SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHdfguerra DIEGO FERNANDO GUERRA SANGAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema: 2025-06-27-10:12 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	208236125	**Fecha Registro:**	2025-06-22	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	17725	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-06-27	**Código de Referencia:**	045000535002082361 25	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	4.880.000,00	**Valor Deducciones:**	263.520,00	**Valor Neto:**	4.616.480,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**4.880.000,00**	Valor Deducciones	263.520,00	Valor Neto	**4.616.480,00**	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:	15889731	**Razón Social:**	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0506074939	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**						
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIG 17725 TURNO 65	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2025-06-20

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nación	10	CSF	4.880.000,00	0,00	4.880.000,00				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	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	195.200,00	195.200,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999302	MUNICIPO DE LETICIA	0,400 %	19.520,00	19.520,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	899999336	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS	1,000 %	48.800,00	48.800,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
D5 - DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-06-26	4.880.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEAMA DEPTO. P. AMAZONAS
NIT: 800140601-9

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000232

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**		
GONZALEZ PATERNINA OMAR IVAN	GONZALEZ PATERNINA OMAR IVAN	FECHA DE PAGO:	20.06.2025
Nit/CC : 15889731	Nit/CC : 15889731	CIUDAD:	BOGOTA
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono :	Telefono :	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección : CR 8 8 24	Dirección : CR 8 8 24	ID. CUENTA:	
		CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	ReteIVA	Vlr.RetFte	ReteICA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG.1772	FEMS-583	5100000111	4,880,000.00	0.00	0.00	195,200.00	19,520.00	48,800.00	4,616,480.00
	TOTALES		0.00	0.00	0.00	195,200.00	19,520.00	48,800.00	4,616,480.00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0.00	4,616,480.00
002	25	2490550010	Servicios	15889731		4,616,480.00	0.00
					TOTALES	4,616,480.00	4,616,480.00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

DESCRIPCION: PAGO OBLIG.17725 TURNO 65 CT.13-7-10011-25

SI LADYS QUINTERO GONZALEZ
Tesorero / Pagador

Beneficiario

SAP 5100000088

SIIF Nación

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHltcarden	LISETH TATIANA CARDENAS RUBIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D5	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	23/05/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	14825	**Fecha Registro:**	2025-05-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		4725
Valor Inicial:	2.960.000,00	**Valor Total Operaciones:**			0,00		**Valor Actual:**	2.960.000,00	**Saldo x Ordenar:**		2.960.000,00
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:	159.840,00	**Valor Neto:**			2.800.160,00		**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**		3525
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**			0,00		**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		220655
TERCERO											
Identificacion:	15889731	**Razon Social:**	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Numero:	0506074939	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA				**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**		Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	15025	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FEMS-563	**Tipo:**	FACTURA				**Fecha:**	2025-05-21			

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	**Total:**	2.960.000,00	0,00	2.960.000,00	2.960.000,00

Objeto:	SERVICIO A TODO COSTO DE INSPECCION, RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE EXTINTORES DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS Y SUS UNIDADES ADSCRITOS Y/O ADMINISTRATIVAMENTE RESPONSABLES.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-26	Generada	2.960.000,00

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	2.960.000,00	4,000 %	118.400,00	118.400,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999302	MUNICIPO DE LETICIA	2.960.000,00	0,400 %	11.840,00	11.840,00
2-03-18-01 PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	NIT 899999336	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS	2.960.000,00	1,000 %	29.600,00	29.600,00

ADS12. LISETH TATIANA CARDENAS RUBIO
Responsable Central de Cuentas DEAMA

SI. ERICK HOSMITH VARGAS AHUANARY
Contador DEAMA

CT. HECTOR ENRIQUE NIGRIRIS GARCIA
Jefe Grupo Financiero DEAMA (E)

CR. SANTIAGO GARAVITO [illegible]ANZAZU
Ordenador del Gasto DEAMA

Pá

5105752774

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

GS-2025 - 012965 / AREAD-GRUCO

ADS12
LISETH CARDENAS RUBIO
Responsable de Central de Cuentas (E)

TURNO No. 48

No. SISCO:	PN-DEAMA-0004-25	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	13-7-10011-25	**FECHA DE RECIBIDO :**	23-may-25
VALOR PAGO:	2.960.000,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	15025
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	0	**CONTRATISTA:.**	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	FEMS-563	**NIT DEL CONTRATISTA:**	CC. No. 15.889.731 de Leticia

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: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) **CUENTA BANCARIA: *NO APLICA***

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ***4725***

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: 23/05/2025	SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: PEDIDO: 4200369064 HOJA ENTRADA SERVICIO: 1002242335	
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.	N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,	N/A

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA
Subintendente ADOLFO RODRIGUEZ CRUZ
ANALISTA DE CONTRATOS DEAMA

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

SI_____ NO_____

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

Ciudad y fecha:	22 de mayo de 2025
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
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.	13-7-10011-25
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA
NIT del contratista:	C.C. No. 15889731 de Leticia
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO A TODO COSTO DE INSPECCIÓN, RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO DE EXTINTORES DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS Y SUS UNIDADES ADSCRITAS Y/O ADMINISTRATIVAMENTE RESPONSABLE.
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:	**VALOR INICIAL:** $ 10.000.000 **VALOR TOTAL:** $ 10.000.000
Plazo de ejecución:	PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución para la prestación del servicio de inspección, recarga, mantenimiento correctivo y preventivo de extintores del Departamento de Policía Amazonas, será a partir de la aprobación de as garantía única o perfeccionamiento del contracto y su ejecución será de cuatro meses y/o agotar el presupuesto oficia, lo primero que ocurra.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	En los puntos que se programe la realización de la actividad, previa coordinación con el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades del mismo en el lugar donde se requiera el desarrollo de cada una de las actividades descritas en el anexo técnico, los lugares ofrecidos deben cumplir con las condiciones y especificaciones técnicas requerida en el presente proceso, garantizando seguridad, fácil acceso y disponibilidad para las actividades a desarrollar en los lugares escogidos por la entidad.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO _X_	NO APLICA

Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente TOBIAS ALEXANDER AVELLO FIERRO Responsable Sistema Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Fecha de entrega certificada:	Del: 25-04-2025 Al 22-05-2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	CONTRATO PRINCIPAL:

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
DEAMA	10	Mantenimiento y recarga de extintores	10.000.000,00	0.00	2.920.000,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FEMS-563	21/05/2025	2.960.000	N/A	2.960.000
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**2.960.000**	**N/A**	**2.960.000**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: se recibió satisfactoriamente los equipos de extintores entregados al contratista, los cuales cumplieron a cabalidad con las condiciones técnicas del mantenimiento descrito en el 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.

COMPROMISOS DE PAGOS.

CONTRATO	RPC	SALDOS
PRINCIPAL	4725 21-03-2025	$ 10.000.000,00

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO SI__ No___	Observaciones y Evidencias
1	RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y RECARGA DE EXTINTOR DE ABC DE 20 LIBRAS, AGREGANDO SOPORTE DE PARED **Recarga:** Es el proceso de retirar o extraer totalmente del recipiente el agente extintor y también el agente expelente (para ciertos tipos de extintores) para consecuentemente sustituirlos por iguales agentes en las proporciones y condiciones adecuadas e indicadas por el ensamblador o fabricante del extintor. **Mantenimiento preventivo:** Es una verificación completa del extintor. Está destinado a proporcionar la máxima	**SI**	Cumplió con lo establecido dentro de las especificaciones técnicas estipuladas en el presente contrato.

	seguridad de que el extintor funcionará efectiva y seguramente. Incluye un examen completo y cualquier reparación o repuesto que necesite el extintor. Normalmente revela si se requiere una prueba hidrostática o mantenimiento interno. **Mantenimiento Correctivo:** Es el proceso de reparación o cambio de repuesto que necesite el extintor o dispositivo para su ubicación final (ganchos). Aspectos a tener en cuenta: • El proveedor debe realizar el servicio de mantenimiento en el taller. • El proveedor debe enviar el mismo número de extintores que la entidad compradora envíe en mantenimiento. • En el mantenimiento preventivo el proveedor debe revisar las partes mecánicas, el agente extintor y el agente expelente. Para la prestación del servicio, de recarga, mantenimiento correctivo y preventivo de extintores, el proveedor tendrá en cuenta lo establecido en la norma técnica colombiana NTC 2885 del 23-10-1996, NTC 3808 y resolución 2749 del 27/12/2017.		
2	RECARGA, MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y RECARGA DE EXTINTORES CO2 15 LIBRAS, AGREGANDO SOPORTE DE PARED **Recarga:** Es el proceso de retirar o extraer totalmente del recipiente el agente extintor y también el agente expelente (para ciertos tipos de extintores) para consecuentemente sustituirlos por iguales agentes en las proporciones y condiciones adecuadas e indicadas por el ensamblador o fabricante del extintor. **Mantenimiento preventivo:** Es una verificación completa del extintor. Está destinado a proporcionar la máxima seguridad de que el extintor funcionará efectiva y seguramente. Incluye un examen completo y cualquier reparación o repuesto que necesite el extintor. Normalmente revela si se requiere una prueba hidrostática o mantenimiento interno. **Mantenimiento Correctivo:** Es el proceso de reparación o cambio de repuesto que necesite el extintor o dispositivo para su ubicación final (ganchos). Aspectos a tener en cuenta: • El proveedor debe realizar el servicio de mantenimiento en el taller.	**SI**	Cumplió con lo establecido dentro de las especificaciones técnicas estipuladas en el presente contrato.

	• El proveedor debe enviar el mismo número de extintores que la entidad compradora envíe en mantenimiento. • En el mantenimiento preventivo el proveedor debe revisar las partes mecánicas, el agente extintor y el agente expelente. Para la prestación del servicio, de recarga, mantenimiento correctivo y preventivo de extintores, el proveedor tendrá en cuenta lo establecido en la norma técnica colombiana NTC 2885 del 23-10-1996, NTC 3808 y resolución 2749 del 27/12/2017.		

VALOR DE LAS ACTIVIDAD PROGRAMADA

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	A-02-02-02-008-007	10	Mantenimiento preventivo, correctivo y recarga de extintor PQS-ABC de 20 libras	Unidades	8	130.000	1.040.000
2	A-02-02-02-008-007	10	Mantenimiento preventivo, correctivo y recarga de extintores CO2 15 libras	Unidades	6	320.000	1.920.000
						VALOR TOTAL ESTIMADO	2.960.000

Atentamente,

Intendente TOBIAS ALEXANDER AVELLO FIERRO
Responsable Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Supervisor Contrato u orden de Compra No. 13-7-10011-25
deama.gutah-adp@policia.gov.co

OMAR IVAN GONZALEZ

OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA NIT 15889731-6
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta FEMS - 563

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764089117763 de 19/02/2025 - 19/08/2025 autoriza FEMS-514 a FEMS-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	21/05/2025 19:04
Fecha de Vencimiento	21/05/2025 19:04
Fecha de Validación	21/05/2025 18:59
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA
Nombre Comercial	MULTISERVICIOS LA SELVA
CC	15889731-6
Obligación	NO APLICA
Email	omarsar14@hotmail.com
Teléfono	3134406886
Dirección	CR 8 9 85 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Nombre Comercial	
NIT	800140601-9
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	5925060
Dirección	CALLE 11 No.12-32
Ciudad, Depart.	LETICIA, AMAZONAS (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	RECARGA	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR DE PQS ABC X 20 LIBRAS	8	94	$130,000.00		$1,040,000.00	$1,040,000.00
2	MANTENIMIENTO	RECARGA Y MANTENIMIENTO EXTINTOR DE CO2 DE 15 LIBRAS	6	94	$320,000.00		$1,920,000.00	$1,920,000.00

2

Subtotal	$2,960,000.00
Total a Pagar	$2,960,000.00

#$16-01-01-D5;13-7-10011-25;tobias.avello@correo.policia.gov.co#$

Unidades de medida: 94 = unidad

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

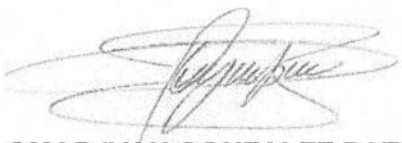
CUFE: 833ce78bbf01853b73dfa15edc61ed21fec56de37819a1835edc3393c9f70fe3ca38dbe70d8a9b1ac40dcbae71779823

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

Yo, **Omar Iván González Paternina**, identificado (a) con c.c 15.889.731 de Leticia, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de mi propuesta para el presente proceso de selección. Certifico que me encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los veintidós días (22) días del mes de Mayo de 2025, en Leticia-Amazonas



OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA

CC. 15.889.731

Correo: omasar14@hotmail.com

Celular: 313-4406886

Dirección: Carrera 8 9-85

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15889731
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMARIVAN GONZALEZ PATERNINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	LETICIA	DEPARTAMENTO:	AMAZONAS
DIRECCIÓN:	CRA 8 9-35	TELÉFONO:	5927102
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Mantenimiento y reparación de otros tipos de equi
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			1111839551	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2111063400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 15889731	GONZALEZ PATERNINA OMARIVAN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	15889731	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 420.700

Planilla Pagada

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHIlquinte LADYS LAVERNEN QUINTERO GONZALEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS

Fecha y Hora Sistema: 2025-05-30-11:28 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	168688525	**Fecha Registro:**	2025-05-26	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	14825	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2025-05-28	**Código de Referencia:**	04500053500168688525	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	2.960.000,00	**Valor Deducciones:**	159.840,00	**Valor Neto:**	2.800.160,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**2.960.000,00**	Valor Deducciones	159.840,00	Valor Neto	**2.800.160,00**	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:	15889731	**Razón Social:**	OMAR IVAN GONZALEZ PATERNINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0506074939	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIG 14825 TURNO 48	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:**	2025-05-23

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nación	10	CSF	2.960.000,00	0,00	2.960.000,00				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 %	118.400,00	118.400,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999302	MUNICIPO DE LETICIA	0,400 %	11.840,00	11.840,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	899999336	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS	1,000 %	29.600,00	29.600,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
D5 - DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-05-26	2.960.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEAMA DEPTO. P. AMAZONAS
NIT: 800140601-9

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500000207

ACREEDOR	**RECEPTOR PAG0 ALTERNATIVO**	
GONZALEZ PATERNINA OMAR IVAN	GONZALEZ PATERNINA OMAR IVAN	FECHA DE PAGO: 28.05.2025
Nit/CC : 15889731	Nit/CC : 15889731	CIUDAD: BOGOTA
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono :	Telefono :	PAGO POR CHEQUE:
Dirección : CR 8 8 24	Dirección : CR 8 8 24	ID. CUENTA:
		CUENTA BANCARIA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG.1482	FEMS-563	5100000088	2,960,000.00	0.00	0.00	118,400.00	11,840.00	29,600.00	2,800,160.00
	TOTALES		0.00	0.00	0.00	118,400.00	11,840.00	29,600.00	2,800,160.00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0.00	2,800,160.00
002	25	2490550010	Servicios	15889731		2,800,160.00	0.00
					TOTALES	2,800,160.00	2,800,160.00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL CIENTO SESENTA DE PESOS M/CTE

DESCRIPCION :PAGO OBLIG.14825 TURNO 48 CT.13-7-10011-25 REC.EXT

SI LADYS QUINTERO GONZALEZ
Tesorero / Pagador

Beneficiario