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:	2026-08-19-5:44 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	137526	Fecha Registro:	2026-08-19	Unidad / Subunidad ejecutora:		16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	57026
Valor Inicial:	1.660.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	1.660.000,00	Saldo x Ordenar:	1.660.000,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00			Valor Actual Moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	70.882,00	Valor Neto:	1.589.118,00			Valor IVA:	0,00	Nro. Cdp:	11526
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00			Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	425339

TERCERO

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

CUENTA BANCARIA

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

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	132826	Tipo:	Arrendamiento Bienes Inmuebles	Identificacion:		Fecha de Registro:	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FVE20	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2026-07-29

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

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

Objeto:	CT 87-1-10059-2025 ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE EN EL MUNICIPIO DE ICONONZO FAC. FVE20

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	1.660.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-08 RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.660.000,00	3,500 %	58.100,00	58.100,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	1.660.000,00	0,700 %	11.620,00	11.620,00
2-01-06-08 RETENCION SOBRETASA BOMBERIL	NIT 800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	11.620,00	10,000 %	1.162,00	1.162,00

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

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

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

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- 091647 -METIB

Intendente Jefe
NELSON FRANCISCO LONDOÑO
RESPONSABLE CENTRAL DE CUENTAS

267

No. SISCO:	**PR-METIB-0076-25**	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	**87-1-10059-2025**	**FECHA DE RECIBIDO :**	16-ago-26
VALOR PAGO:	**1.660.000,00**	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	132826
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	-	**CONTRATISTA:.**	GODOY VELASQUEZ ALEIDA
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	**FVE20**	**NIT DEL CONTRATISTA:**	42089873

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI ____	NO X
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI ____	NO X
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI ____	NO X

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

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) :	57026	
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)		SI
6. FACTURA ORIGINAL:		SI
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	NO APLICA	NO
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	4300212255	
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):	NO APLICA	
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP		SI
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP		SI
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.		NO
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP		NO
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.		NO
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,		SI

OBSERVACIONES : **SALDO** 4.980.000,00

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

Subintendente KEIDY LORENA CONTRERAS COLORADO
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:	Icononzo-Tolima 04 de agosto de 2026
Unidad:	Policía Metropolitana de Ibagué-Departamento de Policía Tolima
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo Contrato de arrendamiento: X
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	87-1-10059-2025
Constancia de recibido No.	8
Contratista:	ALEIDA GODOY VELÁSQUEZ
NIT del contratista:	42.089.873
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE, UBICADO EN LA VEREDA ALTO DE ICONONZO FINCA BRISAS 2 DESTINADO PARA LA UNIDAD BÁSICA DE CARABINEROS (AETCR - LA FILA).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL ($ 4.980.000.00)
Plazo de ejecución:	Terminación 30/09/2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Municipio Icononzo vereda alto de Icononzo
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	NO
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Subintendente JOHN JAIRO MENESES DIAZ Comandante Escuadra Unidad Básica De Carabineros
Fecha de entrega certificada:	Del: 01/07/2026 Al: 01/08/2026

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia de 2025.

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DETOL	10	ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA UBICAR	$1.660.000.00	$1.660.000.00	$0	$1.660.000.00

			ICONONZO-TOLIMA				
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CREDITO O DEBITO	VALOR NETO
FVE-20	29/07/2026	$1.660.000.00	0	$1.660.000.00
Total, bienes y/o servicios recibidos		**$1.660.000.00**	**0**	**$1.660.000.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con lo establecido en el contrato 87-1-10059-2025 consistente en el ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE AETCR-LAFILA EN EL MUNICIPIO DE ICONONZO

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

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

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con las especificaciones técnicas indicadas en el contrato 87-1-10059	SI	NINGUNA
El sistema eléctrico y las unidades sanitarias deben estar en perfectas condiciones de funcionamiento	SI	NINGUNA
El techo debe estar libre de goteras, e instalaciones libres de humedad,	SI	NINGUNA
El sistema de alcantarillado o desagües deben estar funcionando perfectamente.	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CONDICIONES A CUMPLIR	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
De acuerdo al POT, permita el uso institucional o uso compatible con el funcionamiento de la Unidad Básica de Carabineros (UBICAR-AETCR-ALTO DE ICONONZO).	SI	NINGUNA
El terreno objeto de arrendamiento, en lo posible deberá ser un terrero plano	SI	NINGUNA
El bien inmueble a arrendar deberá contar con la disponibilidad de los servicios públicos domiciliarios.	SI	NINGUNA
Los arreglos locativos y necesarios para el funcionamiento adecuado de las instalaciones objeto del presente estudio previo estarán a cargo del arrendador; por lo que en caso de	SI	NINGUNA

requerirse algún mantenimiento el arrendatario las solicitara por escrito al arrendador a fin de que se realicen, siempre y cuando no sea por mal uso del arrendador.		
El contratista deberá cumplir durante la vigencia y ejecución del objeto del contrato, con el desarrollo de buenas prácticas ambientales con relación al ahorro del agua, ahorro de la energía, gestión integral de residuos aprovechables y residuos peligrosos, gestión de residuos líquidos, política cero papeles, manejo seguro de productos químicos, saneamiento básico, gestión del riesgo que garantice el buen manejo de los riesgos asociados a su actividad productiva.	SI	NINGUNA

Firma_____

Subintendente JOHN JAIRO MENESES DIAZ
Comandante Escuadra Unidad Básica de Carabineros
Supervisora contrato No. 87-1-10059 del 30/09/2025
John.meneses4792@correo.policia.gov.co; detol.ubicar-ic@policia.gov.co
Celular: 321-214-3255

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cf719fbf2b0fd5a9602bd434c678bd3d8a4b7c30877e8d734a1113b8d5e60ff61cb6c83ddac2096691bc897ff4bc8618

Número de Factura: FVE-20
Fecha de Emisión: 29/07/2026
Fecha de Vencimiento: 29/07/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

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

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

Datos del Adquiriente / Comprador

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

País: Colombia
Departamento: Tolima
Municipio / Ciudad: Ibagué
Dirección: CRR 48 SUR 157-199 VIA PICALEÑA
Teléfono / Móvil: 6 0 1 5 1 5 9 0 0 0
Correo: metib.grute@policia.gov.co

Detalles de Productos

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

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
29/07/2026 15:18:46
Documento validado por la DIAN:
29/07/2026 20:18:47
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	9508717978	9508717978	I	2026/08/20	2026/07/31	BANCO DE BOGOTA	0	$218,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	42089873	GODOY ALEIDA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$218,900	$0	$0	$218,900

SIIF 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: 2026-08-31-8:02 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	346924126	**Fecha Registro:**	2026-08-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-M10 METROPOLITANA DE IBAGUE		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	137526	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-08-31	**Código de Referencia:**	04500259600346924126	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	1.660.000,00	**Valor Deducciones:**	70.882,00	**Valor Neto:**	1.589.118,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	1.660.000,00	Valor Deducciones	70.882,00	Valor Neto	1.589.118,00	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:	42089873	**Razón Social:**	ALEIDA GODOY VELASQUEZ			**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

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

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FVE20	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-07-29

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
M10D DEPARTAMENTO DE POLICÍA TOLIMA / A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS												
	Nación	10	CSF	1.660.000,00	0,00	1.660.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-08	RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS BIENES INMUEBLES	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	58.100,00	58.100,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	0,700 %	11.620,00	11.620,00	
2-01-06-08	RETENCION SOBRETASA BOMBERIL	800100059	MUNICIPIO DE ICONONZO	10,000 %	1.162,00	1.162,00	

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	1.660.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

METIB GRUTE-NOT

Asunto: RV: CORRECCION valores pagados: Notificación Pago Obligaciones 137526 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.

Datos adjuntos: PAGO OBLIG 137526 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.pdf; fac obl 137526.pdf

De: METIB GRUTE-NOT
Enviado el: lunes, 7 de septiembre de 2026 10:15
Para: DETOL JEFAD <detol.jefad@policia.gov.co>; DETOL ARCON <detol.arcon@policia.gov.co>; DETOL GUBIR <detol.gubir@policia.gov.co>; DETOL EICONONZO <detol.eicononzo@policia.gov.co>; WENDY DAYANA VEGA VELASQUEZ; METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>
CC: METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co>; METIB GRUTE-PAG <metib.grute-pag@policia.gov.co>; METIB ARFIN <metib.arfin@policia.gov.co>; METIB ARCON <metib.arcon@policia.gov.co>; METIB GUBIR <metib.gubir@policia.gov.co>; JAIME DIDIER ESTEBAN PARRA ALDANA; HERNANDO ANTONIO RINCON ASCENCIO
Asunto: CORRECCION valores pagados: Notificación Pago Obligaciones 137526 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.

Correo No. 1153/ GRUTE

Ibagué, 07 de septiembre de 2026

Señora:
ALEIDA GODOY VELASQUEZ

Cordial Saludo,

Asunto: **CORRECCION valores pagados Notificación Pago Obligaciones 137526 ALEIDA GODOY VELASQUEZ.**

Teniendo en cuenta el Decreto 2674 del 21 de diciembre de 2012, Articulo 16. Pago a Beneficiario Final, por medio del cual establece que las entidades y órganos ejecutores del SIIF Nación II (Sistema Integrado de Información Financiera del Ministerio de Hacienda y Crédito Público) deberán efectuar el pago de las Obligaciones a los Beneficiarios finales directamente a través de este aplicativo con abono a una cuenta bancaria previamente registrada y valida en el mismo; de manera atenta comunico que esta Tesorería efectuó el pago de las Obligaciones contraídas con su empresa tal y como se puede evidenciar en la Orden de Pago Anexa en el presente correo, el día **31-08-2026,** por concepto cancelación del Arriendo del inmueble ubicado en la Vereda Alto de Icononzo Finca Brisas 2 destinado para la unidad Básica de Carabineros (AETCR- LA FILA) **en el Municipio de Icononzo Predio Adscrito al Departamento de Policía Tolima - DETOL**, por valores de **$1.589.118,00 .** El cual fue consignado a la cuenta de Ahorro **No. 41377520945** de **Bancolombia S.A.**

Es de anotar que la orden de Pago fue exportada directamente del aplicativo y discrimina los descuentos por impuestos que fueron afectados en la Obligación (Concepto y Valor), en cumplimiento al Decreto 019 del 2012 "ARTICULO 28. COMPROBANTE DE DESCUENTOS Y RETENCIONES": Las entidades Públicas y Privadas que cumplan funciones administrativas o presten servicios públicos que paguen o abonen en cuentas a favor de cualquier persona una obligación a su cargo deberán certificar los descuentos con las Retenciones que hayan sido practicados al Beneficiario con indicación precisa de la norma legal con que se haya precedido para tal efecto, podrán enviar la certificación a la Dirección Electrónica que haya registrado el Beneficiario e implementar en su página WEB,

mecanismo para que los beneficiarios puedan consultar y descargar los Comprobantes de Pago con la discriminación de los descuentos y Retenciones que le fueron practicados".

NOTA: Es relevante indicar que en el siguiente link **https://www.minhacienda.gov.co/siif/acceso-consulta-de-pagos,** se encuentra habilitado para los contratistas un sitio web donde encontraran la "Guía consulta de pagos y/o generación de certificado de ingresos y retenciones en el documento explica, paso a paso como realizar las consultas y descargar los certificados de Ingresos y retenciones disponibles en el portal.

Cualquier inquietud relacionada con el detalle de la Orden de Pago podrá ser consultada a los Correos electrónicos: METIB GRUTE <metib.grute@policia.gov.co> y metib.grute-not@policia.gov.co; "METIB GRUTE-PAG" <metib.grute-pag@policia.gov.co> de la Policía Metropolitana de Ibagué.

Atentamente,

Intendente Jefe
ERIKA GISETH ESCOBAR MURILLO
Tesorera
Correo: metib.grute@policia.gov.co
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Tesorería Policía Metropolitana de Ibagué

El contenido de este mensaje y sus anexos es propiedad de la POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA son únicamente para el uso del destinatario y puede contener información de uso privilegiado o confidencial que no es de carácter público. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Cualquier revisión, retransmisión, diseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome al respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de la misma es ilegal.

Elaboro: SI. Cesar Rivera
Fecha: 07-09-2026

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

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500007159

ACREEDOR		**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**			
ALEIDA GODOY VELASQUEZ		ALEIDA GODOY VELASQUEZ		FECHA DE PAGO:	31.08.2026
Nit/CC	: 42089873	Nit/CC	: 42089873	CIUDAD:	IBAGUE
Telefax	:	Telefax	:	CONCEPTO DE GASTO:	Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono	:	Telefono	:	PAGO POR CHEQUE:	
Dirección	: ICONONZO	Dirección	: ICONONZO	ID. CUENTA:	
				CUENTA BANCARIA:	

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
87-1-10059	GASTOS GEN 5100000468		1.660.000,00	0,00	0,00	58.100,00	11.620,00	1.162,00	1.589.118,00
	TOTALES		0,00	0,00	0,00	58.100,00	11.620,00	1.162,00	1.589.118,00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0,00	1.589.118,00
002	25	2490580010	Arrndmento operativo	42089873		1.589.118,00	0,00
					TOTALES	1.589.118,00	1.589.118,00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS M/CTE

DESCRIPCION :OBL137526 CO ADI 87-1-10059-2025 GODOY ALEIDA

IJ.ERIKA GISETH ESCOBAR M.
Tesorero / Pagador

SI.LUIS EDUARDO CHITAN TORO.
Auxiliar de Tesoreria

Beneficiario