SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnmangone NESTOR JULIO MANGONES PALENCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-12-5:15 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	148824	Fecha Registro:	2024-11-10	Unidad / Subunidad ejecutora:		16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	28324
Valor Inicial:	3.490.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.490.000,00	Saldo x Ordenar:	3.490.000,00
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:	222.656,00	Valor Neto:	3.267.344,00			Valor IVA:	557.226,89	Nro. Cdp:	8924
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	554991 557062

TERCERO

Identificacion:	93381337	Razon Social:	GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	06851101746	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	137724	Tipo:	Adquisición de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	GILG-550	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-11-07

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
M10D DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA	A-02-02-02-008-009 OTROS SERVICIOS DE FABRICACIÓN; SERVICIOS DE EDICIÓN.	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	3.490.000,00	0,00	3.490.000,00	3.490.000,00

Objeto:	SERVICIO DE IMPRESION Y FOTOCOPIADO

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	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-11-29	Generada	3.490.000,00

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	2.932.773,11	4,000 %	117.311,00	117.311,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	557.226,89	15,000 %	83.584,00	83.584,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800113389	MUNICIPIO DE IBAGUE	2.932.773,00	0,700 %	20.529,00	20.529,00
2-01-06-99 RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	NIT 800113389	MUNICIPIO DE IBAGUE	20.529,00	6,000 %	1.232,00	1.232,00

Elaboro Subintendente **NESTOR MANGONES PALENCIA**
Responsable Central de Cuentas METIB

Reviso Capitan **MILENA YUCELY VEGA PALADINES**
Contador Policia Metropolitana de Ibagué

Reviso Capitán **LAURA ROCIO LARRAHONDO REYES**
Jefe Grupo Financiero METIB

Aprobo Coronel **DIEGO EDIXON MORA MUÑOZ**
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué

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-2024-096060 -METIB**

Subintendente
NETOR JULIO MANGONES PALENCIA
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

418

No. SISCO:	**530531**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	**87-7-10029-2024**	**FECHA DE RECIBIDO :**	3-nov-24
VALOR PAGO:	**3.490.000,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	137724
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-	**CONTRATISTA:.**	**LUNA RODRIGUEZ GUSTAVO**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**GIGL550**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	93381337

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:** NO APLICA

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) :	**28324**	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		SI
6. FACTURA ORIGINAL:		SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	**7/10/2024**	SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	**4200348161**	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	NO APLICA	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		SI
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		SI
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,		SI

OBSERVACIONES : **SALDO** 3.490.000,00

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

Subintendente **JORGE ARMANDO GONZALEZ ALVAREZ**
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:	Ibagué, 15 de octubre de 2024
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA
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.	87-7-10029-2024
Constancia de recibido No.	(03).
Contratista:	**GRAFIMPRESOS IBAGUE**
NIT del contratista:	93381337-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**SERVICIO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA, POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ, SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TOLIMA Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: DETOL	DIEZ MILLONES PESOS ($10.000.000,00) incluido el valor del IVA M/CTE
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 30 de noviembre del año 2024 contados a partir de la aprobación de la garantía única
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	30/11/2024.
Lugar de ejecución y/o entrega	Departamento de Policía Tolima
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_**X**_	No aplica

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente, **GIOVANNY ANDRES FRANCO CAÑON** Supervisor del Contrato DETOL
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/10/2022 Al: 15/10/2022
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	amortizar v/o	Valor a pagar
DETOL	10	**SERVICIO DE IMPRESOS Y PUBLICACIONES PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA, POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ, SECCIONAL DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TOLIMA Y UNIDADES ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ**	**$3.490.000**	**$3.490.000**	$ 0	**$3.490.000**

Acta de recepción de bienes	No aplica.

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
GIGL-550	**07/10/2024**	**$3.490.000**	N/A	**$3.490.000**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**$3.490.000**	N/A	**$3.490.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por parte de la empresa león graficas S.A.S, con numero de NIT. 809012539-4, La entrega del servicio e insumos fue la oportuna, dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato y los bienes adquiridos son de origen nacional.

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.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	El contratista se comprometió a trabajar en materiales orgánicos de acuerdo a las normas técnicas y regulaciones ambientales	SI	
2	El proponente presenta carta manifestando que en cada de detectarse mala calidad en cual quiera de los elementos entregados, el contratista debe comprometerse en este mismo documento q	SI	

	reponer los elementos entregados sin costo adicional para la entidad y en un tiempo no mayor al ofrecido para el tiempo de entrega.		
3	El servicio de impresos y publicaciones consta de ARTE, DISEÑO Y GRAFICO por parte del contratista el cual deberá certificar por escrito a la policía metropolitana de Ibagué.	SI	
4	El contratista debe certificar mediante escrito anexo donde se compromete con a la policía metropolitana de Ibagué a entregar los elementos Objeto de contrato en un tiempo no mayor a 48 horas contados a partir de la solicitud de supervisor del contrato.	SI	
5	El oferente debe comprometerse que en el caso de salir favorecido en la adjudicación del contrato a mantener activa la cuenta bancaria reportada para los pagos durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato.	SI	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ sí__ No___	Observaciones y Evidencias
1	pendón tipo araña 100x200 cm estructura de la araña hecha totalmente en aluminio, ensamblaje central (dado) con piezas teflón, desarmable, sistema de enganches con ojálate. incluyen bolsa de lona para transporte y almacenaje con espacio para el pendón.	SI	
2	metro cuadrado de vinilo laminado impreso a 1440 dpi, con instalación incluida	SI	
3	volantes impresos en papel propalcote de 150 gramos, impreso a todo color una cara, medida media carta.	SI	

Giovanny Franco

Subintendente, **GIOVANNY ANDRES FRANCO CAÑON**
Supervisor del Contrato DETOL.

Factura Electrónica de Venta
No.GIGL-550

LUNA RODRIGUEZ GUSTAVO

Nit: 93381337-9
Departamento: Tolima
Ciudad: IBAGUÉ
Dirección: CALLE 15 N 7 19 BARRIO PUEBLO NUEVO CENTRO
Teléfono: 6082774328

Correo: grafimpresos12@hotmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Natural
Régimen: Impuesto sobre las ventas – IVA
Responsabilidad Fiscal: No aplica – Otros *
Responsabilidad tributaria: IVA

Cufe: 681dd4e73ec85560f67416af24af6624f7a5afe606085f9c80a67928fc29aa5dd4b910e8afbcf5b7be6539dc1bb5ee04

Nombre Cliente: POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE
Número Documento: NIT 900486439-1
Teléfono: 2708401
Dirección: CRA 48 SUR 157-199 VIA PICALEÑA
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Departamento: Tolima

Ciudad: IBAGUÉ
Fecha Expedición: 07/10/2024 11:40 AM
Fecha Vencimiento: 08/10/2024
Forma pago: Crédito

	Descripcion producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	% INC	Total
METIB15	CARPETAS DE DOS CUERPOS, TAMAÑO 50X35CM ABIERTA CON BOLSILLO INCLUIDO, IMPRESA EN PROPALCOTE DE 320 GRAMOS A 4X4 TINTAS FULL COLOR TERMINADO PLASTIFICADO MATE, TROQUELADAS	$ 7,563.*0252*	60 número de unidades(s)	$ 0	$ 86,218.*4873*	19 $ 0	$ 453,781.*512*
METIB1	METRO CUADRADO DE LONA BANNER IMPRESOS A 1440 DPI, SIN TERMINADOS.	$ 58,823.*5294*	25 número de unidades(s)	$ 0	$ 279,411.*7647*	19 $ 0	$ 1,470,588.*235*
METIB3	PENDÓN TIPO ARAÑA 100X200 CM ESTRUCTURA DE LA ARAÑA HECHA TOTALMENTE EN ALUMINIO, ENSAMBLAJE CENTRAL (DADO) CON PIEZAS TEFLÓN, DESARMABLE, SISTEMA DE ENGANCHES CON OJÁLATE. INCLUYEN BOLSA DE LONA PARA TRANSPORTE Y ALMACENAJE CON ESPACIO PARA EL PENDÓ	$ 100,840.*3361*	10 número de unidades(s)	$ 0	$ 191,596.*6386*	19 $ 0	$ 1,008,403.*361*

Total items: 3 Total cantidad: 95

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Documentos de referencia

Subtotal IVA 19%:	$ 2,932,773.*108*
Descuento:	$ 0
IVA 19%:	$ 557,226.*8906*
Total factura:	$ 3,489,999.*9986*
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0
Total a Pagar:	**$ 3,490,000**

Valor en Letras:
TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS.

Observaciones: #$16-01-01-M10;87-7-10029-2024;giovanny.franco3858@correo.policia.gov.co#$ - PRESUPUESTO COEST METIB

20 529

Numero de resolución:18764070020074
Rango Autorizado: Desde GIGL-470 Hasta GIGL-1000
Vigencia:02/05/2024 Hasta 02/11/2024

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

Yo, GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 93.381.337 de Ibagué, en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural __X__ Representante Legal _____ Revisor Fiscal _____ identificada con Nit 93381337-9 , certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses legalmente exigibles y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro obligado a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud por pagar el CREE.

La anterior certificación se expide en Ibagué, a los siete (07) días del mes de octubre del año 2024, para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 7 89 de 2002 y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Cordialmente,

GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ
C.C. 93.381.337 DE IBAGUÉ
APORTANTE

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 93381337	9	GRAFIMPRESOS IBAGUE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRAFIMPRESOS IBAGUE	CL 15 7 19 P1 BRR CENTRO	IBAGUE-TOLIMA	2774328	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	957533868	9474215785	E	2024/10/09	2024/10/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$318,800	$0	$0	$318,800

PLANILLA PAGADA

2024/10/03 04:14 PM

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
PAZ Y SALVO DE APORTES PARAFISCALES

Yo, GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 93.381.337 de Ibagué, en mi condición de (marque con una X según el caso) Persona Natural __X__ Representante Legal _____ Revisor Fiscal _____ identificada con Nit 93381337-9 , certifico el pago de los aportes de pensión y riesgos laborales y de Caja de Compensación Familiar correspondiente a la nómina de los últimos seis (6) meses legalmente exigibles y así mismo declaro bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro obligado a cancelar ICBF, SENA y Seguridad Social en Salud por pagar el CREE.

La anterior certificación se expide en Ibagué, a los seis (06) días del mes de noviembre del año 2024, para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 7 89 de 2002 y demás normas concordantes en consonancia con la Ley 828 de 2003 y las Leyes 1607 de 2012 y 1739 de 2014.

Cordialmente,

GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ
C.C. 93.381.337 DE IBAGUÉ
APORTANTE

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 93381337	9	GRAFIMPRESOS IBAGUE	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRAFIMPRESOS IBAGUE	CL 15 7 19 P1 BRR CENTRO	IBAGUE-TOLIMA	2774328	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1031831524	9476274544	E	2024/11/13	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				1	$318,800	$0	$0	$318,800

PLANILLA PAGADA

2024/11/06 09:50 AM

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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500006791

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
LUNA RODRIGUEZ GUSTAVO		LUNA RODRIGUEZ GUSTAVO		FECHA DE PAGO:	15.11.2024
Nit/CC	: 93381337	Nit/CC	: 93381337	CIUDAD:	IBAGUÉ
Telefax	: (57)(1)3159000	Telefax	: (57)(1)3159000	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono	: (57) (1)3159000	Telefono	: (57) (1)3159000	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección	: CR 59 26 21 CAN BTA	Dirección	: CR 59 26 21 CAN BTA	ID. CUENTA:	
				CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
SERVICIO D	OBLI.14882	5100000855	3.490.000,00	0,00	83.584,00	117.311,00	20.529,00	1.232,00	3.267.344,00
	TOTALES		0,00	0,00	83.584,00	117.311,00	20.529,00	1.232,00	3.267.344,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	3.267.344,00
002	25	2490550010	Servicios	93381337		3.267.344,00	0,00
					TOTALES	3.267.344,00	3.267.344,00

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :CONT 87-7-10029-2024 NOV 24 LUNA RODRIGUEZ GUSTAVO

TE. ANGY LORENA LOZANO VEGA
Tesorero / Pagador

Betsy K. Devia R.
PT. BETSY KATHERINE DEVIA RUBI
AUXILIAR DE TESORERIA METIB

Beneficiario

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHbdevia	BETSY KATHERINE DEVIA RUBIANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-M10	METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-15-8:29 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	431130924	**Fecha Registro:**	2024-11-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	148824	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-11-15	**Código de Referencia:**	04500259600431130924	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	3.490.000,00	**Valor Deducciones:**	222.656,00	**Valor Neto:**	3.267.344,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.490.000,00**	Valor Deducciones	222.656,00	Valor Neto	**3.267.344,00**	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:	93381337	**Razón Social:**	GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06851101746	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	GIGL-550	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-10-07

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
M10D DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA / A-02-02-02-008-009 OTROS SERVICIOS DE FABRICACIÓN; SERVICIOS DE EDICIÓN, IMPRESIÓN Y REPRODUCCIÓN; SERVICIOS DE RECUPERACIÓN DE MATERIALES												
	Nación	10	CSF	3.490.000,00	0,00	3.490.000,00				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 %	117.311,00	117.311,00	
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 %	83.584,00	83.584,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800113389	MUNICIPIO DE IBAGUE	0,700 %	20.529,00	20.529,00	
2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	800113389	MUNICIPIO DE IBAGUE	6,000 %	1.232,00	1.232,00	

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	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-11-29	3.490.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Outlook

Notificación Pago Obligación 148824 - GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ

Desde METIB GRUTE-PAG <metib.grute-pag@policia.gov.co>
Fecha Jue 21/11/2024 10:03
Para grafimpresos12@hotmail.com <grafimpresos12@hotmail.com>; DETOL COMAN <detol.coman@policia.gov.co>; DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DETOL JEFAD <detol.jefad@policia.gov.co>; giovanny.franco3858@correo.policia.gov.co <giovanny.franco3858@correo.policia.gov.co>
CC METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co>; METIB GRUTE-NOT <metib.grute-not@policia.gov.co>; METIB ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>

3 archivos adjuntos (1 MB)
Fact Obl 148824.pdf; PAG. OB 148824 GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ.pdf; GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ C.C. 93381337.pdf;

Mensaje de correo electrónico enviado por **metib.grute-pag@policia.gov.co**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ
GRUPO FINANCIERO

DIOS Y PATRIA
POLICIA NACIONAL

CORREO No. 1960 / GRUTE

Ibagué, 21 de noviembre de 2024

Cordial Saludo,

Asunto: **Notificación Pago Obligación 148824 GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ**

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, Articulo 16. Pago a Beneficiario Final, por medio del cual establece que las entidades y órganos ejecutores del SIIF Nación II (Sistema Integrado de Información Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público) deberán efectuar el pago de las Obligaciones a los Beneficiarios finales directamente a través de este aplicativo con abono a una cuenta bancaria previamente registrada y valida en el mismo; de manera atenta comunico que esta Tesorería efectuó el pago de las Obligaciones contraídas con su empresa tal y como se puede evidenciar en la Orden de Pago Anexa en el presente correo el día **15-11-2024**, por concepto de servicio de impresos y publicaciones para el Departamento de Policía Tolima, Policía Metropolitana de Ibagué, Seccional de Tránsito y Transporte Tolima y unidades adscritas administrativamente a la Policía Metropolitana de Ibagué, por valor de **$ 3.490.000,00**. El cual fue consignado a la Cuenta Ahorros No. 06851101746 del Banco BANCOLOMBIA S.A.

Es de anotar que la orden de Pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la Obligación (Concepto y Valor), en cumplimiento al Decreto 019 del 2012 "ARTICULO 28. COMPROBANTE DE DESCUENTOS Y RETENCIONES": Las entidades Públicas y Privadas que cumplan funciones administrativas o presten servicios públicos que paguen o abonen en cuentas a favor de cualquier persona una obligación a su cargo deberán certificar los descuentos con las Retenciones que hayan sido practicados al Beneficiario con indicación precisa de la norma legal con que se haya precedido para tal efecto, podrán enviar la certificación a la Dirección Electrónica que haya registrado el Beneficiario e implementar en su página WEB, mecanismo para que los beneficiarios puedan consultar y descargar los Comprobantes de Pago con la discriminación de los descuentos y Retenciones que le fueron practicados".

Cualquier inquietud relacionada con el detalle de la Orden de Pago podrá ser consultada a los Correos electrónicos: metib.grute@policia.gov.co, metib.grute-not@policia.gov.co y/o metib.grute-pag@policia.gov.co de la Policía Metropolitana de Ibagué "METIB".

Atentamente;

Teniente
Angy Lorena Lozano Vega
Tesorera (E)
Contacto: +57 3153488009
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Policía Metropolitana de Ibagué

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

Elaboró: PT. Betsy Katherine Devia Rubiano
Auxiliar de Tesorería METIB

Mensaje de correo electrónico enviado por **metib.grute-pag@policia.gov.co**

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

POLICÍA NACIONAL - GESTIÓN GENERAL

METROPOLITANA DE IBAGUE

900486439

NOMBRE O RAZON SOCIAL: GUSTAVO LUNA RODRIGUEZ

CC O NIT: 93381337

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
2024-07-29	247152924	6.040.000,00	385.341,00	5.654.659,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-08-30	297979624	3.010.000,00	192.032,00	2.817.968,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-09-19	325931724	4.960.000,00	316.440,00	4.643.560,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-09-27	348092024	3.500.000,00	223.294,00	3.276.706,00	OP_EPG	Beneficiario final
2024-11-15	431130924	3.490.000,00	222.656,00	3.267.344,00	OP_EPG	Beneficiario final
TOTAL PAGOS		21.000.000,00	1.339.763,00	19.660.237,00		

VALOR TOTAL INGRESOS 21.000.000,00

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2024-08-30	297979624	2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	17.706,00	6,00	1.062,00
2024-11-15	431130924	2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	20.529,00	6,00	1.232,00
2024-09-27	348092024	2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	20.588,00	6,00	1.235,00
2024-09-19	325931724	2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	29.176,00	6,00	1.751,00
2024-07-29	247152924	2-01-06-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DEPARTAMENTAL Y/O MUNICIPAL	35.529,00	6,00	2.132,00
2024-08-30	297979624	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	480.588,00	15,00	72.088,00
2024-11-15	431130924	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	557.226,89	15,00	83.584,00
2024-09-27	348092024	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	558.823,53	15,00	83.824,00

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

DESCUENTOS

FECHA DE REGISTRO	DOC ORIGEN	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
2024-09-19	325931724	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	791.932,77	15,00	118.790,00
2024-07-29	247152924	2-01-04-02-01-03	RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	964.369,00	15,00	144.655,00
2024-08-30	297979624	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	2.529.412,00	4,00	101.176,00
2024-08-30	297979624	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	2.529.412,00	0,700	17.706,00
2024-11-15	431130924	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	2.932.773,00	0,700	20.529,00
2024-11-15	431130924	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	2.932.773,11	4,00	117.311,00
2024-09-27	348092024	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	2.941.176,00	0,700	20.588,00
2024-09-27	348092024	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	2.941.176,47	4,00	117.647,00
2024-09-19	325931724	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	4.168.067,00	0,700	29.176,00
2024-09-19	325931724	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	4.168.067,23	4,00	166.723,00
2024-07-29	247152924	2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	5.075.630,00	4,00	203.025,00
2024-07-29	247152924	2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	5.075.630,00	0,700	35.529,00
TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS						1.339.763,00

DEVOLUCION DEDUCCIONES

FECHA DE REGISTRO	CUENTA POR PAGAR	CODIGO DESCUENTO	NOMBRE DESCUENTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR DEDUCCION
SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES						
TOTAL DEDUCCIONES						1.339.763,00

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 19 días del mes de Noviembre 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

Tipo de Beneficiario

Beneficiario Final	
Traspaso a Pagaduria	

CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

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

Los valores negativos correponden a reintegros y reclasificación de deducciones aplicadas