



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhyocampo YEIMY VIVIANA OCAMPO MORENO  
Unidad y Subunidad: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUÉ  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema: 2026-03-17 7:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION

|                                |                                 |                                          |                                            |                               |                                      |                       |                 |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------|
| Numero:                        | 38726                           | Fecha Registro:                          | 2026-03-17                                 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUÉ | No. Compromiso:       | 3626            |
| Vigencia Presupuestal          | Actual                          | Estado:                                  | Generada                                   | Requerir:                     | No                                   | Valor Actual:         | 19,181,651.00   |
| Valor Inicial:                 | 19,181,651.00                   | Valor Total Operaciones:                 | 0.00                                       | Valor Actual:                 | 19,181,651.00                        | Saldo x Ordenar:      | 19,181,651.00   |
| Valor Inicial Moneda Original: | 0.00                            | Valor Total Operaciones Moneda Original: | 0.00                                       | Valor Actual:                 | 0.00                                 | Saldo x Ordenar:      | 0.00            |
| Valor Deducciones:             | 1,184,749.00                    | Valor Neto:                              | 17,996,902.00                              | Valor N.A.:                   | 3,062,616.54                         | No. Cdp:              | 3326            |
| Valor Deducciones Moneda:      | 0.00                            | Valor Neto Moneda:                       | 0.00                                       | Arbitrio Contable:            | 05-NINGUNO                           | Comprobante Contable: | 105876          |
| Identificación:                | 901447990                       | Razon Social:                            | COMPANIA DE INNOVACION Y MERCADO L.D.E SAS | TERCERO                       |                                      | Medio de Pago:        | Abono en cuenta |
| Numero:                        | 086428448                       | Banco:                                   | BANCO DE BOGOTA                            | CUENTA BANCARIA               |                                      | Tipo:                 | Activa          |
| Numero:                        | 40426                           | Tipos:                                   | CUENTA X PAGAR                             | Identificación:               |                                      | Corriente:            | Estado:         |
| Numero:                        |                                 | Vigencia y Asso:                         |                                            | DOCUMENTO SOPORTE             |                                      | Fecha de Registro:    |                 |
| Numero:                        |                                 | FE455                                    | Tipos:                                     | FACTURA                       |                                      | Fecha:                | 2026-03-10      |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO  |                                 |                                          |                                            |                               |                                      |                       |                 |
| DEPENDENCIA                    | POSICION CATALOGO DE GASTO      | FUENTE                                   | RECURSO                                    | SITUAC.                       | ATRIBUTO                             | FECHA                 | VALOR INICIAL   |
| MTICMCEZ METIB-TIBIE           | A-02-02-009-007 OTROS SERVICIOS | Nación                                   | 16                                         | SSF                           | 05-NINGUNO                           | OPERACION             | VALOR OPERACION |
| CENTRO VACACIONAL MELGAR       |                                 |                                          |                                            |                               |                                      |                       | VALOR ACTUAL    |
|                                |                                 |                                          |                                            |                               |                                      | Total:                | 19,181,651.00   |
|                                |                                 |                                          |                                            |                               |                                      |                       | 19,181,651.00   |
|                                |                                 |                                          |                                            |                               |                                      |                       | 19,181,651.00   |

Objeto: CT 87-7-10945-2025 SERVICIO DE LAVADO DE PRENDAS

| PLAN DE PAGOS                                                             |                |                                                    |               |               |                 |                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------|---------------|---------------|-----------------|-------------------------------|--|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                                          |                | POSICION DEL CATALOGO DE PAC                       |               | FECHA DE PAGO |                 | ESTADO                        |  |
| 16-01-01-M10 POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUÉ                              |                | 4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF              |               | 2026-03-31    |                 | Generada                      |  |
| 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 RETENIENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | NIT 800197268  | U/A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 16,119,034.00 | 4,000 %       | 644,761.00      | 644,761.00                    |  |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS                            | NIT 800197268  | U/A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,062,617.00  | 15,000 %      | 459,393.00      | 459,393.00                    |  |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES- SERVICIOS                          | NIT 890701933  | MUNICIPIO DE MELGAR                                | 16,119,034.00 | 0,500 %       | 80,595.00       | 80,595.00                     |  |

Elaboró: Patrullera YEIMY VIVIANA OCAMPO MORENO  
Auxiliar Central de Cuentas METIB

Revisó: Intendente Jefe OSCAR JAVIER ANANDA CABEZAS  
Contador Policía Metropolitana de Ibagué

Revisó: Capitán MILENA MARCELA PADILLA  
Jefe Grupo Financiero METIB

Aprobó: Coronel EDGAR HERNANDO LOPEZ GONZALEZ  
Comandante Policía 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 | <br>POLICÍA NACIONAL |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |          |             |        |
|--------------------|----------|-------------|--------|
| Radicado GEPOL No. | GS-2026- | 0 2 8 2 8 5 | -METIB |
|--------------------|----------|-------------|--------|

Patrullero  
YEIMI VIVIANA OCAMPO MORENO  
AUXILIAR DE CUENTAS

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. SISCO: <u>PR-METIB-0059-25</u><br>No. CONTRATO: <u>87-7-10045-2025</u><br>VALOR PAGO: <u>19.181.651,00</u><br>VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: <u>-</u><br>No. FACTURA (\$) O CUENTA DE COBRO: <u>FE455</u> | <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px; font-weight: bold;">015 BIESO</div> No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN): <u>NO APLICA</u><br>FECHA DE RECIBIDO: <u>17-mar-26</u><br>NUMERO DE RADICADO SIIF: <u>40426</u><br>CONTRATISTA: <u>COMPAÑÍA DE INNOVACIÓN Y MERCADEO ILDE SAS</u><br>NIT DEL CONTRATISTA: <u>901447990</u> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

|                                                                                             |          |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO                         | SI _____ | NO <u>X</u> |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO                    | SI _____ | NO <u>X</u> |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO | SI _____ | NO <u>X</u> |

ENDOSADA A: No aplica

CUENTA BANCARIA: NO APLICA

|                                                                                                         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) : | <u>3626</u> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|

|                                                                                                                     |                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL) | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI</div> |
| 6. FACTURA ORIGINAL:                                                                                                | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI</div> |
| 7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:                                                         | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI</div> |

|                                                           |                  |
|-----------------------------------------------------------|------------------|
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:            | <u>6/03/2026</u> |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN): | <u>NO APLICA</u> |

|                                                                                                                                                                                   |                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP                                                                                                       | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI</div> |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SI</div> |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.                                                                                          | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO</div> |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP                                                                                                      | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO</div> |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.                                                                                  | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO</div> |
| 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, | <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">NO</div> |

OBSERVACIONES :      SALDO      53.225.261,00

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.<br>SI _____ NO _____ |
| MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____                                                                |             |                                                       |
| FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____      Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____    |             |                                                       |

085-1

|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                     |                                                                                                         |

#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS INSUMOS Y BIENES

| ITEM         | DESCRIPCION           | VALOR UNITARIO | CANT | VALOR TOTAL             |
|--------------|-----------------------|----------------|------|-------------------------|
| 1            | FUNDAS                | \$ 2.192,00    | 1394 | \$ 3.055.648,00         |
| 2            | PROTECTORES DOBLES    | \$ 3.404,00    | 11   | \$ 37.444,00            |
| 3            | PROTECTORES SENCILLOS | \$ 3.228,00    | 13   | \$ 41.964,00            |
| 4            | SABANAS DOBLES        | \$ 3.125,00    | 482  | \$ 1.506.250,00         |
| 6            | SABANAS SENCILLAS     | \$ 3.147,00    | 736  | \$ 2.316.192,00         |
| 8            | TOALLA DE MANO        | \$ 2.940,00    | 1400 | \$ 4.116.000,00         |
| 9            | TOALLA DE CUERPO      | \$ 3.494,00    | 1498 | \$ 5.234.012,00         |
| 10           | CUBRELECHO DOBLE      | \$ 8.896,00    | 136  | \$ 1.209.856,00         |
| 11           | CUBRELECHO SENCILLO   | \$ 8.252,00    | 160  | \$ 1.320.320,00         |
| 12           | PROTECTOR ALMOHADA    | \$ 2.604,00    | 0    | \$ -                    |
| 13           | MANTEL                | \$ 2.991,00    | 115  | \$ 343.965,00           |
| 14           | CORTINAS              | \$ 9.619,00    | 0    | \$ -                    |
| <b>TOTAL</b> |                       |                |      | <b>\$ 19.181.651,00</b> |

| ITEM | BIEN                  | CANT | CUMPLIO | OBSERVACIONES                                                                                                             |
|------|-----------------------|------|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | FUNDAS                | 1394 | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 2    | PROTECTORES DOBLES    | 11   | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 3    | PROTECTORES SENCILLOS | 13   | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 4    | SABANAS DOBLES        | 439  | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 5    | SABANAS SENCILLAS     | 736  | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 6    | TOALLA DE MANO        | 1400 | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 7    | TOALLA DE CUERPO      | 1498 | SI      | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |

|                     |                                                        |                                                                                                         |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                         |

|    |                     |     |    |                                                                                                                           |
|----|---------------------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8  | CUBRELECHO DOBLE    | 136 | SI | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 9  | CUBRELECHO SENCILLO | 160 | SI | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |
| 10 | MANTEL              | 104 | SI | El contratista cumplió la entrega de los elementos en los tiempos establecidos y con las condiciones técnicas requeridas. |

FIRMA DEL SUPERVISOR

  
Intendente **KAREN ARGENIS MARÍN SUANCHA**  
Administradora Centro Vacacional Melgar (E)

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

|                                                                                           |                                                                                       |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                            | Avenida 5 No. 19 – 162 Melgar (TOLIMA).                                               |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI __ NO __ x __                                    | NO                                                                                    |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                     | Intendente KAREN ARGENIS MARÍN SUANCHA<br>Administradora Centro Vacacional Melgar (E) |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |
| Fecha de entrega certificada:                                                             | 01/02/2026 al 28/02/2026                                                              |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026 | Unidad                                                                                | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                                             | Valor recibido  | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar   |
|                                                                                           | CEVME                                                                                 | 16      | "SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA, CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMAS UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ". | \$ 8.116.757,00 | \$ 8.116.757,00 | \$0                               | \$ 8.116.757,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                               | No Aplica                                                                             |         |                                                                                                                                                                                                        |                 |                 |                                   |                 |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura    | Nota crédito o débito | Valor neto       |
|--------------------------------------------|---------------|------------------|-----------------------|------------------|
| FE 455                                     | 10/03/2026    | \$ 19.181.651,00 | -                     | \$ 19.181.651,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$ 19.181.651,00 | -                     | \$ 19.181.651,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: que la señora KAREN DAHIANNA BALLEEN DUARTE identificada con cedula de ciudadanía No. 1072673178 expedida en Chía - Cundinamarca, quien actúa como representante legal de la empresa COMPAÑIA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE S.A.S., con NIT No. 901447990-4, cumplió con la obligación descrita en el objeto del contrato cuyo objeto 87-7-10045-2025 es "SERVICIO DE LAVADO, LAVADO EN SECO Y PLANCHADO DE LAS PRENDAS DE LENCERÍA PARA EL CENTRO VACACIONAL HONDA, CENTRO VACACIONAL MELGAR Y DEMAS UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ".

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.

|                     |                                                        |                                                                                                                |
|---------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 4       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS                    | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                        |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                        |                                                                                                                |

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | Melgar Tolima, 10 de marzo de 2026                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Unidad:                                                                                               | METROPOLITANA DE IBAGUÉ-CENTRO VACACIONAL MELGAR                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Tipo de contrato                                                                                      |                                                                                                                                                                                                        | <b>Tipo de contrato</b>             | <b>Marque el tipo de contrato</b> |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Orden de compra                     |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato de obra                    |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato de consultoría             |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato de prestación de servicios | X                                 |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato de compraventa             |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato de suministro              |                                   |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        | Contrato interadministrativo        |                                   |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.                                                  | 87-7-10045-2025                                                                                                                                                                                        |                                     |                                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 08                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Contratista:                                                                                          | COMPAÑIA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE S.A.S                                                                                                                                                           |                                     |                                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | 901447990-4                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| 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 DEMAS UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ". |                                     |                                   |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica.                                                                                                                                                                                             |                                     |                                   |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:                                          | El valor estimado de la presente contratación es de DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL PESOS (\$281.486.000) M/CTE., incluido el valor del IVA, distribuidos así:       |                                     |                                   |
|                                                                                                       | VIGENCIAS                                                                                                                                                                                              |                                     | VALORES                           |
|                                                                                                       | <b><u>VIGENCIA 2025</u></b>                                                                                                                                                                            |                                     | \$68.500.000,00                   |
|                                                                                                       | <b><u>VIGENCIA 2026</u></b>                                                                                                                                                                            |                                     | \$72.100.000,00                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | HASTA 30/06/2026                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | No aplica                                                                                                                                                                                              |                                     |                                   |

**COMPAÑÍA DE INNOVACION Y**  
**MERCADEO ILDE SAS**  
**NIT 901.447.990-4**

**CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES PARAFISCALES**

Ciudad, Bogotá 06 de marzo 2026

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo artículo 23 ley 1150 de 2007,

**CERTIFICO**

Que la empresa COMPAÑÍA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE SAS con NIT 901.447.990-4.

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:



KAREN DAHIANA BALLEEN  
REP LEGAL  
COMPAÑÍA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE SAS

**cildesas@gmail.com**



COMPañA DE INNOVACION Y  
MERCADERO ILDE SAS  
NIT 901.447.990-4  
Cr 27 14a 21  
Tel: 6158845  
Bogotá - Colombia  
lineanemix@gmail.com



Factura Electrónica de Venta  
No. FE 455

|           |                                 |          |                          |
|-----------|---------------------------------|----------|--------------------------|
| Señores   | POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE |          |                          |
| NIT       | 900.486.439-1                   | Teléfono | (601) 2708401 - Ext. 000 |
| Dirección | CARRERA 48SUR #157-199 PICALENA | Ciudad   | Ibagué - Colombia        |

| Fecha y hora Factura |                   |
|----------------------|-------------------|
| Generación           | 10/03/2026, 22:53 |
| Expedición           | 10/03/2026, 22:54 |
| Vencimiento          | 10/03/2026        |

| Ítem | Descripción         | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto    | Vr. Total    |
|------|---------------------|----------|--------------|--------------|--------------|
| 1    | FUNDAS              | 1,394.00 | 1,842.02     | 2,567,771.43 | 3,055,648.00 |
| 2    | PROTECTOR DOBLE     | 11.00    | 2,860.50     | 31,465.55    | 37,444.00    |
| 3    | PROTECTORES         | 13.00    | 2,712.61     | 35,263.87    | 41,964.00    |
| 4    | SABANAS DOBLES      | 482.00   | 2,626.05     | 1,265,756.30 | 1,506,250.00 |
| 5    | SABANAS SENCILLAS   | 736.00   | 2,644.54     | 1,946,379.83 | 2,316,192.00 |
| 6    | TOALLA DE MANOS     | 1,400.00 | 2,470.59     | 3,458,823.53 | 4,116,000.00 |
| 7    | TOALLA DE CUERPO    | 1,498.00 | 2,936.13     | 4,398,329.41 | 5,234,012.00 |
| 8    | CUBRELECHO DOBLE    | 136.00   | 7,475.63     | 1,016,685.71 | 1,209,856.00 |
| 9    | CUBRELECHO SENCILLO | 160.00   | 6,934.45     | 1,109,512.61 | 1,320,320.00 |
| 10   | MANTEL              | 115.00   | 2,513.45     | 289,046.22   | 343,965.00   |

Total Items: 10

Valor en Letras:

Diecinueve millones ciento ochenta y un mil seiscientos cincuenta y un pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Tarjeta Débito \$ 19,181,651.00

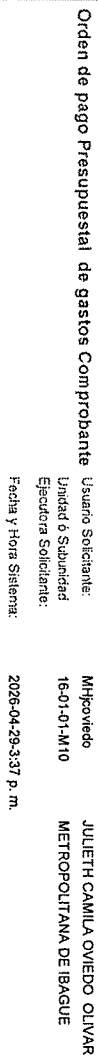
Observaciones:

#\$16-01-01-L1;08-1-16037-24;karen.marin5565@correo.policia.gov.co#\$

|               |               |
|---------------|---------------|
| Total Bruto   | 16,119,034.46 |
| IVA 19%       | 3,062,616.54  |
| Total a Pagar | 19,181,651.00 |

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

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 18764091942070 aprobado en 20250414 prefijo FE desde el número 327 al 1000 Vigencia: 12 Meses  
Responsable de IVA - Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa 11.04  
CUFE: f89f3806f442e0d8559fef15471a4c40fb0c58c2fa28cd571b230c35626cba73e29a2d15ca18ea43aa7866c9e9d239c8

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

## METIB GRUTE-PAG

---

**Asunto:** RV: Se reenvía por error de digitación del funcionario que elaboro el documento, Notificación de Pago Obligación- 38726 COMPAÑIA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE SAS.

**Datos adjuntos:** doc20260409143758.pdf; PAGO OBLIG 38726 COMPAÑIA INNOVACION Y MERCADEO ILDE.pdf

Correo No. 0485 / GRUTE

Ibagué, 09 de abril 2026

Señores:

COMPAÑIA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE SAS

Cordial Saludo,

**Asunto:** Se reenvía por error de digitación del funcionario que elaboro el documento, Notificación de Pago Obligación- 38726 COMPAÑIA DE INNOVACION Y MERCADEO ILDE SAS.

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, **Artículo 16. Pago a Beneficiario Final**, por medio del cual establece que las entidades y órganos ejecutores del SIIF Nación II (Sistema Integrado de Información Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público) deberán efectuar el pago de las Obligaciones a los Beneficiarios finales directamente a través de este aplicativo con abono a una cuenta bancaria previamente registrada y valida en el mismo; de manera atenta comunico que esta Tesorería efectuó el pago de las Obligaciones contraídas con su empresa tal y como se puede evidenciar en las Ordenes de Pago Anexas en el presente correo, los días 30-03-2026 por concepto servicio de lavado en seco y planchado de las prendas de lencería para el centro vacacional Honda (CEVAH), CENTRO Vacacional Melgar (CEVME) y demás unidades adscritas a la Policía Metropolitana de Ibagué y sus unidades adscritas. Por valor de \$17.996.902,00. Los cuales fueron consignados a la cuenta Corriente No. **086428448** de Banco de Bogotá.

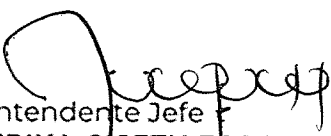
Es de anotar que la orden de Pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la Obligación (Concepto y Valor), en cumplimiento al Decreto 019 del 2012 "**ARTICULO 28. COMPROBANTE DE DESCUENTOS Y RETENCIONES**": Las entidades Públicas y 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](mailto:metib.grute@policia.gov.co)> y [metib.grute-not@policia.gov.co](mailto:metib.grute-not@policia.gov.co) de la Policía Metropolitana de Ibagué.

Atentamente;



  
Intendente Jefe  
**ERIKA G. SETH ESCOBAR MURILLO**  
Tesorera  
Correo: [metib.grute@policia.gov.co](mailto: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, denominación 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  
Auxiliar de Tesorería

Mensaje de correo electrónico enviado por [metib.grute-not@policia.gov.co](mailto:metib.grute-not@policia.gov.co)

#### Mensaje Importante

Este mensaje y sus anexos enviado por [metib.grute-not@policia.gov.co](mailto:metib.grute-not@policia.gov.co), son propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA y son únicamente para el uso del destinatario. Puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si no es el destinatario y ha recibido este correo por error, comuníquelo de inmediato al remitente y elimine cualquier copia que pueda tener. No está permitido el uso de su contenido si no es el destinatario, y hacerlo podría tener consecuencias legales, como las establecidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que apliquen. Si es el destinatario, tiene la responsabilidad de mantener la confidencialidad de la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

**CONFIDENCIALIDAD:** Al recibir el acuse recibido por parte de esta dependencia se entenderá como aceptado y se recepcionará como documento prueba de la entrega del usuario (Ley 527 del 18-08-1999).



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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO  
No. 1500001849

|                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACREEDOR</b><br>Compañía de Innovación y Mercadeo<br>NIT/CC : 901447990<br>Telefax :<br>Telefono :<br>Dirección : VIA PICALAÑA<br>Valor total : 0,00 | <b>RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO</b><br>Compañía de Innovación y Mercadeo<br>NIT/CC : 901447990<br>Telefax :<br>Telefono :<br>Dirección : VIA PICALAÑA | FECHA DE PAGO: 30.03.2026<br>CIUDAD: IBAGUE<br>CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun<br>PAGO POR TRANSFERENCIA:<br>CUENTA BANCARIA:<br>INSTITUCION FINANCIERA: |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

| Obligac.   | Fact.      | Doc.SAP    | Vir.Facturado | IVA  | RetelVA    | Vir.RetFte | RetelCA   | Otras Reten. | Vir. A Pagar  |
|------------|------------|------------|---------------|------|------------|------------|-----------|--------------|---------------|
| CT. 87-7-1 | FONDOS ESP | 5100000165 | 19.181.651,00 | 0,00 | 459.393,00 | 644.761,00 | 80.595,00 | 0,00         | 17.996.902,00 |
| TOTALES    |            |            | 0,00          | 0,00 | 459.393,00 | 644.761,00 | 80.595,00 | 0,00         | 17.996.902,00 |

|         |      |            |                      | RESUMEN CONTABLE |         | Valores       |               |
|---------|------|------------|----------------------|------------------|---------|---------------|---------------|
| Pos.    | Clv. | Cuenta.    | Tex. Cuenta Contable | Nit.             | C.costo | Debe          | Haber         |
| 001     | 50   | 190801002  | Compañía de Innovaci |                  |         |               | 0,00          |
| 002     | 25   | 2490550010 | Servicios            | 901447990        |         | 17.996.902,00 | 0,00          |
| TOTALES |      |            |                      |                  |         | 17.996.902,00 | 17.996.902,00 |

SON: DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE  
DESCRIPCION :OB38726 CO 8771004525 CÍA ILDE DETOL-CEVME

|                                                    |                                                           |              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| <br>LU ERIKA GISETI ESCOBAR M<br>Tesorero/ Pagador | <br>SI. LUIS EDUARDO/CHITAN TORO<br>AUXILIAR DE TESORERIA | Beneficiario |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|