SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHyocampo	YEIMY VIVIANA OCAMPO MORENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-M10	METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-16-9:11 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	75425	Fecha Registro:	2025-04-15	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP: No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	9825	
Valor Inicial:	2.370.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	2.370.000,00	Saldo x Ordenar:	2.370.000,00	
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:	106.650,00	Valor Neto:	2.263.350,00		Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	4625	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00		Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	154513 157886	

TERCERO

Identificacion:	14257576	Razon Social:	ABRAHAN ESLAVA NINO	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	466420037170	Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	76825	Tipo:	Arrendamiento Bienes Inmuebles

CAJA MENOR

Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FEV 2	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-04-01

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
M10D DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO

FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
Total:	2.370.000,00	0,00	2.370.000,00	2.370.000,00

Objeto:	CT ARRENDAMIENTO INMUEBLE UBICADO EN PLANADAS. GS-2025-037378-METIB

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	2025-04-28	Generada	2.370.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.370.000,00	3,500 %	82.950,00	82.950,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 809008399	CONCEJO MUNICIPAL DE PLANADAS	2.370.000,00	1,000 %	23.700,00	23.700,00

Elaboró: Patrullera **YEIMI VIVIANA OCAMPO MORENO**
Auxiliar Central de Cuentas METIB

Revisó: Capitán **OSCAR ANDRES ARIAS DURAN**
Jefe Grupo Financiero METIB (E)

Revisó: **Intendente OSCAR JAVIER AVELLANEDA CABEZAS**
Contador Policia Metropolitana de Ibagué

Aprobó: Coronel **DIEGO EDIXON MORA MUÑOZ**
Comandante Policia 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-2025-** 037378 **-METIB**

Patrullero
PT YEIMI VIVIANA OCAMPO MORENO
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

097

No. SISCO:	**METIB-2025-27**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	**87-1-10003-2025**	**FECHA DE RECIBIDO :**	13-abr-25
VALOR PAGO:	**2.370.000,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	76825
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-	**CONTRATISTA:.**	**ESLAVA NINO ABRAHAN**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**FEV2**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	14257576

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) : **9825**

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: NO APLICA — **NO**

8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:

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** 21.330.000,00

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:	Corregimiento de Gaitania, 1 de abril de 2025
Unidad:	Policía Metropolitana de Ibagué
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: Contrato de arrendamiento: X Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	87-1-10003-2025
Constancia de recibido No.	Pago #002
Contratista:	ABRAHAM ESLAVA NIÑO
NIT del contratista:	CC No 14.257.576 de planadas -Tolima
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE, UBICADO EN LA EN LA CALLE 2 N° 4-26-36 BARRIO CENTRO DEL CORREGIMIENTO DE GAITANIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS- TOLIMA DESTINADO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE CARABINEROS (UBICAR-AETCR – EL OSO).
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:	$ 23.700.000.00 vigencia 2025. **VALOR TOTAL INICIAL DEL CONTRATO** $ 23.700.000.00 vigencia 2025.
Plazo de ejecución:	**Terminación 30/11/2025**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Municipio de planadas corregimiento Gaitania
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	Se dio cumplimiento a la prestación de servicios pactado en el contrato 87-1-10003-2025
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente Jefe JUAN GUILLERMO RINCON REYES Supervisor contrato 87-1-10003-2025.
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/03/2025 Al: 31/03/2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia **marzo de 2025)**

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DETOL	10	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENT	$2.370.000.00	$2.370.000.00	$0	$2.370.000.00

			O DE AETCR-EL OSO VEREDA EL JORDAN DE PLANADAS				
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FEV-2	01/04/2025	$2.370.000.00		$2.370.000.00
Total, bienes y/o servicios recibidos		**$2.370.000.00**		**$2.370.000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con lo establecido en el contrato 87-1-10003-2025 consistente en el ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE, UBICADO EN LA EN LA CALLE 2 N° 4-26-36 BARRIO CENTRO DEL CORREGIMIENTO DE GAITANIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS- TOLIMA DESTINADO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE CARABINEROS (UBICAR-AETCR – EL OSO).

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

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con las especificaciones técnicas indicadas en el contrato 87-1-10003	SI	NINGUNA
El sistema eléctrico y las unidades sanitarias deben estar en perfectas condiciones de funcionamiento	SI	NINGUNA
El techo debe estar libre de goteras, e instalaciones libres de humedad,	SI	NINGUNA
El sistema de alcantarillado o desagües deben estar funcionando perfectamente.	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CONDICIONES A CUMPLIR	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
De acuerdo al POT, permita el uso institucional o uso compatible con el funcionamiento de la Unidad Básica de Carabineros (UBICAR-AETCR-EL OSO).	SI	NINGUNA
El terreno objeto de arrendamiento, en lo posible deberá ser un terrero plano	SI	NINGUNA

El bien inmueble a arrendar deberá contar con la disponibilidad de los servicios públicos domiciliarios.	SI	NINGUNA
Los arreglos locativos y necesarios para el funcionamiento adecuado de las instalaciones objeto del presente estudio previo estarán a cargo del arrendador; por lo que en caso de requerirse algún mantenimiento el arrendatario las solicitara por escrito al arrendador a fin de que se realicen, siempre y cuando no sea por mal uso del arrendador.	SI	NINGUNA
El contratista deberá cumplir durante la vigencia y ejecución del objeto del contrato, con el desarrollo de buenas prácticas ambientales con relación al ahorro del agua, ahorro de la energía, gestión integral de residuos aprovechables y residuos peligrosos, gestión de residuos líquidos, política cero papeles, manejo seguro de productos químicos, saneamiento básico, gestión del riesgo que garantice el buen manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.	SI	NINGUNA

Firma_____

Intendente Jefe **JUAN GUILLERMO RINCÓN REYES**
Jefe Unidad Básica de Carabineros – Gaitania (E)
Supervisor Contrato No. 87-1-1-10003
Correo electrónico: guillermo.rincon1406@correo.policia.gov.co
No. Celular: 316-025-1524

Factura Electrónica De Venta No. FEV 2
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Consignación Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 01/04/2025 09:25 AM
Fecha de Generación: 01/04/2025 09:25 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99-PN No responsable
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
(49) No responsable de IVA

Emisor : ABRAHAN ESLAVA NIÑO
Razón Social: ABRAHAN ESLAVA NIÑO
NIT: 14257576-5
Teléfono: + (57) 3175954506
Correo Electrónico: abrahaneslavanino@gmail.com
Dirección: Planadas
Departamento: TOLIMA
Municipio: IBAGUÉ

Receptor : POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE
Razón Social POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE
NIT: 900486439-1
Teléfono: +(57) 317 4284199
Correo Electrónico: METIB.GRUTE@POLICIA.GOV.CO
Dirección: CR 48 SUR 157 199 VIA PICALEÑA
Responsabilidad Tributaria: ZZ - No Aplica
País: Colombia
Departamento: TOLIMA
Municipio: IBAGUÉ

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE, UBICADO EN LA EN LA CALLE 2 N° 4-26-36 BARRIO CENTRO DEL CORREGIMIENTO DE GAITANIA DEL MUNICIPIO DE PLANADAS - TOLIMA DESTINADO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE CARABINEROS (UBICAR-AETCR - EL OSO)	1.00	mes	2,370,000.00	2,370,000.00	0	0.00	**2,370,000.00**

Detalles:
Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL PESOS
ASUNTO:16-01-01-M10;87-1-10003-2025;cristian.urquijo1066@correo.policia.gov.co
Consignar a la cuenta de ahorros de Banco Agrario 46642003717-0
CUFE :
37d2bb2d9f2cad506ce77692eded68a5a33a58c05aa5b2b165fc3449d86f229f4c509235efbf01b5b0f995381408b74c

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 2,370,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 2,370,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 2,370,000.00
Total:	COP 2,370,000.00

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764085865368 entre los rangos de Facturación del 1 al 35 usando el prefijo FEV con vigencia entre las fechas 2024-12-21 al 2026-12-21.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14257576		ESLAVA NINO ABRAHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 100 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175954506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1343687000	9483207245	I	2025/04/21	2025/03/17	NEQUI	0	$178,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$178,000	$0	$0	$178,000

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14257576		ESLAVA NINO ABRAHAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 100 105	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3175954506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1343687000	9483207245	I	2025/04/21	2025/03/17	NEQUI	0	$178,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	14257576	ESLAVA ABRAHAN	X																	0	$0	$0	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$178,000
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$178,000

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkfmartin	KELLY FERNANDA MARTINEZ BRAVO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-M10	METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-23-11:28 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	115240325	**Fecha Registro:**	2025-04-20	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	75425	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-04-23	**Código de Referencia:**		8450025960011524032 5	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	2.370.000,00	**Valor Deducciones:**		106.650,00	**Valor Neto:**	2.263.350,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.370.000,00**	**Valor Deducciones**	106.650,00	**Valor Neto**	**2.263.350,00**	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:	14257576	**Razón Social:**	ABRAHAN ESLAVA NINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	466420037170	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FEV2	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-04-01

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-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	2.370.000,00	0,00	2.370.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	82.950,00	82.950,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	809008399	CONCEJO MUNICIPAL DE PLANADAS	1,000 %	23.700,00	23.700,00	

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	2025-04-28	2.370.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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".

NOTA: Es relevante indicar que en el siguiente link **https://www.minhacienda.gov.co/siif/acceso-consulta-de-pagos,** se encuentra habilitado para los contratistas un sitio web donde encontraran la "Guía consulta de pagos y/o generación de certificado de ingresos y retenciones en el documento explica, paso a paso como realizar las consultas y descargar los certificados de Ingresos y retenciones disponibles en el portal.

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

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
contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario inten
cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, ret
o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades difere
de la misma es ilegal.

Elaboro: APA12. MARIA LIBIA MARIN R.

METIB GRUTE-NOT

Asunto: RV: Notificación Pago Obligación 75425 ABRAHAN ESLAVA NIÑO.
Datos adjuntos: fac pago obl 75425.pdf; PAG. OB 75425 ABRAHAN ESLAVA NIÑO.pdf

De: METIB GRUTE-NOT
Enviado el: viernes, 9 de mayo de 2025 12:51
Para: DETOL JEFAD <detol.jefad@policia.gov.co>; DETOL GUBIR <detol.gubir@policia.gov.co>; DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DETOL GUBIR <detol.gubir@policia.gov.co>; abrahaneslavanino@gmail.com; JOSE EDINSON ROJAS SALAZAR <edinson.rojas7439@correo.policia.gov.co>
CC: METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co>; METIB GRUTE-NOT <metib.grute-not@policia.gov.co>; METIB GRUTE-PAG <metib.grute-pag@policia.gov.co>; METIB GUBIR <metib.gubir@policia.gov.co>; METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>; METIB ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>; eider.calvache3391 <eider.calvache3391@correo.policia.gov.co>
Asunto: Notificación Pago Obligación 75425 ABRAHAN ESLAVA NIÑO.

Correo No. 0846 /GUTES

Ibagué, 09 de mayo 2025

Señor:

ABRAHAN ESLAVA NIÑO

Cordial Saludo,

Asunto: Notificación Pago Obligación 75425 ABRAHAN ESLAVA NIÑO

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 **23-04-2025** por concepto cancelación del Arriendo del inmueble ubicado en la Calle 2 No. 4-26-36 Barrio Centro del corregimiento de Gaitania del Municipio de Planadas, donde funciona la Unidad Básica de Carabineros (UBICAR-AETCR -El Oso) Predio Adscrito al Departamento de Policía Tolima - DETOL, por valores de **$ 2.263.350,00.** El cual fue consignado a la cuenta de Ahorro **No. 466420037170** de Banco Agrario de Colombia 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.**

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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500003113

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
ABRAHAN ESLAVA NINO	ABRAHAN ESLAVA NINO	FECHA DE PAGO: 23.04.2025
Nit/CC : 14257576	Nit/CC : 14257576	CIUDAD: IBAGUE
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono :	Telefono :	PAGO POR CHEQUE:
Dirección : PLANADAS	Dirección : PLANADAS	ID. CUENTA:
Valor total : 0,00		CUENTA BANCARIA:
		INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
FAC. FEV 2	OBLIG. 754	5100000349	2.370.000,00	0,00	0,00	82.950,00	23.700,00	0,00	2.263.350,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	82.950,00	23.700,00	0,00	2.263.350,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	2.263.350,00
002	25	2490550010	Servicios	14257576		2.263.350,00	0,00
					TOTALES	2.263.350,00	2.263.350,00

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

DESCRIPCION :CON 87110003-2025 ABR 2025 ESLAVA N ABRAHAN

IT ERIKA GISETH ESCOBAR M
Tesorero / Pagador

PT KELLY FERNANDA MARTINEZ B
Auxiliar de Tesoreria

Beneficiario