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: 2025-09-18-8:40 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	190625	Fecha Registro:	2025-09-15	Unidad / Subunidad ejecutora:		16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	10025
Valor Inicial:	1.660.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.660.000,00	Saldo x Ordenar:	1.660.000,00
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:	69.720,00	Valor Neto:	1.590.280,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	4725
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	453187

TERCERO

Identificacion:	42089873	Razon Social:	ALEIDA GODOY VELASQUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	41377520945	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

CUENTA X PAGAR			CAJA MEÑOR		
Numero:	182325	Tipo:	Arrendamiento Bienes Inmuebles	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FVE8	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-08-29

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
M10D DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.660.000,00	0,00	1.660.000,00	1.660.000,00

Objeto:	CT 87-1-10002-2025 ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE UBICADO EN LA VEREDA ALTO DE ICONONZO FINCA BRISAS DESTINADO PARA LA UNIDAD BASICA DE CARABINEROS FAC FVE8

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	2025-09-30	Generada	1.660.000,00

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	1.660.000,00	3,500 %	58.100,00	58.100,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	1.660.000,00	0,700 %	11.620,00	11.620,00

Elaboró: Intendente Jefe **NELSON FRANCISCO LONDOÑO**
Responsable Central de Cuentas METIB

Revisó: Intendente **OSCAR JAVIER AVELLANEDA 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 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-** 093282 **-METIB**

Intendente Jefe
NELSON FRANCISCO LONDOÑO
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

379

No. SISCO:	**METIB-2025-26**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	**87-1-10002-2025**	**FECHA DE RECIBIDO :**	14-sep-25
VALOR PAGO:	**1.660.000,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	182325
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-	**CONTRATISTA:.**	**GODOY VELASQUEZ ALEIDA**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**FVE8**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	42089873

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) :	10025	
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:	4300202648	
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** 6.640.000,00

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

Intendente Jefe JORGE ANDRES IBAÑEZ
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:_____

II. londoño
14-09-25
16:44.

Ciudad y fecha:	Icononzo-Tolima 31 de agosto 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 compraventa	
Contrato de suministro	
Contrato interadministrativo	
Contrato de arrendamiento	X

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	87-1-10002-2025
Constancia de recibido No.	Pago #007
Contratista:	ALEIDA GODOY VELÁSQUEZ
NIT del contratista:	CC No 42.089.873 de Pereira-Risaralda
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE, UBICADO EN LA VEREDA ALTO DE ICONONZO FINCA BRISAS 2 DESTINADO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE CARABINEROS (AETCR - LA FILA).
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:	$ 16.600.000.00 vigencia 2025. **VALOR TOTAL INICIAL DEL CONTRATO** $ 16.600.000.00 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 Icononzo vereda alto de Icononzo
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	Se dio cumplimiento a la prestación de servicios pactado en el contrato 87-1-10002-2025
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Intendente jefe LUIS EDUARDO NUÑEZ HERRAN Supervisor contrato 87-1-10002-2025
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. Del: 01/08/2025 Al: 28/08/2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia **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	$1.660.000.00	$1.660.000.00	$0	$1.660.000.00

			EL FUNCIONAMIENTO DE LA UBICAR ICONONZO-TOLIMA					
Acta de recepción de bienes	NO APLICA							

NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FVE-8	29/08/2025	$1.660.000.00	-	$1.660.000.00
Total, bienes y/o servicios recibidos		**$1.660.000.00**	**-**	**$1.660.000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con lo establecido en el contrato 87-1-10002-2025 consistente en el ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE AETCR-LAFILA EN EL MUNICIPIO DE ICONONZO

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 87-1-10002	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-ALTO DE ICONONZO).	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	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 LUIS EDUARDO NUÑEZ HERRAN
Comandante Sección Unidad Básica De Carabineros

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
c3920bb9fa94d7abc390dc996f21fa57b311378b0fb30dcd9381b9fa7e4fc7b58811ed5045533e7e3abd09df86b9e661

Número de Factura: FVE-8
Fecha de Emisión: 29/08/2025
Fecha de Vencimiento: 29/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GODOY VELASQUEZ ALEIDA
Nombre Comercial: GODOY VELASQUEZ ALEIDA
Nit del Emisor: 42089873
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4774

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Icononzo
Dirección: MZ A CA 6 BRR LA CAMPIÑA
Teléfono / Móvil: 3213251243
Correo: albapelusita58@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900486439
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CRR 48 SUR 157-199 VIA PICALEÑA
Teléfono / Móvil: 6015159000
Correo: metib.grute@policia.gov.co

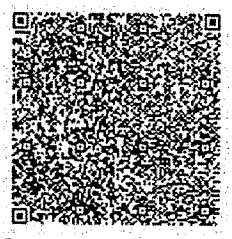
Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	ARRENDAMIENTO	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE A ETCR LA FILA EN EL MU NICIPIO DE ICONONZO	NIU	1,00	$ 1.660.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.660.000,00

Notas Finales

ARRIENDO PRESENETE MES
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
29/08/2025 22:42:49
Documento validado por la DIAN:
29/08/2025 22:42:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1660000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1660000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1660000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1660000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.660.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.660.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.660.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 1.660.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764089864778 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2027-03-03

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42089873		GODOY VELASQUEZ ALEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARIO LA CAMPIÑA	ICONONZO-TOLIMA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1739262494	9491123175	I	2025/09/16	2025/09/01	BANCOLOMBIA	0	$178,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	42089873	GODOY ALEIDA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$178,000	$0	$0	$178,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHjcoviedo JULIETH CAMILA OVIEDO OLIVAR

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

Fecha y Hora Sistema: 2025-09-29-9:11 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	359136325	Fecha Registro:	2025-09-25	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	190625	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2025-09-29	Código de Referencia:	04500259600359136325	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00		
Valor Bruto:	1.660.000,00	Valor Deducciones:	69.720,00	Valor Neto:	1.590.280,00	Saldo x Pagar:	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	1.660.000,00	Valor Deducciones	69.720,00	Valor Neto	1.590.280,00	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:	42089873	Razón Social:	ALEIDA GODOY VELASQUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	41377520945	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	FVE 8	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2025-09-14

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	1.660.000,00	0,00	1.660.000,00				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 %	58.100,00	58.100,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	0,700 %	11.620,00	11.620,00	

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 - POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-09-30	1.660.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

METIB GRUTE-NOT

Asunto: RV: Notificación Pago Obligación 190625 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.
Datos adjuntos: FAC PAGO OBL 190625.pdf; PAG OBL 190625 ALEIDA GODOY.pdf

De: METIB GRUTE-NOT
Enviado el: miércoles, 22 de octubre de 2025 11:08
Para: DETOL JEFAD <detol.jefad@policia.gov.co>; DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DETOL GUBIR <detol.gubir@policia.gov.co>; DETOL EICONONZO <detol.eicononzo@policia.gov.co>; 'albapelusita58@hotmail.com' <albapelusita58@hotmail.com>; 'luis.nunez9391' <luis.nunez9391@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 ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>; METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>; METIB GUBIR <metib.gubir@policia.gov.co>
Asunto: Notificación Pago Obligación 190625 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.

Correo No. 1813 / GRUTE

Ibagué, 22 de octubre de 2025

Señora:

ALEIDA GODOY VELASQUEZ

Cordial Saludo,

Asunto: Notificación Pago Obligación 190625 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.

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 29-09-2025 por concepto cancelación del Arriendo del inmueble ubicado en la Vereda Alto de Icononzo Finca Brisas 2 destinado para la unidad Básica de Carabineros (AETCR- LA FILA) **en el Municipio de Icononzo Predio Adscrito al Departamento de Policía Tolima - DETOL**, por valores de **$ 1.590.280,00** El cual fue consignado a la cuenta de Ahorro **No. 41377520945** de Bancolombia S.A.

Es de anotar que la orden de Pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la Obligación (Concepto y Valor), en cumplimiento al Decreto 019 del 2012 "ARTICULO 28. COMPROBANTE DE DESCUENTOS Y RETENCIONES": Las entidades Públicas y Privadas que cumplan funciones administrativas

o presten servicios públicos que paguen o abonen en cuentas a favor de cualquier persona una obligación a su cargo deberán certificar los descuentos con las Retenciones que hayan sido practicados al Beneficiario con indicación precisa de la norma legal con que se haya precedido para tal efecto, podrán enviar la certificación a la Dirección Electrónica que haya registrado el Beneficiario e implementar en su página WEB, mecanismo para que los beneficiarios puedan consultar y descargar los Comprobantes de Pago con la discriminación de los descuentos y Retenciones que le fueron practicados".

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 Jefe
ERIKA GISETH ESCOBAR MURILLO
Tesorera
Correo: metib.grute@policia.gov.co
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Tesorería 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, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

Elaboró: APA13. MARIA LIBIA MARIN

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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500007437

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
ALEIDA GODOY VELASQUEZ		ALEIDA GODOY VELASQUEZ		FECHA DE PAGO:	29.09.2025
Nit/CC	: 42089873	Nit/CC	: 42089873	CIUDAD:	IBAGUE
Telefax	:	Telefax	:	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono	:	Telefono	:	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección	: ICONONZO	Dirección	: ICONONZO	ID. CUENTA:	
				CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
CT 87-1-10	GASTOS GEN 5100000918		1.660.000,00	0,00	0,00	58.100,00	11.620,00	0,00	1.590.280,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	58.100,00	11.620,00	0,00	1.590.280,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	1.590.280,00
002	25	2490580010	Arrndmento operativo	42089873		1.590.280,00	0,00
					TOTALES	1.590.280,00	1.590.280,00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL.190625-CO 87110002-25 GODOY ALEIDA

IT ERIKA GISETH ESCORBAR M
Tesorero / Pagador

IT JESUS DAVID CALVO ROA
Auxiliar de tesoreria

Beneficiario