICOMISO DEPARTAMENTO DE SUCRE
PAGOS POR EL FONDO DE : ICLD
No FONE XXXXXXXXXX

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	#
Fecha Pago	Tipo Docu ment	Nro, Identificación	Nombre Beneficiario	Valor Pago	Tipo Cuenta	Numero Cuenta	Código Banco	Codigo Novedad	Id Ciudad	Codigo Ica	Referencia o Orden pago	Observacion es	Tipo Documento Pago	N r o
Requerido														
S	S	S	S	S	S	S	S				S	N	S	S
Campo														
Alfanumérico	Num érico	Numérico	Alfanumérico	Numérico	Alfanu mérico	Alfanumérico	Numérico				Alfanumérico	Alfanumérico	Numérico	N u
Longitud														
10	2	15	50	15 (12,2)	1	17	3	15	5	5	15	200	2	#
Observació n														
Formato (dd/mm/yyyy)	Justif icado a la Dere	Justificado a la Derecha, Llenar con espacios a la	Justificado a la Izquierda, Llenar con espacios a la Derecha, Solo permite Letras, Sin la (ñ),	Justificado a la Derecha, Llenar con Ceros a la Izquierda, 10 enteros y 2 decimales, el	Ver cuadro Anexo,	Justificado a la Izquierda con el Formato de Cada Banco, Llenar con	Justificado a la Derecha, Llenar con Ceros a la				Justificado a la Derecha, Llenar con espacios a la	Justificado a la Derecha, Llenar con espacios a la	Justificado a la Derecha, Llenar con 0 a la Izquierda, Ver	J u s ti f
19/11/2025	3	800250625	CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIM	50.172.713,00	A	206070199909	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800250625	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD	589.937,00	A	206200086505	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL	393.291,00	A	206200053828	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRO CULTURA	786.582,00	A	206200055815	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1.179.873,00	A	206200054685	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN RUI	196.646,00	A	206200086497	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	0
19/11/2025	3	892280021	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION DE	589.937,00	A	206200107178	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	892280021	0
19/11/2025	3	800182281	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	589.937,00	A	206200055799	51	NOVEDAD_F	70001	3684	IMPLEMENTAC	3	800182281	
19/11/2025	3	**892280021**	**RETEICA DPTO DE SUCRE**	**561.845,00**	**A**	**206200150467**	**51**	NOVEDAD_F	**70001**	3684	IMPLEMENTAC	3	**892280021**	
19/11/2025	3	**892280021**	**DPTO DE SUCRE RETENCIONES**	**1.123.689,00**	**A**	**206200012311**	**51**	NOVEDAD_F	**70001**	3684	IMPLEMENTAC	3	**892280021**	0
		8.278.184.374		56.184.450,00		2.061.870.862.994							8278184374	0

Certificamos que el presente pago cumple con la prelación estipulada en el acuerdo de Reestructuración de Pasivos y la Ley 550 de 1999, así como de la aprobación del Comité de Evaluación y Seguimiento del acuerdo

MOLIS DEL CARMEN CASTRO SÁNCHEZ
Tesorera Departamental,

DEPARTAMENTO DE SUCRE

NIT 892280021

ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO FINAL **No. 10043** **De 04/11/2025** **Por 56.184.450,00**

PAGO FACTURA N° FVK202 DE FECHA 22 10 2025

ACTA No.: 5097 **de 04/11/2025**

DEPENDENCIA : GENERAL

A FAVOR DE: CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALL LIMITADA **C.C o Nit** 800250625

SERVICIOS PROFESIONALES SALUD No 409 de Por 56.184.450,00

IMPLEMENTACION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO DE LOCALIZACION Y CARACTERIZACION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD VIGENCIA 2025 EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE.

VALOR A PAGAR Cincuenta Y Seis Millones Ciento Ochenta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Cincuenta Pesos M/Cte. **56.184.450,00**

RETENCIONES EFECTUADAS

Impuesto	Actividad	Base	%	Valor
ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD		56.184.450,00	1,50	589.936,73
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL		56.184.450,00	1,00	393.291,15
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR		56.184.450,00	3,00	1.179.873,45
ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL		56.184.450,00	0,50	196.645,58
ESTAMPILLA PRODESARROLLO		56.184.450,00	1,50	589.936,73
RETEFUENTE	42	56.184.450,00	2,00	1.123.689,00
RETEN. FUENTE POR ICA	322	56.184.450,00	1,00	561.844,50
ESTAMPILLA PROCULTURA		56.184.450,00	2,00	786.582,30
TASA PRO DEPORTE		56.184.450,00	1,50	589.936,73

Total deducciones **6.011.736,17**

NETO A GIRAR **50.172.713,83**

IMPUTACION PRESUPUESTO

COMPROMISO 3080 **Fecha.** 13/06/2025

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
3	**********	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	142 1.2.3.3.03 - APORTES NACION DISCAPACIDAD	56.184.450,00

Total obligación **56.184.450,00**

IMPUTACION CONTABLE CXP

Cuenta		Débito	Crédito	Descripción
55021600201	INSPECCION VIGILANCIA	56.184.450,	0,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588006	PRO ELECTRIFICACION RURAL	0,	196.646,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588002	PRO HOSPITAL	0,	393.291,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
243627002	RETEICA 10X 1000	0,	561.845,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588001	PRO UNIVERSIDAD	0,	589.937,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588004	PRO DESARROLLO	0,	589.937,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
131101011	TASA PRO DEPORTE Y RECRACIC	0,	589.937,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588003	PRO CULTURA	0,	786.582,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
243605011	SERVICIO	0,	1.123.689,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
130588005	PRO ADULTO MAYOR	0,	1.179.873,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
248004001	ACCIONES DE SALUD PUBLICA	0,	50.172.714,	ACTA RECIBO FINAL 2025-5097 PAGO FACTURA N° FV
Sumas Iguales		**56.184.450**	**56.184.450**	

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SINCELEJO, SUCRE, 15/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CENTRO DE FISIOTERAPIA KENDALLLIMITADA** con **NIT 800.250.625-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO
Número 206070199909

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

SUCRE_RPEREZ-02460973152811-924964-001645813-A
SUCRE_AGUZMAN-02460994162057-924964-001672136-A

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7

19/11/2025

NIT 892280021

PLANILLA DE PAGO DE TESORERIA

Planilla Nro : 3684 **Fecha :** 19/11/2025 IMPLEMENTACION DE LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD Y REGISTRO [

FIDEICOMISO FIDUCAFE
DEPARTAMENTO DE SUCRE
NIT: 892280021-1
No. (3-4-0695)

Orden de pago No. 3684 **$50.172.713,00**

Total en letras: Cincuenta Millones Ciento Setenta Y Dos Mil Setecientos Trece Pesos M/Cte.

Total ID Causación: 800250625 **Total ID Pago:** 800250625

Sumatoria cuentas bancarias: 206070199909

Valor Gravable	Valor No gravable	Total Sin Iva	Valor Iva	Valor Orden	Neto a Girar
0,00	56.184.450,00	56.184.450,00	0,00	56.184.450,00	50.172.713,00

Totales de Descuentos

Concepto Descuento	Nro cuenta	Valor Descuento
ESTAMPILLA PROCULTURA 2%	2062-0005-5815	786.582,00
RETEFUENTE - Servicios integrales de salud prestados por IPS 2%	2062-0001-2311	1.123.689,00
ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL .5%	2062-0008-6497	196.646,00
ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%	2062-0005-3828	393.291,00
ESTAMPILLA PRODESARROLLO 1.5%	2062-0005-5799	589.937,00
ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD 1.5%	2062-0008-6505	589.937,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 3%	2062-0005-4685	1.179.873,00
TASA PRO DEPORTE 1.5%	2062-0010-7178	589.937,00
RETEN. FUENTE POR ICA - otras actividades de servicios no incluidas en otros grupos 0,4%	2062-0004-50467	561.845,00
	Total Descuentos	6.011.737,00