SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHygbeltra YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema: 2024-05-28-7:01 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	58524	**Fecha Registro:**	2024-05-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	2224
Valor Inicial:	4.570.600,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	4.570.600,00	**Saldo x Ordenar:**	4.570.600,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00
Valor Deducciones:	286.143,00	**Valor Neto:**	4.284.457,00			**Valor IVA:**	729.759,66	**Nro. Cdp:**	2224
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	240649 241456

TERCERO

Identificacion:	11317899	**Razon Social:**	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	057044607020764 7	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	61424	**Tipo:**	Vigilancia y Aseo	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FE-185	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-05-20

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
M1UCHON2 METIB CENTRO VACACIONAL HONDA	A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-NINGUNO					
						Total:	4.570.600,00	0,00	4.570.600,00	4.570.600,00

Objeto:	SERVICIO DE LAVADO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-05-31	Generada	4.570.600,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.840.840,34	4,000 %	153.634,00	153.634,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	729.759,66	15,000 %	109.464,00	109.464,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800100058	MUNICIPIO DE HONDA	3.840.840,00	0,600 %	23.045,00	23.045,00

Elaboró: Patrullero **NESTOR JULIO MANGONES PALENCIA**
Responsable Central de Cuentas METIB

Revisó: Subintendente **JORGE ARMANDO GONZALEZ ALVAREZ**
Contador Policia Metropolitana de Ibagué (E)

Revisó: Capitán **LAURA ROCIO LARRAHONDO REYES**
Jefe Grupo Financiero METIB

Aprobó: Coronel **DIEGO EDIXON MORA MUÑOZ**
Comandante Policia Metropolitana de Ibagué (E)



Código: 2BS-FR-0021 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS	POLICÍA NACIONAL

Radicado GEPOL No. **GS-2024-** 040264 **-METIB**

Intendente
YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

53 BIESO

No. SISCO:	**515945**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	
No. CONTRATO:	**87-7-10055-2023**	**FECHA DE RECIBIDO :**	25-may-24
VALOR PAGO:	**4.570.600,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	61424
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-	**CONTRATISTA:.**	**MENESES DELGADO YAIR ALEXANDER**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**FE185**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	11317899

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

ENDOSADA A: No aplica **CUENTA BANCARIA:** ____

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) : **2224**
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) — SI
6. FACTURA ORIGINAL: 14 MAY 2024 — SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: ____ — SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: **4200334694**
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): NO APLICA
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP — NO
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP — NO
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. — NO
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP — NO
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. — NO
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, — NO

OBSERVACIONES: **SALDO** 22.292.100,00

LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI X NO ___

058524

Intendente **JORGE ANDRES IBAÑEZ ROBAYO**
Analista de Contratos METIB

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: ____ FIRMA ____

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI____ NO____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: ____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: ____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: ____

Ciudad y fecha:	Honda, 22 de mayo de 2024
Unidad:	POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ – CENTRO VACACIONAL HONDA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: **X** Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	87-7-10055-2023 del 22/08/2023
Constancia de recibido No.	8
Contratista:	**NOMBRE**: COMERCIALIZADORA MEAL **REPRESENTANTE LEGAL**: YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO **DOCUEMNTO DE IDENTIDAD**: 11.317.899 expedida en Girardot - Cundinamarca **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Girardot - Cundinamarca **DIRECCIÓN:** Carrera 16 No 20 – 09 Barrio Gaitán **CELULAR No**: 3102346357 - 3214289863 **E-MAIL:** condenillo07@hotmail.com
NIT del contratista:	11317899-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS ($ 77.000.000,00) M/CTE incluido el valor del IVA
Plazo de ejecución:	01/11/2023 al 30/06/2024 o hasta agotar el presupuesto, lo que primero ocurra.
Fecha de vencimiento (aplica solo para	N/A

órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	Centro vacacional Honda (CEVAH) Kilometro 42 vía Honda – Mariquita Tolima
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente NÉSTOR SANTIAGO RICO JIMÉNEZ Administrador Centro Vacacional Honda (E)
Fecha de entrega certificada:	**Del**: 06/05/2024 **Al**: 20/05/2024
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
M10CHON2 - CEVAH	16	SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA DE LA DIRECCIÓN DE BIENESTAR SOCIAL Y FAMILIA DE LA POLICÍA NACIONAL.	$4.570.600,00	$4.570.600,00	$ 0,00	$4.570.600,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito	Valor neto
FE - 185	20/05/2024	$4.570.600,00		**$4.570.600,00**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$4.570.600,00**		

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La empresa contratista ha cumplido a satisfacción con la prestación del servicio de acuerdo al objeto contractual "SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA", donde se verifico las especificaciones técnicas del servicio y la calidad del mismo, certificando que cumplen

con lo solicitado y estipulado en el contrato No 87-7-10055-2023 del 22/08/2023 de acuerdo al Rubro: A-02-02-02-008-005, Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP No 13423 de fecha 10/08/2023 y Recurso 16.

PRENDAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR FACTURADO
FUNDAS	809	$ 1.200,00	$ 970.800,00
PROTECTORES DOBLES	93	$ 2.300,00	$ 213.900,00
PROTECTORES SENCILLOS	112	$ 2.300,00	$ 257.600,00
SABANAS DOBLES	325	$ 2.000,00	$ 650.000,00
SABANAS SENCILLAS	403	$ 2.000,00	$ 806.000,00
TOALLA DE MANO	136	$ 1.400,00	$ 190.400,00
TOALLA DE CUERPO	324	$ 2.000,00	$ 648.000,00
CUBRELECHO DOBLE	90	$ 4.000,00	$ 360.000,00
CUBRELECHO SENCILLO	95	$ 3.500,00	$ 332.500,00
PROTECTOR DE ALMOHADA	101	$ 1.400,00	$ 141.400,00
VALOR TOTAL			**$ 4.570.600,00**

La entrega de los bienes y servicios fueron realizadas en el plazo establecido y dentro de los requerimientos técnicos estipulados en el contrato No 87-7-10055-2023. Presentando los documentos que certifican los bienes suministrados para su respectivo pago, al igual que documentos de ley para el trámite del mismo y pago de la factura.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	CANTIDAD	V/UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA CON ASIGNACIÓN DE SUPERVISOR POR PARTE DEL CONTRATISTA.	1	$ 4.570.600,00	$ 4.570.600,00
VALOR TOTAL				**$ 4.570.600,00**

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios, así:
CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI X NO	OBSERVACIONES
1	La lencería debe entregarse en perfectas condiciones de lavado, higiene, secado y planchad para el uso de nuestros usuarios, embaladas en bolsas plásticas.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
2	Las prendas no deben presentar ningún tipo de manchas ni daños, si esto ocurriese se devolverán para su lavado nuevamente sin que genere costo adicional, pero cumpliendo las condiciones técnicas.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
3	El contratista será responsable de cualquier prenda que se dañe o se extravié durante la prestación del servicio, en caso tal deberá reponerla en un tiempo no mayor a 8 días calend sin que genere costo adicional. La prenda debe estar nueva y cumplir con las condiciones de	Si	SIN OBSERVACIÓN.

	calidad de la prenda entregada.		
4	El plazo de entrega de las prendas de lencería después de realizado el servicio será en un tiempo no mayor a 24 horas en temporada baja y en temporada alta en un tiempo no mayor 12 horas.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
5	El contratista debe garantizar la calidad del servicio y el cuidado de las prendas de lencería utilizando productos adecuados con el fin de que las prendas no se vayan a deteriorar.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
6	El servicio debe ser prestado los siete (7) días de la semana.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
7	El servicio se realizará en las cantidades y especificaciones requeridas por el supervisor del contrato.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
8	Los valores del lavado de las prendas deberán sostenerse hasta la vigencia del contrato.	SI	OBSERVACIÓN.
9	El contratista y sus empleados durante la ejecución del contrato no tendrán ningún vínculo laboral con la Dirección de Bienestar Social-Policía Nacional.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
10	El contratista deberá pasar la factura al supervisor del contrato una vez prestado el servicio mes inmediatamente anterior.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
11	El contratista no debe estar reportado en el registro nacional de medidas correctivas de acue a lo estipulado en la ley 1801 de 2016 en su artículo 183 Numeral 4.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
12	El contratista debe contar con un establecimiento de comercio totalmente equipado con la maquinaria e insumos necesarios para la prestación del servicio de lavandería, debidamente acreditado, el cual deberá contar con una planta de equipo industrial donde se pueda cumpli los procesos de lavado tanto en seco (sistema perclorohetileno) o en frio y vapor (temperatu de 60°) que con este proceso de lavado permita eliminar toda clase de bacterias, hongos y manchas ocasionadas por el servicio. El sistema de secado y planchado utilizando para esto vapor, con el propósito de evitar acabados prematuros de las prendas de acorde con su vida y se pueda dar un óptimo servicio. Nota: el contratista deberá anexar certificación escrita, en la cual, indique la dirección, ubica en el cual, se encuentra el establecimiento de comercio o lugar donde se va a ejecutar el ob del contrato, donde se va a realizar el lavado de la lencería o de los elementos.	SI	SIN OBSERVACIÓN.
13	El contratista debe garantizar la ejecución del contrato en caso de presentar daños en la maquinaria o la falta de insumos para el normal desarrollo del objeto contractual, con el propósito de evitar la afectación del servicio en los centros vacacionales. Debe garantizar el cumplimiento de las normas biosanitarias durante el trasporte de las prendas del centro vacacional al lugar de prestación del servicio y viceversa	SI	SIN OBSERVACIÓN.
14	El contratista deberá allegó junto con su oferta dos certificaciones de contratos, cuyo objeto igual o similar al del presente proceso y cuya cuantía fue igual o superior al presupuesto ofic expedidas por la empresa a la cual se le presto el servicio.	SI	SIN OBSERVACIÓ

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Atentamente,

Firma_____

Intendente **NÉSTOR SANTIAGO RICO JIMÉNEZ**
Administrador Centro Vacacional Honda (E).
Orden Interna de Personal DIBIE No 071 del 15/04/2024
Supervisor Contrato No. 87-7-10055-2023
Correo electrónico: nestor.rico@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102220930



MENESES DELGADO YAIR ALEXANDER
COMERCIALIZADORA MEAL
Nit. 11317899-6
CR 16 20 09 BRR GAITAN GIRARDOT

yairmenesesd99@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FE-185

Fecha: 2024-05-20
Responsable de IVA

Nombre Cliente	Nit	Direccion	Telefono
POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE	900486439-0	CLL 44 NO. 50-51 CAN PISO 4	- 3102016690

Ciudad Cliente	Fecha Venc.	Forma de Pago	Vendedor	Referencia
BOGOTA, D.C.	2024-05-20	CONTADO BANCO,	VARIOS	#$16-01-01-M

Producto	Referencia	Cant.	Precio Unit.	%Iva	Valor Total
SABANA SENCILLA LISA		403	1680.672	IVA 19%	$677,310.92
SABANA DOBLE LISA		325	1680.672	IVA 19%	$546,218.49
FUNDAS		809	1008.403	IVA 19%	$815,798.32
TOALLA DE CUERPO		324	1680.672	IVA 19%	$544,537.82
TOALLA DE MANOS		136	1176.471	IVA 19%	$160,000.00
CUBRELECHO DOBLE		90	3361.345	IVA 19%	$302,521.01
CUBRELECHO SENCILLO		95	2941.176	IVA 19%	$279,411.76
PROTECTORES DOBLES		93	1932.773	IVA 19%	$179,747.90
PROTECTORES SENCILLOS		112	1932.773	IVA 19%	$216,470.59
PROTECTORES DE ALMOHADAS		101	1176.471	IVA 19%	$118,823.53

SUBTOTAL	**$3,840,840.34**
IVA 19%	**$729,759.66**
TOTAL	**$4,570,600.00**

SON : CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

Concepto : #$16-01-01-M10;87-7-10055-2023;néstor.rico@correo.policia.gov.co#$
Forma de Pago :
CONTADO BANCO - Medio de Pago: Efectivo $4,570,600.00

Observaciones Documento :
Esta factura cambiaria de compraventa se asimila en sus efectos Juridicos y Legales a una Letra de Cambio conforme a los articulos 621, 773, 774 del C.C.
No. 16-01-01-M10;87-7-10055-2023;gavet315@hotmail.com No.

Código Único de Factura Electrónica:
46ec77b4922487e0aaa572b1dfa14063e25ff29f1c861fd792dfca6a4a9979c1871c1c8b5e0e39001442c074fef6ec96
Representación gráfica de la factura electrónica según decreto 2242 de 2015 articulo 3 parágrafo 1
DIAN Autoriza Numeración de Facturación Electrónica 18764067603700 de 2024-03-19 del FE170 al FE1000 con fecha de vencimiento 2024-09-19 plazo 6 meses
Fecha/Hora Generacion: 2024-05-20 - 09:13:23
Fecha/Hora Validacion: 2024-05-20 - 09:15:31
Cantidad de líneas: 10, Cantidad de Items: 2488
Responsable de IVA
No somos Agente retenedor del impuesto sobre las ventas
Actividad Economica CIIU 1254-8745
Impreso por MENESES DELGADO YAIR ALEXANDER Nit. 11317899-6

contador			FIRMA Y SELLO
ELABORO	ENTREGA	CONTABILIZO	C.C o Nit.

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Por medio de la presente, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que durante los últimos seis (06) meses he dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones relacionada con el sistema de salud y pensión, ARL, aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF, y SENA.

- Tipo Cotizante: 59" Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes".
- Subtipo de Cotizante: 02 "Independiente pensionado por vejez activo".

Lo anterior en cumplimiento al decreto 1273 del 23 de julio de 2018. Para lo cual, reza "a partir del mes de septiembre de 2018, todos los trabajadores independientes los pagos de sus aportes al sistema de seguridad social y parafiscales deberán efectuarse de manera vencida".

Se expide la presente certificación a los catorce (14) días del mes de mayo de 2024.

Cordialmente,

YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO
PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO "COMERCIALIZADORA MEAL"
CEDULA DE CIUDADANIA: 11.317.899
CELULAR: 3102346357
CORREO: ELECTRONICO condenillo07@hotmail.com

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
METIB P.METROP. IBAGUE
NIT: 900486439-1

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500002382

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
JAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	JAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	FECHA DE PAGO: 31.05.2024
Nit/CC : 11317899	Nit/CC : 11317899	CIUDAD: IBAGUE
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun
Telefono :	Telefono :	PAGO POR TRANSFERENCIA:
Dirección : KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BA	Dirección : KM 1 VIA MELGAR BOGOTA	CUENTA BANCARIA:
		INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
SERVICIO D	OBLI 52924	5100000265	4.822.500,00	0,00	115.497,00	162.101,00	24.315,00	0,00	4.520.587,00
	TOTALES		0,00	0,00	115.497,00	162.101,00	24.315,00	0,00	4.520.587,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	190801002	JAIR ALEXANDER MENES			0,00	4.520.587,00
002	25	2490550010	Servicios	11317899		4.520.587,00	0,00
					TOTALES	4.520.587,00	4.520.587,00

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

DESCRIPCION :PAGO OBL. 52924 YAIR MENESES DELGADO

ERIKA G ESCOBAR MURILLO.
Tesorero / Pagador

JESUS D CALVO ROA.
ANALISTA DE TESORERIA

Beneficiario

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcalvo	JESUS DAVID CALVO ROA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-M10	METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema:	2024-05-31-12:02 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	169863124	Fecha Registro:	2024-05-29	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	52924	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2024-05-31	Código de Referencia:	04500259600169863124	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	4.822.500,00	Valor Deducciones:	301.913,00	Valor Neto:	4.520.587,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	4.822.500,00	Valor Deducciones	301.913,00	Valor Neto	4.520.587,00	Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	11317899	Razón Social:	YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	057044607020764 7	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FE-179	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-05-06

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
M10CHON2 METIB CENTRO VACACIONAL HONDA / A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS												
	Nación	16	SSF	4.822.500,00	0,00	4.822.500,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	162.101,00	162.101,00	
2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	115.497,00	115.497,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800100058	MUNICIPIO DE HONDA	0,600 %	24.315,00	24.315,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
16-01-01-M10 - METROPOLITANA DE IBAGUE	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-05-31	4.822.500,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2024-05-31	169927224	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	3.840.840,34	4,00	153.634,00
2024-05-31	169863124	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.052.521,00	0,600	24.315,00
2024-05-31	169863124	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	4.052.521,01	4,00	162.101,00
2024-04-29	124052024	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	6.157.479,00	0,600	36.945,00
2024-04-29	124052024	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	6.157.479,00	4,00	246.299,00
2024-02-21	36504024	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	7.983.193,00	4,00	319.328,00
2024-02-21	36504024	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	7.983.193,00	0,600	47.899,00
2024-03-27	87727024	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	7.983.193,00	4,00	319.328,00
2024-03-27	87727024	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	7.983.193,00	0,600	47.899,00
TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS						2.459.033,00

DEVOLUCION DEDUCCIONES

FECHA DE REGISTRO	CUENTA POR PAGAR	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES						
TOTAL DEDUCCIONES						2.459.033,00

Así mismo certifica que los descuentos aplicados se consignaron oportunamente, de acuerdo con las fechas establecidas por la ley y los entes administradores de los descuentos aplicados.

Certificado expedido en la CR 48 SUR 157 199 VIA PICALEÑA IBAGUE COLOMBIA a los 5 días del mes de Junio del año 2024

Pagador (a)

(Según el artículo 10 del decreto 836 de 1991 no requiere firma autógrafa)

Tipo Orden Pago:

OP_EPG	Orden de Pago Presupuestal de Gasto
OP_NPEPG	Orden de Pago NO Presupuestal de Gasto
OP PAG	Orden de Pago No Presupuestal
EGR_CM	Egresos de Caja Menor
REIN_EPG	Reintegros Presupuestales de Gasto
REIN_NPEPG	Reintegros NO Presupuestales de Gasto
REIN_CM	Reintegros Egresos de Caja Menor
REC DED	Reclasificación de Deducciones

Tipo de Beneficiario

Beneficiario Final
Traspaso a Pagaduria

Los valores negativos correponden a reintegros y reclasificación de deducciones aplicadas

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

POLICÍA NACIONAL - GESTIÓN GENERAL
METROPOLITANA DE IBAGUE
900486439

NOMBRE O RAZON SOCIAL: YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO

CC O NIT: 11317899

El suscrito pagador CERTIFICA, que para el año fiscal 2024 se realizaron los siguientes pagos y se causaron y pagaron los siguientes descuentos:

PAGOS Y REINTEGROS

FECHA DE PAGO	DOC ORIGEN	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION	VALOR NETO	TIPO ORDEN PAGO	TIPO BENEFICIARIO
2024-02-21	36504024	9.500.000,00	594.748,00	8.905.252,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-03-27	87727024	9.500.000,00	594.748,00	8.905.252,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-04-29	124052024	7.327.400,00	458.732,00	6.868.668,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-05-27	158374524	3.558.000,00	222.749,00	3.335.251,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-05-31	169863124	4.822.500,00	301.913,00	4.520.587,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-05-31	169927224	4.570.600,00	286.143,00	4.284.457,00	OP_EPG	Beneficiario final
TOTAL PAGOS		39.278.500,00	2.459.033,00	36.819.467,00		

VALOR TOTAL INGRESOS 39.278.500,00

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2024-05-27	158374524	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	568.084,03	15,00	85.213,00
2024-05-31	169927224	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	729.759,66	15,00	109.464,00
2024-05-31	169863124	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	769.978,99	15,00	115.497,00
2024-04-29	124052024	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	1.169.921,00	15,00	175.488,00
2024-02-21	36504024	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	1.516.806,00	15,00	227.521,00
2024-03-27	87727024	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	1.516.806,73	15,00	227.521,00
2024-05-27	158374524	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	2.989.915,00	0,600	17.939,00
2024-05-27	158374524	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	2.989.915,97	4,00	119.597,00
2024-05-31	169927224	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	3.840.840,00	0,600	23.045,00