SIIF Nación

## Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHygbeltra YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE

Fecha y Hora Sistema: 2025-06-24-8:36 p. m.

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 133425 | **Fecha Registro:** | 2025-06-24 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 2925 |
| **Valor Inicial:** | 15.054.300,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 15.054.300,00 | **Saldo x Ordenar:** | 15.054.300,00 |
| **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:** | 942.475,00 | **Valor Neto:** | 14.111.825,00 | | | **Valor IVA:** | 2.403.627,72 | **Nro. Cdp:** | 2925 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 277725 277742 |

**TERCERO**

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

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 05704460702078 4 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**CUENTA X PAGAR**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 130125 | **Tipo:** | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**CAJA MENOR**

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FVE164 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-06-19 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M10CHON2 METIB CENTRO VACACIONAL HONDA | A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS | Nación | 16 | SSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 15.054.300,00 | 0,00 | 15.054.300,00 | 15.054.300,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CT 87-7-10077-2024 SERVICIO DE LAVADO EN SECO |

**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 | 2025-06-30 | Generada | 15.054.300,00 |

**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 | 12.650.673,00 | 4,000 % | 506.027,00 | 506.027,00 |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 2.403.628,00 | 15,000 % | 360.544,00 | 360.544,00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 800100058 | MUNICIPIO DE HONDA | 12.650.673,00 | 0,600 % | 75.904,00 | 75.904,00 |

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

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

Revisó: Capitán **MILENA YUCELY VEGA PALADINES**
Jefe Grupo Financiero METIB

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

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

**Radicado GEPOL No.** **GS-2025- 064566 -METIB**

**Intendente**
**YURY GRACIELA BELTRAN BEJARANO**
**RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS**

**071 BIESO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | **METIB-2025-36** | **No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** | NO APLICA |
| **No. CONTRATO:** | **87-7-10077-2024** | **FECHA DE RECIBIDO :** | 23-jun-25 |
| **VALOR PAGO:** | **15.054.300,00** | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 130125 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | - | **CONTRATISTA:.** | **MENESES DELGADO YAIR ALEXANDER** |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | **FVE164** | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 11317899 |

**DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS**

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO — SI ____ NO X

2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO — SI ____ NO X

3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO — SI ____ NO X

**ENDOSADA A:** No aplica — **CUENTA BANCARIA:** NO APLICA

| | | |
|---|---|---|
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) : | **2925** | |
| 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: | 4300200491 | |
| 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** 15.054.300,00

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:_____

4RPY
133425
24-06-2

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Honda, 19 de junio de 2025 |
| Unidad: | POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ – CENTRO VACACIONAL HONDA |
| Tipo de contrato | <table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td></td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table> |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 87-7-10077-2024 del 29/11/2024 |
| Constancia de recibido No. | 7 |
| Contratista: | **NOMBRE**: COMERCIALIZADORA MEAL<br>**REPRESENTANTE LEGAL**: YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO<br>**DOCUMENTO DE IDENTIDAD**: 11.317.899 expedida en Girardot - Cundinamarca<br>**CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Girardot - Cundinamarca<br>**DIRECCIÓN:** Carrera 16 No 20 – 09 Barrio Gaitán<br>**CELULAR No**: 3102346357 - 3214289863<br>**E-MAIL:** condenillo07@hotmail.com |
| NIT del contratista: | 11317899-6 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA, CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | Vigencia 2024: VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE ($20.000.000,00)<br>Vigencia 2025: CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE ($133.286.000,00) |
| Plazo de ejecución: | Vigencia 2024: desde el 01/12/2024 hasta el 31/12/2024<br>Vigencia 2025: desde el 01/01/2025 al 30/06/2025 o hasta agotar presupuesto |

| | |
|---|---|
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Centro vacacional Honda (CEVAH) Kilometro 42 vía Honda – Mariquita Tolima |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___ | N/A |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Mayor CARLOS MAURICIO BALLÉN PRADA<br>Administrador Centro Vacacional Honda |
| Fecha de entrega certificada: | **Del**: 09/05/2025/01/2025 **Al**: 19/06/2025 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025. | |
| Acta de recepción de bienes | N/A |

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| M10CHON2 - CEVAH | 16 | SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA, CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ . | $15.054.300,00 | $15.054.300,00 | $ 0,00 | $15.054.300,00 |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FVE-164 | 19/06/2025 | $15.054.300,00 | | $15.054.300,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | $15.054.300,00 | | |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO**: La empresa contratista ha cumplido a satisfacción con la prestación del servicio de acuerdo al objeto contractual "SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA,

CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ", donde se verifico las especificaciones técnicas del servicio y la calidad del mismo, certificando que cumplen con lo solicitado y estipulado en el contrato No 87-7-10077-2024 del 29/11/2024 de acuerdo al Rubro: A-02-02-02-008-005, Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP No 2925 de fecha 15/01/2025 y Recurso 16.

| PRENDAS | VALOR | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| fundas | $ 1.400,00 | 1853 | $ 2.594.200,00 |
| protector doble | $ 2.800,00 | 169 | $ 473.200,00 |
| protector sencillo | $ 2.650,00 | 182 | $ 482.300,00 |
| sabanas dobles | $ 2.450,00 | 1127 | $ 2.761.150,00 |
| sabanas sencillas | $ 2.350,00 | 1359 | $ 3.193.650,00 |
| toalla manos | $ 1.900,00 | 318 | $ 604.200,00 |
| toalla cuerpo | $ 2.500,00 | 811 | $ 2.027.500,00 |
| cubrelecho doble | $ 3.950,00 | 271 | $ 1.070.450,00 |
| cubrelecho sencillo | $ 3.650,00 | 177 | $ 646.050,00 |
| protector almohada | $ 2.200,00 | 213 | $ 468.600,00 |
| mantel | $ 2.000,00 | 194 | $ 388.000,00 |
| cortina | $ 2.500,00 | 138 | $ 345.000,00 |
| TOTAL | | 6812 | $ 15.054.300,00 |

La entrega de los bienes y servicios fueron realizadas en el plazo establecido y dentro de los requerimientos técnicos estipulados en el contrato No 87-7-10077-2024. Presentando los documentos que certifican los bienes suministrados para su respectivo pago, al igual que documentos de ley para el trámite del mismo y pago de la factura.

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDAD | V/UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA, CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMÁS UNIDADES ADSCRITAS A LA METROPOLITANA DE IBAGUÉ | 1 | $15.054.300,00 | $15.054.300,00 |
| **VALOR TOTAL** | | | | $15.054.300,00 |

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

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

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

| No. | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA | CUMPLIO SI X NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | La lencería debe entregarse en perfectas condiciones de lavado, higiene, secado y planchad para el uso de nuestros usuarios, embaladas en bolsas plásticas. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 2 | Las prendas no deben presentar ningún tipo de manchas ni daños, si esto ocurriese se devolverán para su lavado nuevamente sin que genere costo adicional, pero cumpliendo las condiciones técnicas. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 3 | El contratista será responsable de cualquier prenda que se dañe o se extravié durante la prestación del servicio, en caso tal deberá reponerla en un tiempo no mayor a 8 días calend sin que genere costo adicional. La prenda debe estar nueva y cumplir con las condiciones d calidad de la prenda entregada. | Si | SIN OBSERVACIÓN. |
| 4 | El plazo de entrega de las prendas de lencería después de realizado el servicio será en un tiempo no mayor a 24 horas en temporada baja y en temporada alta en un tiempo no mayor 12 horas. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 5 | El contratista debe garantizar la calidad del servicio y el cuidado de las prendas de lencería utilizando productos adecuados con el fin de que las prendas no se vayan a deteriorar. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 6 | El servicio debe ser prestado los siete (7) días de la semana. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 7 | El servicio se realizará en las cantidades y especificaciones requeridas por el supervisor del contrato. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 8 | Los valores del lavado de las prendas deberán sostenerse hasta la vigencia del contrato. | SI | OBSERVACIÓN. |
| 9 | El contratista y sus empleados durante la ejecución del contrato no tendrán ningún vínculo laboral con la Dirección de Bienestar Social-Policía Nacional. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 10 | El contratista deberá pasar la factura al supervisor del contrato una vez prestado el servicio mes inmediatamente anterior. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 11 | El contratista no debe estar reportado en el registro nacional de medidas correctivas de acue a lo estipulado en la ley 1801 de 2016 en su artículo 183 Numeral 4. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 12 | El contratista debe contar con un establecimiento de comercio totalmente equipado con la maquinaria e insumos necesarios para la prestación del servicio de lavandería, debidamente acreditado, el cual deberá contar con una planta de equipo industrial donde se pueda cumpli los procesos de lavado tanto en seco (sistema perclorohetileno) o en frio y vapor (temperatu de 60°) que con este proceso de lavado permita eliminar toda clase de bacterias, hongos y manchas ocasionadas por el servicio. El sistema de secado y planchado utilizando para esto vapor, con el propósito de evitar acabados prematuros de las prendas de acorde con su vida y se pueda dar un óptimo servicio.<br>Nota: el contratista deberá anexar certificación escrita, en la cual, indique la dirección, ubica en el cual, se encuentra el establecimiento de comercio o lugar donde se va a ejecutar el obj del contrato, donde se va a realizar el lavado de la lencería o de los elementos. | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 13 | El contratista debe garantizar la ejecución del contrato en caso de presentar daños en la maquinaria o la falta de insumos para el normal desarrollo del objeto contractual, con el propósito de evitar la afectación del servicio en los centros vacacionales. Debe garantizar el cumplimiento de las normas biosanitarias durante el trasporte de las prendas del centro vacacional al lugar de prestación del servicio y viceversa | SI | SIN OBSERVACIÓN. |
| 14 | El contratista deberá allegó junto con su oferta dos certificaciones de contratos, cuyo objeto igual o similar al del presente proceso y cuya cuantía fue igual o superior al presupuesto ofic expedidas por la empresa a la cual se le presto el servicio. | SI | SIN OBSERVACIÓ |

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

Atentamente,

Firma_____

Mayor **CARLOS MAURICIO BALLÉN PRADA**
Administrador Centro Vacacional Honda
Supervisor Contrato No. 87-7-10077-2024
Correo electrónico: mauricio.ballen@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102220930

Espacio para
Logo Corporativo

**YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO**
NIT 11.317.899-6
CR 16 20 09 BRR GAITAN
Tel: (601) 3123107137
Girardot - Colombia
condenillo07@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FVE 164**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE | | |
| **NIT** | 900.486.439-1 | **Teléfono** | (601) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | SEDE HONDA | **Ciudad** | Ibagué - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 19/06/2025, 15:04 |
| **Expedición** | 19/06/2025, 15:04 |
| **Vencimiento** | 19/06/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fundas | 1,853.00 | 1,176.47 | 414,200.00 | 2,594,200.00 |
| 2 | Protectores Dobles | 169.00 | 2,352.94 | 75,552.94 | 473,200.00 |
| 3 | Protectores Sencillos | 182.00 | 2,226.89 | 77,005.88 | 482,300.00 |
| 4 | Sabana Doble | 1,127.00 | 2,058.82 | 440,855.88 | 2,761,150.00 |
| 5 | Sabana Sencilla | 1,359.00 | 1,974.79 | 509,910.50 | 3,193,650.00 |
| 6 | Toalla de Manos | 318.00 | 1,596.64 | 96,468.91 | 604,200.00 |
| 7 | Toalla de Cuerpo | 811.00 | 2,100.84 | 323,718.49 | 2,027,500.00 |
| 8 | Cubrelechos Dobles | 271.00 | 3,319.33 | 170,912.18 | 1,070,450.00 |
| 9 | Cubrelechos Sencillos | 177.00 | 3,067.23 | 103,150.84 | 646,050.00 |
| 10 | Protectores de Almohadas | 213.00 | 1,848.74 | 74,818.49 | 468,600.00 |
| 11 | Mantel | 194.00 | 1,680.67 | 61,949.58 | 388,000.00 |
| 12 | Cortina | 138.00 | 2,100.84 | 55,084.03 | 345,000.00 |

**Total ítems:** 12

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 12,650,672.28 |
| IVA 19% | 2,403,627.72 |
| **Total a Pagar** | 15,054,300.00 |

**Valor en Letras:**
Quince millones cincuenta y cuatro mil trescientos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Consignación bancaria - Consignación $ 15,054,300.00

**Observaciones:**
Concepto: #$16-01-01-M10;87-7-10077-2024;Mauricio.ballen@correo.policia.gov.co#$

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. **Número Autorización Electrónica 18764091417644 aprobado en 20250402 prefijo FVE desde el número 121 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9601 Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, de productos textiles y de piel Tarifa
**CUFE:** fa4f9e2d632c427be36b77c95dffd188be050fc3a200818aefee5719cefa59db55b8cd59498d15135840de9774081aed

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-06-20,10:12AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 5123137

**Periodo Cotización:** Junio de 2025 **Periodo Servicio:** Junio de 2025

## PAGADO 20/06/2025

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO | | |
| **Documento** | CC11317899 | **Dirección** | CR 16 #20 - 05 B GAITAN |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3102346357 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | GIRARDOT | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 11317899 | YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO | 59 | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF)NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (MIN001) ADRES (MIN001) antes FOSYGA | $6,021,720 | $752,715 | 0,522 | $6,021,720 | $31,433 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $784,148 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $6,021,720 | $6,021,720 | $ 0 | $ 0 | $752,715 | $31,433 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $784,148 | $ 0 | $784,148 |



ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras

EXPERTOS en PILA

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

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**DOCUMENTO EGRESO**
**No. 1500005630**

**ACREEDOR**
JAIR ALEXANDER MENESES DELGADO
Nit/CC : 11317899
Telefax :
Telefono :
Dirección : KM 1 VIA MELGAR BOGOTA BA

**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**
JAIR ALEXANDER MENESES DELGADO
Nit/CC : 11317899
Telefax :
Telefono :
Dirección : KM 1 VIA MELGAR BOGOTA

FECHA DE PAGO: 07.07.2025
CIUDAD: IBAGUÉ
CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun
PAGO POR TRANSFERENCIA:
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.FVE164 | FONDOS ESP 5100000602 | | 15.054.300,00 | 0,00 | 360.544,00 | 506.027,00 | 75.904,00 | 0,00 | 14.111.825,00 |
| | **TOTALES** | | 0,00 | 0,00 | 360.544,00 | 506.027,00 | 75.904,00 | 0,00 | 14.111.825,00 |

RESUMEN CONTABLE

| Pos. | Clv. | Cuenta. | Tex. Cuenta Contable | Nit. | C.costo | Valores Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 190801002 | JAIR ALEXANDER MENES | | | 0,00 | 14.111.825,00 |
| 002 | 25 | 2490550010 | Servicios | 11317899 | | 14.111.825,00 | 0,00 |
| | | | | | TOTALES | 14.111.825,00 | 14.111.825,00 |

SON: CATORCE MILLONES CIENTO ONCE MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL.133425-CONT 87-7-10077-24 MENESES DEL YAIR DIB

IT.ERIKA GISETH ESCOBAR M
Tesorero / Pagador

PT KELLY FERNANDA MARTINEZ B.
AUXILIAR DE TESORERIA

Beneficiario

SIF Nación

# 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: | 2025-07-07-6:31 p. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 226340025 | Fecha Registro: | 2025-07-03 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 133425 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2025-07-07 | Código de Referencia: | 04500259600226340025 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 15.054.300,00 | Valor Deducciones: | 942.475,00 | Valor Neto: | 14.111.825,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 15.054.300,00 | Valor Deducciones | 942.475,00 | Valor Neto | 14.111.825,00 | Moneda Base Compra | Valor MBC |

## REINTEGROS

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

## TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

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

## CUENTA BANCARIA

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

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | FVE164 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2025-06-19 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| M10CHON2 METIB CENTRO VACACIONAL HONDA / A-02-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 16 | SSF | 15.054.300,00 | 0,00 | 15.054.300,00 | | | | 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 % | 506.027,00 | 506.027,00 | |
| 2-01-04-02-01-03 | RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 15,000 % | 360.544,00 | 360.544,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800100058 | MUNICIPIO DE HONDA | 0,600 % | 75.904,00 | 75.904,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-01-M10 - METROPOLITANA DE IBAGUE | 4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-07-01 | 15.054.300,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

## METIB GRUTE-NOT

**Asunto:** RV: Notificación Pago Obligación 133425 - YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO
**Datos adjuntos:** PAG. OB 133425 YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO.pdf; FAC OBL 133425 yair.pdf

**De:** METIB GRUTE-NOT
**Enviado el:** domingo, 17 de agosto de 2025 17:26
**Para:** DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DIBIE VACAC-HONDA <dibie.vacacional-honda@policia.gov.co>; 'mauricio.ballen' <mauricio.ballen@correo.policia.gov.co>; 'condenillo07@hotmail.com' <condenillo07@hotmail.com>; 'yairmenesesd99@gmail.com' <yairmenesesd99@gmail.com>
**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 ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>
**Asunto:** Notificación Pago Obligación 133425 - YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO

**Correo No. 1421 / GRUTE**

Ibagué, 17 de agosto 2025

Señor:

YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO

Cordial Saludo,

Asunto: Notificación Pago Obligación 133425 YAIR ALEXANDER MENESES DELGADO

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 Obligación contraída con su empresa tal y como se puede evidenciar en la Orden de Pago Anexa en el presente correo, el día **07-07-2025**, por concepto cancelación de servicio de lavado en seco y planchado de las prendas de lencería para el Centro Vacacional Honda, Centro Vacacional Melgar y demás unidades adscritas a la Metropolitana de Ibagué, por valor de **$14.111.825,00**. El cual fue consignado a la cuenta de Ahorro No. **0570446070207647** de Banco Davivienda 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".

***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 del destinatario y contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le inform cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, disemi o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito d de la misma es ilegal.

Elaborado por: PT Julieth Camila Oviedo Olivar