



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa:

FIDUAGRARIA S.A.

Tipo Identificación:

NIT Persona Jurídica

Generado por:

Jerfrey Vega

No. Identificación:

800159998

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	UNION TEMPORAL FUNDACION MENTA	Nro. Producto Destino	066369994026
Nro. Identificación	902000267	Entidad Financiera	DAVIVIENDA
Tipo Producto Origen	Cuenta Corriente	Nro. Comprobante	000007946633
Nro. Producto Origen/Recaudador	256165341	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2026/03/19	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2026/03/19	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$515,680,783.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	256A32126078001J
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2026/03/19
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	000007946633
Nro. Control	TBF078007W	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Corriente	Usuario Creador	-

 Fiduagraria Realiza tus pagos		FORMATO ORDEN DE PAGO		MOP-GDP-FO-1 Versión 6	
INFORMACIÓN SUMINISTRADA PARA PROCESO DE CAUSACIÓN					
1. NOMBRE DEL FIDEICOMISO O SUBCUENTA: (*)		HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO		2. CÓDIGO DEL FIDEICOMISO O SUBCUENTA: (*)	3. FECHA (DD-MMM-AAAA) (*)
4. TERCERO DE CAUSACIÓN (*)		UT FUNDACION MENTAL DEL NORTE		5. No. DE IDENTIFICACIÓN (*)	902.000.267-1
6. BENEFICIARIO DEL GIRO (*)		UT FUNDACION MENTAL DEL NORTE		7. No. DE IDENTIFICACIÓN (*)	902.000.267-1
8. VALOR : (*) \$		515,680,783.00			
9. FORMA DE PAGO: (*)		10. A.Cheque ☐	11. RETIRO VENTANILLA ☐	12. CONSIGNACIÓN	13. ENTREGA EN OFICINA CIUDAD: X
		B.Deposito Judicial ☐	14. AUTORIZADO PARA RETIRO		15. No. DE IDENTIFICACIÓN
		16. TRANSFERENCIA ELECTRONICA ☐			
17. BANCO: (*)		DAVIVIENDA		18. TIPO DE CUENTA (*)	CORRIENTE
20. CONCEPTO: (*)		SEGUNDO PAGO AVANCE PARCIAL DE OBRA			
21. OBSERVACIONES:					
22. (*)					
		FIRMA ORDENADOR (S) DEL GASTO			
		FIRMA ORDENADOR (S) DEL GASTO			
PARA USO EXCLUSIVO DE LA FIDUCIARIA					
23. PRESUPUESTO: (SI/NO)		SI ☐	24. AREA	26. RUBRO	28. CAUSACIÓN: SIN ☐
		NO ☐	25. RECURSO	27. VALOR	29. CUENTA CONTABLE
30. CUENTA O FONDO ORIGEN DE RECURSOS: (*)		31. FIC ☐	33. CTA BANCARIA	34. No. DE CUENTA	37. CON PROVISIÓN:
		32. No. DE FIC		35. BANCO	
		36. PAGO EXENTO DE GRAVAMEN	SI ☐	NO ☐	38. CUENTA CONTABLE:
40. OBSERVACIONES INSTRUCCIÓN(*)		39. PAGO PARCIAL SEGÚN ANEXO ☐			
ADMINISTRADORES					
41. OTORGAN VISTO BUENO POR COMPLETITUD DE DOCUMENTOS Y PERTINENCIA DEL PAGO (*)					
AUTORIZA (firma)					
NOMBRE:					
CARGO:					

AUTORIZA (firma)

NOMBRE:
CARGO:

2026 03 17

515.680.783.00

UNION TEMPORAL FUNDACION MENTAL DEL NORTE

QUINIENTOS QUINCE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA
Y TRES PESOS ***

HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO - 890500810-4

SAN JOSE DE CUCUTA

COMPROBANTE DE EGRESO : 00 0562

OBLIGACION PRESUPUESTAL : 00 0497 - V

FECHA : MAR-17/2026

BENEFICIARIO : UNION TEMPORAL FUNDACION MENTAL NIT : 902000267-1

POR CONCEPTO : SEGUNDO PAGO SEGUN FACTURA FEV 2 DE FECHA 12 DE MARZO DE 2026 A UNION TEMPORAL FUNDACION
MENTAL DEL NORTE PARA CONTINUAR CON LA EJECUCION DE LAS OBRAS DEL NUEVO HOSPITAL MENTAL

CHEQUE No. : BANCO : - FIDUAGRARIA- FIDUCIA DE ADMINISTRACIÓN CUENTAS

DOCUMENTO : RES - 010 DE 2026

DISPONIBILIDAD : 00 0159 ENE-02/2026

REGISTRO : 00 0116 ENE-08/2026

IMPUTACION OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	VALOR	RUBRO	CUENTA	DEFINITIVA
00	CONCEPTO UNICO	546.342.783.00	2.3.2.01.01.001.02.08	240101.01	00 0497 - V

DESCUENTOS

290590.02	Estampilla Pro Hospital	557.492.783.00	2.00 %	11.150.000.00
290590.05	Estampilla Pro Desarrollo Científico	557.492.783.00	1.00 %	5.575.000.00
290590.07	Estampilla TASA PRO DEPORTE	557.492.783.00	2.50 %	13.937.000.00
TOTAL DESCUENTOS				30.662.000.00

NETO A PAGAR 515.680.783.00

DESCUENTOS EN LA DEFINITIVA:

Retención sobre Contratos de obra 2%	557.492.783.00	2.00 %	11.150.000.00
TOTAL DESCUENTOS			11.150.000.00

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. o M.P. Social del Estado

ALEXANDER PINO LA ESPINUEZ

JESUS EMILIO RINCON V



41.8120.00

HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT: 890500810-4

ORDEN DE PAGO No. 00 0497

FECHA : MAR-17/2026

A FAVOR DE : UNION TEMPORAL FUNDACION MENTAL DEL NORTE

NIT : 902000267-1

CONCEPTO : SEGUNDO PAGO SEGUN FACTURA FEV 2 DE FECHA 12 DE MARZO DE 2026 A UNION TEMPORAL FUNDACION MENTAL DEL NORTE PARA CONTINUAR CON LA EJECUCION DE LAS OBRAS DEL NUEVO HOSPITAL MENTAL

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 00 0116 - ENE-08/2026

No.CONTRATO : RES - 010 DE 2026 TIPO : CONTRATO DE OBRA

Duración: 24 MESES

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2.3.2.01.01.001.02.08	EDIFICIOS RELACIONADOS CON SALUD	557,492,783.00
	TOTAL	557,492,783.00
<u>DEDUCCIONES</u>		
2436901	Retención sobre Contratos de obra 2%	11,150,000.00
	TOTAL DEDUCCIONES	11,150,000.00
	TOTAL A PAGAR	546,342,783.00

VIGENCIA : 2026 ACTUAL

VALOR : QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO MIL PESOS

Firma Autorizada

