SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnflondon | NELSON FRANCISCO LONDONO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-M10 | METROPOLITANA DE IBAGUE. |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-07-18-5:45 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 120826 | Fecha Registro: | 2026-07-18 | Unidad / Subunidad ejecutora: | | | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generada | Requiere DIP: | | No | Tipo de DIP: | | Nro. Compromiso: | | 34126 |
| Valor Inicial: | 6.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | | | 0,00 | | Valor Actual: | 6.000.000,00 | Saldo x Ordenar: | | 6.000.000,00 |
| 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: | 398.823,00 | Valor Neto: | | | 5.601.177,00 | | Valor IVA: | 5.042.016,81 | Nro. Cdp: | | 6926 |
| Valor Deducciones Moneda: | 0,00 | Valor Neto Moneda: | | | 0,00 | | Atributo Contable: | 05-NINGUNO | Comprobante Contable: | | 370380 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 900588175 | Razon Social: | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 000770279420 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| CUENTA X PAGAR | | | | CAJA MENOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 116026 | Tipo: | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | Identificacion: | | Fecha de Registro: | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | FV-12587 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2026-07-03 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACIO | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-01-M10 POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE | A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 6.000.000,00 | 0,00 | 6.000.000,00 | 6.000.000,00 |

| Objeto: | C.O 87-7-10016-2026 SERVICIO DE FUMIGACION INSTALACIONES LOCATIVAS |
|---|---|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 16-01-01-M10 POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-07-31 | Generada | 6.000.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 5.042.017,00 | 4,000 % | 201.681,00 | 201.681,00 |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 957.983,00 | 15,000 % | 143.697,00 | 143.697,00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 5.042.017,00 | 1,000 % | 50.420,00 | 50.420,00 |
| 2-01-06-08 RETENCION SOBRETASA BOMBERIL | NIT 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 50.420,00 | 6,000 % | 3.025,00 | 3.025,00 |

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

Revisó: Subintendente **DIEGO ARMANDO GODOY GIRALDO**
Contador Policia Metropolitana de Ibagué

Revisó: Intendente Jefe **NELSON FRANCISCO LONDOÑO**
Jefe Grupo Financiero METIB (E)

Aprobó: Coronel **JEYSON HAIRD LÓPEZ PUERTO**
Comandante Policia Metropolitana de Ibagué (E)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnflondon NELSON FRANCISCO LONDONO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-18-5:45 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 120926 | **Fecha Registro:** | 2026-07-18 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 34126 | |
| **Valor Inicial:** | 4.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 4.000.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 4.000.000,00 | |
| **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:** | 265.882,00 | **Valor Neto:** | 3.734.118,00 | | | | **Valor IVA:** | 638.655,46 | **Nro. Cdp:** | 6926 | |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 370382 | |
| **TERCERO** | | | | | | | | | | | |
| **Identificacion:** | 900588175 | **Razon Social:** | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS | | | | | | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta | |
| **CUENTA BANCARIA** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | 000770279420 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | | | | | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |
| **CUENTA X PAGAR** | | | | **CAJA MENOR** | | | | | | | |
| **Numero:** | 116126 | **Tipo:** | Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | | | | **Fecha de Registro:** | | |
| **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | | | | | | | |
| **Numero:** | FV-12587 | **Tipo:** | FACTURA | | | | **Fecha:** | 2026-07-03 | | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 16-01-01-M10 POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ | A-02-02-02-009-004 SERVICIOS DE ALCANTARILLADO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE DESECHOS Y OTROS SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL | Nación | 10 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | Total: | 4.000.000,00 | 0,00 | 4.000.000,00 | 4.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | C.O 87-7-10016-2026 SERVICIO DE FUMIGACION INSTALACIONES LOCATIVAS |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 16-01-01-M10 POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ | 1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2026-07-31 | Generada | 4.000.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3.361.345,00 | 4,000 % | 134.454,00 | 134.454,00 |
| 2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 638.655,00 | 15,000 % | 95.798,00 | 95.798,00 |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | NIT 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 3.361.345,00 | 1,000 % | 33.613,00 | 33.613,00 |
| 2-01-06-08 RETENCION SOBRETASA BOMBERIL | NIT 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 33.613,00 | 6,000 % | 2.017,00 | 2.017,00 |

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

Revisó: Subintendente **DIEGO ARMANDO GODOY GIRALDO**
Contador Policia Metropolitana de Ibagué

Revisó: Intendente Jefe **NELSON FRANCISCO LONDOÑO**
Jefe Grupo Financiero METIB ( E )

Aprobó: Coronel **JEYSON HAIRO LOPEZ PUERTO**
Comandante Policia Metropolitana de Ibagué (E)

| | | |
|---|---|---|
| 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-2026- 075301 -METIB

**Subintendente**
**OSCAR ALEJANDRO OLIVAR GARIBELLO**
**AUXILIAR DE CUENTAS**

**204**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | **PR-METIB-0020-26** | **No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** | NO APLICA |
| **No. CONTRATO:** | **87-7-10016-2026** | **FECHA DE RECIBIDO :** | 17-jul-26 |
| **VALOR PAGO:** | **6.000.000,00** | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 116026 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | - | **CONTRATISTA:.** | **CONTROL NACIONAL DE** |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | **12587** | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 900588175 |

**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) : **34126**

| | |
|---|---|
| 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: 15/07/2026 | SI |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: 4200407348 | |
| 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, | NO |

**OBSERVACIONES :** **SALDO** 6.000.000,00

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

**Subintendente JORGE ARMANDO GONZALEZ ALVAREZ**
Analista de Contratos METIB

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

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

**REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.**
SI_____ NO_____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

| | | |
|---|---|---|
| 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-2026-** 075309 **-METIB**

**Subintendente**
**OSCAR ALEJANDRO OLIVAR GARIBELLO**
**AUXILIAR DE CUENTAS**

**205**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **No. SISCO:** | **PR-METIB-0020-26** | **No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):** | NO APLICA |
| **No. CONTRATO:** | **87-7-10016-2026** | **FECHA DE RECIBIDO :** | 17-jul-26 |
| **VALOR PAGO:** | **4.000.000,00** | **NUMERO DE RADICADO SIIF:** | 116126 |
| **VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :** | - | **CONTRATISTA:.** | **CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y** |
| **No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO** | **12587** | **NIT DEL CONTRATISTA:** | 900588175 |

**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) : **34126**

| | |
|---|---|
| 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: **15/07/2026** | SI |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: **4200407348** | |
| 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, | NO |

**OBSERVACIONES :** **SALDO** 4.000.000,00

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

**Subintendente JORGE ARMANDO GONZALEZ ALVAREZ**
Analista de Contratos METIB

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

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

**REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.** SI____ NO____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | Ibagué, 10 de julio del 2026 |
| Unidad: | POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ |
| 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. | 87-7-10016-2026 del 14/04/2026 |
| Constancia de recibido No. | 1. |
| Contratista: | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL |
| NIT del contratista: | 900588175-9 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS, LIMPIEZA DE CANALETAS, ANÁLISIS, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES Y PLANTAS DE AGUA POTABLE Y DE POZOS SÉPTICOS PARA LAS ESTACIONES Y SUBESTACIONES DE LA POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA, CENTRO VACACIONAL PICALEÑA, COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA IBAGUÉ, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA Y UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICÍA 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: | VALOR TOTAL DE CONTRATO NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS $99.235.650,00 De los cuales le corresponde a la METIB:<br><table><tr><th>UNIDAD O SEDE</th><th>VALOR VIGENCIA 2026</th></tr><tr><td>METIB</td><td>$10.000.000,00</td></tr></table> |
| Plazo de ejecución: | 30/11/2026 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | El servicio de fumigación de instalaciones locativas, limpieza de canaletas, análisis, limpieza y desinfección de tanques y plantas de agua potable de las unidades |

| | |
|---|---|
| | adscritas a la Metropolitana de Ibagué |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | No |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Intendente Jefe HECTOR FELIPE REYES ORTIZ<br>Jefe Grupo Logístico Policía Metropolitana Ibagué (E) |
| Fecha de entrega certificada: | Indicar el período de entrega que se está certificando.<br>Del: 10/06/2026 Al: 02/07/2026 |
| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| METIB | 10 | suministro | 10.000.000.00 | 10.000.000.00 | ---- | 10.000.000.00 |

| | |
|---|---|
| Acta de recepción de bienes | No aplica. |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FV- 12587 | 03/07/2026 | 10.000.000,00 | - | 10.000.000,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | 10.000.000,00 | - | 10.000.000,00 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: por parte de la empresa CNH SANIDAD INSDUSTRIAL, con numero de NIT. 900588175-9, dio cumplimiento con lo establecido en las especificaciones técnicas, fecha y entrega de los servicios requeridos

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.

La facturación del suministro del presente recibido a satisfacción corresponde al concepto de suministro de hospedaje al personal de apoyo a la Policía Metropolitana de Ibagué con ocasión a los servicios de policía llevados a cabo en la ciudad de Ibagué, estos servicios se ejecutaron en el periodo comprendido del 10/06/2026 al 02/07/2026. Así:

Verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIÓ SI__ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | SI | La ejecución del contrato fue en forma parcial, cumpliéndose un acumulado total a la fecha del 13%. |
| 2 | CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | SI | Se supervisó que el hospedaje esté de acuerdo con las especificaciones técnicas establecidas en el contrato, de igual forma que se diera cumplimiento con la fecha establecida para la entrega de los mismos, firma del recibido en |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | planillas. |
| 3 | NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO | SI | se ejecutó en completa normalidad, sin presentarse novedades con el servicio. |

**Intendente Jefe REYES ORTIZ HECTOR FELIPE**
Jefe Grupo Logístico Policía Metropolitana Ibagué (E)

CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD
INDUSTRIAL S.A.S.
NIT 900.588.175-9
Calle 22 B No. 23 - 05 Bogotá D.C. Barrio Samper Mendoza
Tel: 3114823007
Bogotá - Colombia
sanidadindustrial@hotmail.com
www.sanidadindustrial.co

# Factura Electrónica de Venta
**No. 12587**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ | | |
| **NIT** | 900.486.439-1 | **Teléfono** | (57) 3183395914 |
| **Dirección** | CARRERA 48 SUR NO. 157 - 199, VÍA PICALEÑA, TERCER PISO. | **Ciudad** | Ibagué - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 03/07/2026, 11:23 |
| **Expedición** | 03/07/2026, 11:27 |
| **Vencimiento** | 02/08/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Valor Impto.Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS DE POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUE (METIB), AREAS CONSTRUIDAS Carrera 48 Sur No. 157-199 Barrio Picaleña y 30 unidades de METIB. | 1.00 | 5,042,016.81 | 5,042,016.81 | 957,983.19 | 6,000,000.00 |
| 2 | Lavado, limpieza y desinfección de tanques de almacenamiento de agua potable (PATP)Incluyendo retiro de lodos, limpieza mecánica de paredes y fondo, desinfección con químicos aprobados y enjuague final. COMPLEJO PICALEÑA 1 TANQUE 234.09m3 ubicado en Carrera 48 Sur No. 157 199 Barrio Picaleña Y DISTRITO UNO 6 tanques de 2000L. | 1.00 | 3,277,310.92 | 3,277,310.92 | 622,689.08 | 3,900,000.00 |
| 3 | REALIZACIÓN DE ANÁLISIS FISICOQUÍMICO Y MICROBIOLÓGICO DEL AGUA CON SU RESPECTIVO CERTIFICADO, | 1.00 | 84,033.61 | 84,033.61 | 15,966.39 | 100,000.00 |

**Total items:** 3

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 8,403,361.34 |
| IVA 19% | 1,596,638.66 |
| **Total a Pagar** | 10,000,000.00 |

**Valor en Letras:**
Diez millones de pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-02 por $ 10,000,000.00

**Observaciones:**
*$16-01-01-M10; felipe.reyes@correo.policia.gov.co#$*

PAGOS ELECTRÓNICOS:

BANCO DAVIVIENDA
CUENTA DE AHORROS
No 770279420

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 18764101282715 aprobado en 20251107 prefijo desde el número 12353 al 15000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8129 Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales Tarifa 9,66
**CUFE:** 276f521bc19f44a335378322827fb4436426affde6e11c2b49c8d78ecb8a101e4dfd32e6eb23b72b8d484466d55198f

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.046.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

**CONTROL NACIONAL DE HIGIENE**
**& SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S.**
**NIT. 900.588.175-9**

# CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002
## (PERSONA JURÍDICA)

**DANIEL FERNANDO GUTIERREZ GARCIA,** identificado con la Cedula de Ciudadanía No 1020757358, en mi condición de representante legal de **CONTROL NACIONAL DE HIGIENE & SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S.**, con NIT 900588175 9, y **LUIS FERNANDO AGUDELO OCAMPO**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 18.502.439 actuando como Contador Público, que el pago de los aportes de salud (EPS), pensión (AFP), administradora de riesgos laborales (ARL), y aportes parafiscales a Caja de Compensación Familiar (CCF), al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior, se firma el presente documento en Bogotá D.C. a los Quince (15) días del mes de Julio de 2026.





**DANIEL FERNANDO GUTIERREZ GARCIA**
**C.C. 1.020.757.358 Bogotá DC.**
**Representante Legal**

**LUIS FERNANDO AGUDELO OCAMPO**
**C.C. No. 18.502.439**
**Contador Público T.P 80963-T**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18502439

AGUDELO OCAMPO
APELLIDOS

LUIS FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1961
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

18-JUL-1980 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-2400100-54101911-M-0018502439-20020708 06351 02180A 01 118469502

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E8E401A1C1955E00

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE**

**COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA**

**CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL S.A.S. - NIT. 900588175-9

Que el contador público **LUIS FERNANDO AGUDELO OCAMPO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18502439 de DOSQUEBRADAS (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 80963-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos
## Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlcombita | LUISA FERNANDA COMBITA HUEPA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-M10 | METROPOLITANA DE IBAGUE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-07-29-11:40 a. m. | |

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 285981326 | **Fecha Registro:** | 2026-07-25 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 120826 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2026-07-29 | **Código de Referencia:** | | 04500259600285981326 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Bruto:** | 6.000.000,00 | **Valor Deducciones:** | | 398.823,00 | **Valor Neto:** | 5.601.177,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **6.000.000,00** | Valor Deducciones | 398.823,00 | Valor Neto | **5.601.177,00** | 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:** | 900588175 | **Razón Social:** | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 000770279420 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Número:** | fv-12587 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2026-07-03 |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | | | | | | |

**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 |
| 16-01-01-M10 POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 6.000.000,00 | 0,00 | 6.000.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 | RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 201.681,00 | 201.681,00 | |
| 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 % | 143.697,00 | 143.697,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 1,000 % | 50.420,00 | 50.420,00 | |
| 2-01-06-08 | RETENCION SOBRETASA BOMBERIL | 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 6,000 % | 3.025,00 | 3.025,00 | |

### 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 | 2026-07-31 | 6.000.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

# Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlcombita | LUISA FERNANDA COMBITA HUEPA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-01-M10 | METROPOLITANA DE IBAGUE |
| Fecha y Hora Sistema: | 2026-07-29-11:40 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 285981526 | Fecha Registro: | 2026-07-25 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 120926 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2026-07-29 | Código de Referencia: | 04500259600285981526 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 4.000.000,00 | Valor Deducciones: | 265.882,00 | Valor Neto: | 3.734.118,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 4.000.000,00 | Valor Deducciones | 265.882,00 | Valor Neto | 3.734.118,00 | 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: | 900588175 | Razón Social: | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 000770279420 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | fv-12587 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2026-07-03 |

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 |
| 16-01-01-M10 POLICÍA METROPOLITANA DE IBAGUÉ / A-02-02-02-009-004 SERVICIOS DE ALCANTARILLADO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN DE DESECHOS Y OTROS SERVICIOS DE SANEAMIENTO AMBIENTAL | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 10 | CSF | 4.000.000,00 | 0,00 | 4.000.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

## DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-04-01 | RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 134.454,00 | 134.454,00 | |
| 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 % | 95.798,00 | 95.798,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 1,000 % | 33.613,00 | 33.613,00 | |
| 2-01-06-08 | RETENCION SOBRETASA BOMBERIL | 800113389 | MUNICIPIO DE IBAGUE | 6,000 % | 2.017,00 | 2.017,00 | |

## 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 | 2026-07-31 | 4.000.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**DOCUMENTO EGRESO**
**No. 1500006198**

| **ACREEDOR** | | **RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID | | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID | | FECHA DE PAGO: | 29.07.2026 |
| Nit/CC | : 900588175 | Nit/CC | : 900588175 | CIUDAD: | IBAGUE |
| Telefax | : | Telefax | : | CONCEPTO DE GASTO: | Fdos. Rec. Gtos.Gen. |
| Telefono | : 3114823007 | Telefono | : 3114823007 | PAGO POR CHEQUE: | |
| Dirección | : CR 23 63 93 | Dirección | : CR 23 63 93 | ID. CUENTA: | |
| | | | | CUENTA BANCARIA: | |

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

| Obligac. | Fact. | Doc.SAP | Vlr.Facturado | IVA | RetelVA | Vlr.RetFte | RetelCA | Otras Reten. | Vlr. A Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.O 87-7-1 | GASTOS GEN 5100000395 | | 6.000.000,00 | 0,00 | 143.697,00 | 201.681,00 | 50.420,00 | 3.025,00 | 5.601.177,00 |
| | **TOTALES** | | 0,00 | 0,00 | 143.697,00 | 201.681,00 | 50.420,00 | 3.025,00 | 5.601.177,00 |

RESUMEN CONTABLE

| Pos. | Clv. | Cuenta. | Tex. Cuenta Contable | Nit. | C.costo | Valores Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 4705080020 | Fdos. Rec. Gtos.Gen. | | | 0,00 | 5.601.177,00 |
| 002 | 25 | 2490550010 | Servicios | 900588175 | | 5.601.177,00 | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| TOTALES | 5.601.177,00 | 5.601.177,00 |

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL120826 CO 87-7-10016-2026 CONTROL NACIONAL DE H

IJ.ERIKA GISETH ESCOBAR M.
Tesorero / Pagador

PT.LUISA FERNANDA COMBITA H.
Auxiliar de Tesoreria

Beneficiario

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

**COMPROBANTE DE EGRESO**

**DOCUMENTO EGRESO**
**No. 1500006199**

| **ACREEDOR** | | **RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID | | CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID | | FECHA DE PAGO: | 29.07.2026 |
| Nit/CC | : 900588175 | Nit/CC | : 900588175 | CIUDAD: | IBAGUE |
| Telefax | : | Telefax | : | CONCEPTO DE GASTO: | Fdos. Rec. Gtos.Gen. |
| Telefono | : 3114823007 | Telefono | : 3114823007 | PAGO POR CHEQUE: | |
| Dirección | : CR 23 63 93 | Dirección | : CR 23 63 93 | ID. CUENTA: | |
| | | | | CUENTA BANCARIA: | |

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

| Obligac. | Fact. | Doc.SAP | Vlr.Facturado | IVA | RetelVA | Vlr.RetFte | RetelCA | Otras Reten. | Vlr. A Pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C.O 87-7-1 | GASTOS GEN 5100000394 | | 4.000.000,00 | 0,00 | 95.798,00 | 134.454,00 | 33.613,00 | 2.017,00 | 3.734.118,00 |
| | **TOTALES** | | 0,00 | 0,00 | 95.798,00 | 134.454,00 | 33.613,00 | 2.017,00 | 3.734.118,00 |

RESUMEN CONTABLE

| Pos. | Clv. | Cuenta. | Tex. Cuenta Contable | Nit. | C.costo | Valores Debe | Haber |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 50 | 4705080020 | Fdos. Rec. Gtos.Gen. | | | 0,00 | 3.734.118,00 |
| 002 | 25 | 2490510010 | Servicios públicos | 900588175 | | 3.734.118,00 | 0,00 |
| | | | | | TOTALES | 3.734.118,00 | 3.734.118,00 |

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL120926 CO 87-7-10016-2026 CONTROL NACIONAL DE H

IJ.ERIKA GISETH ESCOBAR M.
Tesorero / Pagador

PT.LUISA FERNANDA COMBITA H.
Auxiliar de Tesoreria

Beneficiario

## METIB GRUTE-NOT

**Asunto:** RV: Notificación Pago Obligaciones 120826-120926-121126- CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS

**Datos adjuntos:** fac obl 121126-.pdf; fac obl 120826-120926.pdf; PAGO OBLIG 120826 CONTROL NAC HIGENE Y SANIDAD INDUSTRIAL.pdf; PAGO OBLIG 120926 CONTROL NAC HIGENE Y SANIDAD INDUSTRIAL.pdf; PAGO OBLIG 121126 CONTROL NAC HIGENE Y SANIDAD INDUSTRIAL.pdf

**De:** METIB GRUTE-NOT
**Enviado el:** lunes, 3 de agosto de 2026 15:46
**Para:** METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>; 'sanidadindustrial@hotmail.com' <sanidadindustrial@hotmail.com>; DIBIE VACAC-MELGAR <dibie.vacacional-melgar@policia.gov.co>; 'KAREN ARGENIS MARIN SUANCHA' <karen.marin5565@correo.policia.gov.co>; DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DETOL JEFAD <detol.jefad@policia.gov.co>; DETOL COMAN <detol.coman@policia.gov.co>; 'FELIPE.REYES@CORREO.POLICIA.GOV.CO' <FELIPE.REYES@CORREO.POLICIA.GOV.CO>; 'oscar.barragan1029' <oscar.barragan1029@correo.policia.gov.co>
**CC:** METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co>; METIB GRUTE-NOT <metib.grute-not@policia.gov.co>; METIB ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>; METIB GRUTE-PAG <metib.grute-pag@policia.gov.co>
**Asunto:** Notificación Pago Obligaciones 120826-120926-121126- CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS

**Correo No. 0988 /GUTES**

Ibagué, 03 de agosto 2026

Señores:

**CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS**

Cordial Saludo,

Asunto: **Notificación Pago Obligaciones 120826-120926-121126- CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS**

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 la Obligación 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 en esta Tesorería se 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 **29-07-2026** por concepto de Servicio de fumigación de instalaciones locativas, limpieza de canaletas análisis y limpieza, desinfección de tanques y plantas de agua potable, y de pozos sépticos para las estaciones y subestaciones de la Policía Metropolitana de Ibagué, del Departamento de Policía Tolima "DETOL", Centro Vacacional Picaleña, Colegio Nuestra Sra. de Fátima, CENOP, Unidad prestadora de salud Tolima y unidades adscritas a la Policía Metropolitana de Ibagué por valor de **$5.601.177,00, $3.734.118,00, $6.067.942,00** -. El cual fue consignado a la Cuenta de Ahorros No. **000770279420** 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@policia.gov.co, metib.grute-not@policia.gov.co y/o 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: APA17. MARIA LIBIA MARIN RODRIGUEZ

Auxiliar de Tesorería METIB