

|                                           |                       |                                |
|-------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Usuario Solicitante:                      | MHygbellra            | YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-M10          | METROPOLITANA DE IBAGUE        |
| Fecha y Hora Sistema:                     | 2024-12-14-5:13 p. m. |                                |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| Número:                             | 174024                                                                   | Fecha Registro:                          | 2024-12-13                                                                             | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE |
| Vigencia Presupuestal               | Actual                                                                   | Estado:                                  | Generada                                                                               | requiere DIP:                 | No                                   |
| Valor Inicial:                      | 630.000,00                                                               | Valor Total Operaciones:                 |                                                                                        | Valor Actual:                 | 630.000,00                           |
| Valor Inicial Moneda Original:      | 0,00                                                                     | Valor Total Operaciones Moneda Original: |                                                                                        | Valor Actual Moneda Original: | 0,00                                 |
| Valor Deducciones:                  | 630,00                                                                   | Valor Neto:                              |                                                                                        | Valor Actual Moneda Original: | 0,00                                 |
| Valor Deducciones Moneda:           | 0,00                                                                     | Valor Neto Moneda:                       |                                                                                        | Valor Actual Moneda Original: | 0,00                                 |
| TERCERO                             |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
| Identificación:                     | 890701766                                                                | Razon Social:                            | ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS ENVAGAS S.A. ESP | Medio de Pago:                | Abono en cuenta                      |
| CUENTA BANCARIA                     |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
| Número:                             | 370243727                                                                | Banco:                                   | BANCO DE BOGOTA                                                                        | Tipo:                         | Ahorro                               |
| CUENTA X PAGAR                      |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
| Número:                             | 165424                                                                   | Tipo:                                    | Compra de Combustibles                                                                 | Identificación:               | CAJA MENOR                           |
| DOCUMENTO SOPORTE                   |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
| Número:                             | ENV9309                                                                  | Tipo:                                    | FACTURA                                                                                | Fecha:                        | 2024-12-13                           |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO       |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               |                                      |
| DEPENDENCIA                         | POSICION CATALOGO DE GASTO                                               | FUENTE                                   | RECURSO                                                                                | SITUAC.                       | ATRIBUTO CONTABLE                    |
| INTUCEPT CENTRO VACACIONAL PICALENA | AC0202010004003 PRODUCTOS DE HORROS DE COQUE- PRODUCTOS DE REFINACION DE | Nación                                   | 16                                                                                     | SSF                           | 05-NINGUNO                           |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        | FECHA OPERACION               |                                      |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        | VALOR INICIAL                 |                                      |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        | VALOR OPERACION               |                                      |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        | VALOR ACTUAL                  |                                      |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        | SALDO X ORDENAR               |                                      |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               | 630.000,00                           |
|                                     |                                                                          |                                          |                                                                                        |                               | 630.000,00                           |

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| <b>Objeto:</b> | SUMINISTRO DE GAS LICUADO |
|----------------|---------------------------|

| 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 |                                                    | 2024-12-13    | Generada | 630.000,00      |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL |  |                                       |                                                    |               |          |                 |
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                     |  | IDENTIFICACION                        | NOMBRE BENEFICIARIO                                | BASE GRAVABLE | TARIFA   | VALOR DEDUCCION |
| 2-01-04-01-17 RETEPUENTE - COMBUSTIBLES           |  | NIT 800197268                         | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 630.000,00    | 0,100 %  | 630,00          |
|                                                   |  |                                       |                                                    |               |          | 630,00          |

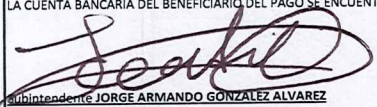
Elaboró: Intendente YURY GRACIELA BELTRAN B  
Responsable Central de Cuentas METIB

Revisó: Capitán LAURA ROCIO LARRAHONDO REYES  
Jefe Grupo Financiero METIB

Revisó: Subintendente **DIEGO ARMANDO GODOY GIRALDO**  
Contador Policía Metropolitana de Ibagué (e)

Aprobó: Coronel **DIEGO EDIKON MORA MUÑOZ**  
Comandante Policía Metropolitana de Ibagué



| ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                     |                                              | <br>POLICÍA NACIONAL |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: 2BS-FR-0021                                                                                                                                                                                                   | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                            |                                              |                                                                                                         |
| Radicado GEPOL No. <b>GS-2024- 107989 -METIB</b>                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| Intendente<br>YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO<br>RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS                                                                                                                                        |                                              |                                                                                                         |
| <b>190 BIESO</b>                                                                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| No. SISCO:                                                                                                                                                                                                            | <b>517921</b>                                | No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <b>NO APLICA</b>                                                |
| No. CONTRATO:                                                                                                                                                                                                         | <b>87-8-10001-2024</b>                       | FECHA DE RECIBIDO: <b>12-dic-24</b>                                                                     |
| VALOR PAGO:                                                                                                                                                                                                           | <b>630.000,00</b>                            | NUMERO DE RADICADO SIIF: <b>165424</b>                                                                  |
| VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:                                                                                                                                                                       | <b>-</b>                                     | CONTRATISTA: <b>ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A.</b>                                             |
| No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                     | <b>ENV9309</b>                               | NIT DEL CONTRATISTA: <b>890701766</b>                                                                   |
| <b>DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS</b>                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                         |
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                |                                              |                                                                                                         |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                           |                                              |                                                                                                         |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                        |                                              |                                                                                                         |
| ENDOSADA A: No aplica CUESTA BANCARIA: <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                         |
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP): <b>8224</b>                                                                                                    |                                              |                                                                                                         |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) <input checked="" type="checkbox"/>                                                               |                                              |                                                                                                         |
| 6. FACTURA ORIGINAL: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                              |                                              |                                                                                                         |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: <b>9/12/2024</b> <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: <b>4200355127</b>                                                                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): <b>NO APLICA</b>                                                                                                                                            |                                              |                                                                                                         |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                       |                                              |                                                                                                         |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                        |                                              |                                                                                                         |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA. <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                          |                                              |                                                                                                         |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP. <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                  |                                              |                                                                                                         |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009, <input checked="" type="checkbox"/> |                                              |                                                                                                         |
| OBSERVACIONES: SALDO 1.382.624,00                                                                                                                                                                                     |                                              |                                                                                                         |
| LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                           |                                              |                                                                                                         |
| <br>Subintendente JORGE ARMANDO GONZÁLEZ ALVAREZ<br>Analista de Contratos METIB                                                    |                                              |                                                                                                         |
| <b>ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO</b>                                                                                                      |                                              |                                                                                                         |
| POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____                                                                                                                               |                                              | FIRMA _____                                                                                             |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____                                                                                                                                                                                              |                                              | REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____                                                                                                                                                                                            |                                              | Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____                                                    |

→ 174024



|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 2       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | Ibagué, 22 de Noviembre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| Unidad:                                                                                               | Policía Metropolitana de Ibagué – Centro Vacacional Picalaña                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |
| Tipo de contrato                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Tipo de contrato</b>             | <b>Marque el tipo de contrato</b> |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Orden de compra                     |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato de obra                    |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato de consultoría             |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato de prestación de servicios |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato de compraventa             |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato de suministro              | X                                 |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Contrato interadministrativo        |                                   |
| Contrato / aceptación de oferta u orden de compra No.                                                 | Contrato No. 87-8-10001-2024 del 29/01/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |
| Contratista:                                                                                          | Envasadora de gas de Puerto Salgar S.A. empresa de servicios públicos ENVAGAS S.A. E.S.P.                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | 890701766-0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | SUMINISTRO DE GAS PROPANO (GAS LICUADO DE PETRÓLEO) EN CILINDROS CAPACIDAD DE 40 Y 100 LIBRAS PARA LAS CABAÑAS DEL CENTRO VACACIONAL PICALAÑA, LA CASA VACACIONAL LA CASONA UBICADA EN EL CENOP Y EN TANQUE CON CAPACIDAD DE 1000KG PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA DE LA POLICÍA NACIONAL Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ |                                     |                                   |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                          | Trece millones de pesos (\$13.000.000,00) M/CTE IVA incluido                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 10/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Centro Vacacional Picalaña ubicado en la Carrera 48 Sur No. 157-199 barrio Picalaña                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_                                                      | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                     |                                   |

|                     |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 2       | <div> <div>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</div> <div>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</div> </div> |  <div>POLICIA NACIONAL</div> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                                               |                                                                                                                 |
| Versión: 3          |                                                                                                                               |                                                                                                                 |

|                                                                                      |                                                                                |     |                                            |                |                  |                                   |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------|----------------|------------------|-----------------------------------|---------------|
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                | Comisario LUIS HEBERTO LOZANO DÍAZ<br>Administrador Centro Vacacional Picalaña |     |                                            |                |                  |                                   |               |
| Fecha de entrega certificada:                                                        | Del: 01/11/2024    Al: 22/11/2024                                              |     |                                            |                |                  |                                   |               |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia | Unidad                                                                         | Rec | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor factu-rado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|                                                                                      | METIB<br>CEVPI                                                                 | 16  | Suministro de gas propano                  | \$630.000,00   | \$630.000,00     | \$0                               | \$630.000,00  |
|                                                                                      |                                                                                |     |                                            |                |                  |                                   |               |
| Acta de recepción de bienes                                                          | No. _____ de fecha _____                                                       |     |                                            |                |                  |                                   |               |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto   |
|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------------|--------------|
| ENV9309                                    | 21/11/2024    | \$630.000,00  |                       | \$630.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               |               |                       | \$630.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: QUE LA SEÑORA LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA A IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 65726255, QUIEN ACTÚA COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS ENVAGAS S.A. E.S.P., CON NIT No. 890701766-0, CUMPLIÓ CON LA OBLIGACIÓN DESCRITA EN EL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 87-8-10001-2024 DEL 29/01/2024 "SUMINISTRO DE GAS PROPANO (GAS LICUADO DE PETRÓLEO) EN CILINDROS CAPACIDAD DE 40 Y 100 LIBRAS PARA LAS CABAÑAS DEL CENTRO VACACIONAL PICALAÑA, LA CASA VACACIONAL LA CASONA UBICADA EN EL CENOP Y EN TANQUE CON CAPACIDAD DE 1000KG PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA DE LA POLICÍA NACIONAL Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ", HA CUMPLIDO A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO.

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                                                                                                                                                                                                                  | CUMPLIO<br>si_ No__ | Observaciones y Evidencias                                                         |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | El futuro contratista emitirá factura individual por cada ITEM.                                                                                                                                                                                                  | SI                  | El contratista hace entrega de la facturación con el respectivo ítem de la unidad. |
| 2   | En concordancia al decreto 1072 del 26/05/2015 y decreto 052 de 12/01/2017, el futuro contratista se compromete a dar estricto 3. cumplimiento al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de acuerdo a las actividades que desempeñen. | SI                  | El contratista da cumplimiento al SG-SST, para lo cual el personal usa los EPP     |
| 3   | El personal que realice el suministro deberá ser idóneo, haber recibido capacitación y entrenamiento en los procesos de manejo y operación.                                                                                                                      | SI                  | El personal operativo se encuentra certificado en la labor que realiza             |

FIRMA DEL SUPERVISOR

Comisario LUIS HEBERTO LOZANO DÍAZ

Administrador Centro Vacacional Picalaña

Supervisor Contrato Prestación de Servicios No. 87-8-10001-2024 del 29/01/2024



ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR  
S.A. E.S.P.

NIT : 890,701,766 - 0  
CRA 48 SUR 114-60 KM 5 VIA GIRARDOT  
IBAGUE - COLOMBIA  
2690270 2690921  
facturacion-envagas@hotmail.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica Tarifa 0,00



FACTURA ELECTRÓNICA

ENV 9309

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-11-21 15:39:35  
Expedición 2024-11-21 15:40:27  
Vencimiento 2024-12-06

|           |                                          |              |                    |
|-----------|------------------------------------------|--------------|--------------------|
| Cliente   | POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE          |              |                    |
| NIT       | 900,486,439 - 1                          | Teléfono     | 3202412905         |
| Dirección | CRA 2A 2 22                              | Vendedor     | HERNANDEZ FRESNEDA |
| Ciudad    | IBAGUE - COLOMBIA                        | Centro Costo | 20                 |
| Correo    | dibie.vacacional-picalena@policia.gov.co |              |                    |

| Item | Código        | Descripción                                   | Unid | Cant | V. Unit   | Valor Total |
|------|---------------|-----------------------------------------------|------|------|-----------|-------------|
| 1    | 0010050000005 | CONTENIDO CILIN. 40 LBRS GAS LICUADO PETROLEO | UN   | 9.00 | 70,000.00 | 630,000.00  |

Total Items 1

|               |            |
|---------------|------------|
| Total Bruto   | 630,000.00 |
| IVA Tarifa 0% | 0.00       |
| Total a Pagar | 630,000.00 |

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO

Credito Cred.Cilindros Ibague Efectivo Cuota 1 F - 001- 9309 Vence el 2024-12-06 630.000,00

VALOR EN LETRAS

Seiscientos Treinta Mil Pesos M/L

OBSERVACIONES

16-01-01-M10;87-8-10001-2024;heber.lozano@correo.policia.gov.co

Firma Elaborado por : KELLY CALDERON

Firma Recibido

GRACIAS POR PREFERIRNOS - SERVICIO PUBLICO DOMICILIARIO EXCLUIDO DE IVA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No18764077355095 aprobado en 2024-08-16 hasta el 2025-08-11, vigencia 12 Meses, prefijo ENV desde el número 7100 al 10000

CUFE :aef551a8e933082d9c6c439069b5889517851fba14d3fd3bdf278939210f00a8b7c2f848ac7efecf406618b18e6475a

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1





NIT.890701766-0

### **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA**, identificada con cédula de ciudadanía No.65.726.255 de Ibagué, en mi condición de Representante Legal de la **ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. E.S.P. "ENVAGAS S.A. E.S.P."** identificada con Nit. 890.701.766-0, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente que la empresa se encuentra exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) correspondiente a los trabajadores que devengue menos de 10 SMLMV, por ser sujeto pasivo del impuesto sobre la renta, de acuerdo a la reforma tributaria bajo el artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

Dada en Ibagué, a los veinte (20) días del mes de noviembre del 2023.

**LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA**  
Representante Legal





NIT.890701766-0

## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA**, identificada con cédula de ciudadanía No.65.726.255 de Ibagué, en mi condición de Representante Legal de la **ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. E.S.P.** "**ENVAGAS S.A. E.S.P.**" identificada con Nit. 890.701.766-0, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

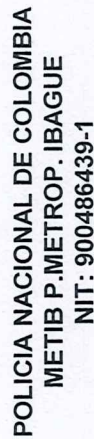
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente que la empresa se encuentra exonerada de pagar los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) correspondiente a los trabajadores que devengue menos de 10 SMLMV, por ser sujeto pasivo del impuesto sobre la renta, de acuerdo a la reforma tributaria bajo el artículo 65 de la ley 1819 de 2016.

Dada en Ibagué, a los nueve (09) días del mes de diciembre del 2024.

**LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA**  
Representante Legal





**COMPROBANTE DE EGRESO**

**DOCUMENTO EGRESO**  
**No. 1500008143**

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACREEDOR</b><br>ENVAGAS S. A. E.S.P.<br>Nit/CC : 890701766<br>Telefono : 2690196<br>Direccion : KM 5 VIA GIRARDOT | <b>RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO</b><br>ENVAGAS S. A. E.S.P.<br>Nit/CC : 890701766<br>Telefax :<br>Telefono : 2690196<br>Direccion : KM 5 VIA GIRARDOT | FECHA DE PAGO: 26.12.2024<br>CIUDAD: IBAGUÉ<br>CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun<br>PAGO POR TRANSFERENCIA: 370243727<br>CUENTA BANCARIA:<br>INSTITUCION FINANCIERA: |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

| Obligac.         | Fact.      | Doc.SAP    | Vlr.Facturado        | IVA       | RetelIVA   | Vlr.RetFte | RetelICA | Otras Reten. | Vlr. A Pagar |
|------------------|------------|------------|----------------------|-----------|------------|------------|----------|--------------|--------------|
| SUMINISTRO       | OBLI.17402 | 5100001008 | 630.000,00           | 0,00      | 0,00       | 630,00     | 0,00     | 0,00         | 629.370,00   |
| TOTALES          |            |            |                      |           |            |            |          |              |              |
|                  |            |            |                      |           |            |            |          |              |              |
| RESUMEN CONTABLE |            |            |                      |           |            |            |          |              |              |
| Pos.             | Clv.       | Cuenta.    | Tex. Cuenta Contable | Nit.      | C.costo    |            | Valores  |              |              |
|                  |            |            |                      |           | Debe       | Haber      |          |              |              |
| 001              | 50         | 190801002  | ENVAGAS S. A. E.S.P. |           | 0,00       | 629.370,00 |          |              |              |
| 002              | 25         | 2401010010 | Bienes y Servicios   | 890701766 | 629.370,00 | 0,00       |          |              |              |

SON: SEISCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

DESCRIPCION :CONT 87-8-10001-2024 DIC 24 ENVASADORA DE GAS DE P

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

IT. ERIKA GISETH ESCOBAR MURIL  
tesorero / Paagador

Beneficiario









Ibagué, 07 de noviembre del 2024

Señores  
**POLICIA NACIONAL METROPOLITANA**  
Ibagué, Tolima

Ref.: Margen de Comercialización ENVAGAS S.A. E.S.P.

Para su información y fines pertinentes, comunico que el margen de comercialización de GLP para el mes de octubre del 2024, de ENVAGAS S.A. E.S.P., es de ciento tres pesos (\$103) por kilogramo.

Atentamente,

**LUZ MARY MONTEALEGRE OLAYA**  
Representante Legal



Notificación Pago Obligación No. 174024 - "ENVAGAS S.A. E.S.P."

Desde METIB GRUTE-PAG <metib.grute-pag@policia.gov.co>

Fecha Sáb 28/12/2024 13:38

Para 'facturacion-envagas@hotmail.com' <facturacion-envagas@hotmail.com>; 'emba@telecom.com.co' <emba@telecom.com.co>; 'envagas@hotmail.com' <envagas@hotmail.com>; DIBIE VACAC-PICAL <dibie.vacacional-picalena@policia.gov.co>; HEBER.LOZANO@CORREO.POLICIA.GOV.CO <HEBER.LOZANO@CORREO.POLICIA.GOV.CO>

CC METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co>; METIB GRUTE-NOT <metib.grute-not@policia.gov.co>; METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>; METIB ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>

3 archivos adjuntos (1 MB)

Fact obl 174024.pdf; PAG. OB 174024 ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR SA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS ENVAGAS SA ESP.pdf; CIR ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS ENVAGAS Nit. 890701766.pdf;



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

**DIOS Y PATRIA**  
**POLICIA NACIONAL**

Correo No. 2229 / GUTES

Ibagué, 28 de diciembre de 2024

Señores:

**ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS "ENVAGAS S.A. E.S.P."**

Cordial Saludo,

**Asunto: Notificación Pago Obligación No. 174024 "ENVAGAS S.A. E.S.P."**

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, Artículo 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 **26-12-2024** por concepto cancelación suministro de Gas propano (**Gas licuado de Petróleo**) en cilindros capacidad de 40 y 100 libras para las cabañas del centro vacacional Picalena, la casa vacacional La Casona ubicada en el CENOP y en tanque con capacidad de 1000 Kg para el Centro Vacacional Honda de la Policía Nacional y demás unidades adscritas a la Policía Metropolitana de Ibagué, por valor de **\$629.370,00**. El cual fue consignado a la cuenta de Ahorro No. **370243727** del Banco de Bogotá 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".

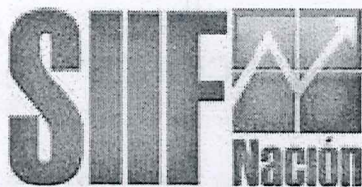
Atentamente;



  
Intendente  
**Erika Giseth Escobar Murillo**  
Tesorera  
Contacto: metib.grute@policia.gov.co  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**  
Policía Metropolitana de Ibagué

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA 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, disseminación 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.





# CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

POLICÍA NACIONAL - GESTIÓN GENERAL

METROPOLITANA DE IBAGUE

900486439

NOMBRE O RAZON SOCIAL: ENVASADORA DE GAS DE PUERTO SALGAR S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS ENVAGAS S.A. ESP

CC O NIT: 890701766

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  |
|---------------|------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|--------------------|
| 2024-04-29    | 124038124  | 1.225.000,00  | 1.225,00        | 1.223.775,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-04-29    | 124042524  | 1.199.952,00  | 1.200,00        | 1.198.752,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-04-29    | 124058924  | 350.000,00    | 350,00          | 349.650,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-04-29    | 124085424  | 1.438.920,00  | 1.439,00        | 1.437.481,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-05-31    | 169947524  | 350.000,00    | 0,00            | 350.000,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-07-24    | 239444124  | 210.000,00    | 210,00          | 209.790,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-08-30    | 298391424  | 455.000,00    | 455,00          | 454.545,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-09-30    | 353883424  | 280.000,00    | 280,00          | 279.720,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-09-30    | 353885324  | 1.595.880,00  | 1.596,00        | 1.594.284,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-09-30    | 353889924  | 280.000,00    | 280,00          | 279.720,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-10-29    | 400276924  | 490.000,00    | 840,00          | 489.160,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-11-27    | 449738524  | 910.000,00    | 910,00          | 909.090,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-12-26    | 514840624  | 1.382.624,00  | 1.383,00        | 1.381.241,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-12-26    | 514856824  | 630.000,00    | 630,00          | 629.370,00    | OP_EPG          | Beneficiario final |
| 2024-12-26    | 519018224  | 1.382.624,00  | 1.383,00        | 1.381.241,00  | OP_EPG          | Beneficiario final |
| TOTAL PAGOS   |            | 12.180.000,00 | 12.181,00       | 12.167.819,00 |                 |                    |

VALOR TOTAL INGRESOS

12.180.000,00

## DESCUENTOS

| FECHA DE REGISTRO | DOC ORIGEN | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO          | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|-------------------|------------|------------------|---------------------------|------------|--------|-----------------|
| 2024-07-24        | 239444124  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 210.000,00 | 0,100  | 210,00          |
| 2024-09-30        | 353883424  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 280.000,00 | 0,100  | 280,00          |
| 2024-09-30        | 353889924  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 280.000,00 | 0,100  | 280,00          |
| 2024-04-29        | 124058924  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 350.000,00 | 0,100  | 350,00          |

# CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES

## DESCUENTOS

| FECHA DE REGISTRO           | DOC ORIGEN | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO          | VALOR BASE   | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|-----------------------------|------------|------------------|---------------------------|--------------|--------|-----------------|
| 2024-08-30                  | 298391424  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 455.000,00   | 0,100  | 455,00          |
| 2024-12-26                  | 514856824  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 630.000,00   | 0,100  | 630,00          |
| 2024-10-29                  | 400276924  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 840.000,00   | 0,100  | 840,00          |
| 2024-11-27                  | 449738524  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 910.000,00   | 0,100  | 910,00          |
| 2024-04-29                  | 124042524  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.199.952,00 | 0,100  | 1.200,00        |
| 2024-04-29                  | 124038124  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.225.000,00 | 0,100  | 1.225,00        |
| 2024-12-26                  | 519018224  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.382.624,00 | 0,100  | 1.383,00        |
| 2024-12-26                  | 514840624  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.382.624,00 | 0,100  | 1.383,00        |
| 2024-04-29                  | 124085424  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.438.920,00 | 0,100  | 1.439,00        |
| 2024-09-30                  | 353885324  | 2-01-04-01-17    | RETEFUENTE - COMBUSTIBLES | 1.595.880,00 | 0,100  | 1.596,00        |
| TOTAL DEDUCCIONES APLICADAS |            |                  |                           |              |        | 12.181,00       |

## DEVOLUCION DEDUCCIONES

| FECHA DE REGISTRO                | CUENTA POR PAGAR | CODIGO DESCUENTO | NOMBRE DESCUENTO | VALOR BASE | TARIFA | VALOR DEDUCCION |
|----------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------|--------|-----------------|
| SUB-TOTAL DEVOLUCION DEDUCCIONES |                  |                  |                  |            |        |                 |
| TOTAL DEDUCCIONES                |                  |                  |                  |            |        | 12.181,00       |

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 PICALÉÑA IBAGUE COLOMBIA a los 26 días del mes de Diciembre 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 Pagaduría |

Los valores negativos corresponden a reintegros y reclasificación de deducciones aplicadas