SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHnflondon NELSON FRANCISCO LONDONO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema: 2026-08-06-6:31 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	127826	Fecha Registro:	2026-08-06	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:	7.000.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00		Valor Actual:	7.000.000,00	Saldo x Ordenar:		7.000.000,00
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:	432.353,00	Valor Neto:			6.567.647,00		Valor IVA:	1.117.647,06	Nro. Cdp:		6926
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:			0,00		Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:		407277

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:	119926	Tipo:	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	12593	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2026-07-22

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
M10CMEL2 METIB - DIBIE CENTRO VACACIONAL MELGAR	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00	7.000.000,00

Objeto:	CO 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	2026-08-31	Generada	7.000.000,00

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	5.882.353,00	4,000 %	235.294,00	235.294,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.117.647,00	15,000 %	167.647,00	167.647,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	5.882.353,00	0,500 %	29.412,00	29.412,00

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

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

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

Aprobó: Coronel **EDGAR FERNANDO LÓPEZ GONZÁLEZ**
Comandante Policia Metropolitana de Ibagué

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

Radicado GEPOL No. **GS-2026- 081841 -METIB**

Intendente Jefe
NELSON FRANCISCO LONDOÑO
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

223

No. SISCO:	**PR-METIB-0020-26**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	**87-7-10016-2026**	**FECHA DE RECIBIDO :**	27-jul-26
VALOR PAGO:	**7.000.000,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	119926
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-		**CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS**
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**12593**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	900588175

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

	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

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:	22/07/2026	SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	4200408560	
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** 7.000.000,00

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

Subintendente KEIDY LORENA CONTRERAS COLORADO
Responsable Estudios Previos 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:	Melgar Tolima, 22 de julio de 2026
Unidad:	METROPOLITANA DE IBAGUÉ-CENTRO VACACIONAL MELGAR
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: x Contrato de compraventa: Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	87-7-10016-2026 del 14/04/2026
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	CNH SANIDAD INDUSTRIAL
NIT del contratista:	900588175-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS, LIMPIEZA DE CANALETAS, ANALISIS, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES Y PLANTAS DE AGUA POTABLE Y DE POZOS SÉPTICOS PARA LAS ESTACIONES Y SUBESTACIONES DE LA POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA, CENTRO VACACIONAL PICALEÑA, COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA IBAGUÉ, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA Y UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICIA 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:	NOVENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS ($99.235.650,00) M/CTE, IVA Incluido.

UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	VALOR
CEVME	SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESINFECCIÓN INSTLACIONES POLICIALES	10	$11.000.000,00
	LAVADO DE TANQUES Y	10	$1.000.000,00

		POZOS SÉPTICOS		
	TOTAL			$12.000.000,00

Plazo de ejecución:	30/11/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.
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:	Capitán MICHAEL ALEXIS MARÍN PARRA Administrador Centro Vacacional Melgar
Fecha de entrega certificada:	01/05/2026 AL 31/05/2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	No aplica.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
CEVME	10	SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y DESINFECCIÓN INSTLACIONES POLICIALES	$7.000.000,00	$7.000.000,00	$0	$7.000.000,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota débito	Valor neto
12593	22/07/2026	$7.000.000,00	-	$7.000.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$7.000.000,00		$7.000.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: que el señor DANIEL FERNANDO GUTIERREZ GARCIA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.020.757.358 expedida en Bogotá D.C., quien actúa como representante legal de la empresa CNH SANIDAD INDUSTRIAL, con NIT No. 900588175-9, cumplió con la obligación descrita en el objeto del CONTRATO No. 87-7-10016-2026 del 14/04/2026, cuyo objeto es "SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS, LIMPIEZA DE CANALETAS, ANALISIS, LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE TANQUES Y PLANTAS DE AGUA POTABLE Y DE POZOS SÉPTICOS PARA LAS ESTACIONES Y SUBESTACIONES DE LA POLICIA METROPOLITANA DE IBAGUÉ, DEPARTAMENTO DE POLICIA TOLIMA, CENTRO VACACIONAL PICALEÑA, COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA IBAGUÉ, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA Y UNIDADES ADSCRITAS A LA POLICIA 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.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS INSUMOS Y BIENES

ITEM	BIEN	CANT	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS DE CENTRO VACACIONAL MELGAR (CEVME), AREAS CONSTRUIDAS Ubicado en la avenida 5 No. 19-05 Paseo comercial La RIVIERA. Facturacion correspondiente al 37.5%	1	SI	
2	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS DE CENTRO VACACIONAL MELGAR (CEVME). AREAS ZONAS VERDES Ubicado en la avenida 5 No. 19-05 Paseo comercial La RIVIERA. Facturacion correspondiente al 33,3%	1	SI	

FIRMA DEL SUPERVISOR

Capitán **MICHAEL ALEXIS MARIN PARRA**
Administrador Centro Vacacional Melgar

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. 12593

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	22/07/2026, 09:47
Expedición	22/07/2026, 11:25
Vencimiento	21/08/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SERVICIO DE FUMIGACIÓN DE INSTALACIONES LOCATIVAS DE CENTRO VACACIONAL MELGAR (CEVME), AREAS CONSTRUIDAS Ubicado en la avenida 5 No. 19-05 Paseo comercial La RIVIERA. M2 construidos 4841.38- m2 zonas verdes 645.26 m2.	1.00	5,882,352.94	5,882,352.94	1,117,647.06	7,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-21 por $ 7,000,000.00

Total Bruto	5,882,352.94
IVA 19%	1,117,647.06
Total a Pagar	**7,000,000.00**

Observaciones:
observaciones
#$16-01-01-L1;08-1-16037-24;karen.marin5565@correo.policia.gov.co#$
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: 8166edbe96fb496df28822647b4b185ffec80400c760bf653adb34bb76682196f0fae2b35e61b5c90ae4c0c6a88b7a09

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. 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 Veintiun (21) días del mes de Agosto 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



A-2400100-64101911-M-0018502439-20020700 0035102180A 01 118449592

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E B E 4 M 1 H 1 D 1 9 5 5 E M D

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 * * *

SIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHeescobar	ERIKA GISETH ESCOBAR MURILLO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-M10	METROPOLITANA DE IBAGUE
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-04-5:30 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	337512326	**Fecha Registro:**	2026-08-25	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	127826	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-08-27	**Código de Referencia:**	04500259600337512326	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	7.000.000,00	**Valor Deducciones:**	432.353,00	**Valor Neto:**	6.567.647,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	7.000.000,00	Valor Deducciones	432.353,00	Valor Neto	6.567.647,00	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:**	12593	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-07-22

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
M10CMEL2 METIB - DIBIE CENTRO VACACIONAL MELGAR / A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE												
	Nación	10	CSF	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00				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 %	235.294,00	235.294,00	
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 %	167.647,00	167.647,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	890701933	MUNICIPIO DE MELGAR	0,500 %	29.412,00	29.412,00	

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	2026-08-31	7.000.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

METIB GRUTE-PAG

Para:	METIB ARCON; sanidadindustrial@hotmail.com; DIBIE VACAC-MELGAR; KAREN ARGENIS MARIN SUANCHA; DETOL ARCON; DETOL JEFAD; DETOL COMAN; HECTOR FELIPE REYES ORTIZ; oscar.barragan1029
CC:	METIB GRUTE; METIB ARFIN; METIB GRUTE-PAG
Asunto:	CORRECCION valores pagados: Notificación Pago Obligaciones 127826-127926-128026 CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS
Datos adjuntos:	PAGO OBLIG 127926 CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS.pdf; fac obl 127826.pdf; PAGO OBLIG 127826 CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS.pdf; fac obl 127926 - 128026.pdf; PAGO OBLIG 128026 CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS.pdf

Correo No. 1138 / GRUTE

Ibagué, 07 de septiembre 2026

Señores:

CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANIDAD INDUSTRIAL SAS

Cordial Saludo,

Asunto: **CORRECCION valores pagados Notificación Pago Obligaciones 127826-127926 -128026 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 **27-08-2026** 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 **$6.567.647,00 y $6.435.772,00**. Los cuales fueron consignados 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: SI. Cesar Rivera

Fecha: 07-09-2026

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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500007024

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**		
CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID	CONTROL NACIONAL DE HIGIENE Y SANID	FECHA DE PAGO:	27.08.2026
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:	
Valor total : 0,00		CUENTA BANCARIA:	
		INSTITUCION FINANCIERA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	ReteIVA	Vlr.RetFte	ReteICA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
87-7-10016	GASTOS GEN 5100000427		7.000.000,00	0,00	167.647,00	235.294,00	29.412,00	0,00	6.567.647,00
	TOTALES		0,00	0,00	167.647,00	235.294,00	29.412,00	0,00	6.567.647,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	6.567.647,00
002	25	2490550010	Servicios	900588175		6.567.647,00	0,00
					TOTALES	6.567.647,00	6.567.647,00

SON: SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL127826 CO 87-7-10016-2026 CTROL NAL HIGI Y SAN

IJ.ERIKA GISETH ESCOBAR M.
Tesorero / Pagador

SI.LUIS EDUARDO CHITAN TORO.
Auxiliar de Tesoreria

Beneficiario