SAP 5100000059.

10004-26

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHltcarden	LISETH TATIANA CARDENAS RUBIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D5	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	2026-06-10-8:50 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	15026	**Fecha Registro:**	2026-06-09	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	4026	
Valor Inicial:	31.114.241,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	31.114.241,00	**Saldo x Ordenar:**	31.114.241,00	
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:	1.617.940,00	**Valor Neto:**	29.496.301,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	1926	
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	287132	

TERCERO

Identificacion:	79909457	**Razon Social:**	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	05777277245	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR

Numero:	15326	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes

CAJA MENOR

Identificacion:		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	ESA-1864	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-06-01

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS	A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	Total:	31.114.241,00	0,00	31.114.241,00	31.114.241,00

Objeto:	TURNO 44; SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
D5 DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-06-12	Generada	31.114.241,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-16 RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	31.114.241,00	3,500 %	1.088.998,00	1.088.998,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 899999302	MUNICIPO DE LETICIA	31.114.241,00	0,700 %	217.800,00	217.800,00
2-03-18-01 PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	NIT 899999336	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS	31.114.241,00	1,000 %	311.142,00	311.142,00

ADS17. LISETH TATIANA CARDENAS RUBIO
Responsable Central de Cuentas DEAMA

SI. ERICK HOSMITH VARGAS AHUANARY
Contador DEAMA

SI. ERICK HOSMITH VARGAS AHUANARY
Jefe Grupo Financiero DEAMA (E)

CR. SANTIAGO GARAVITO ARANZAZU
Ordenador del Gasto DEAMA

SIIF 219576126 SAP 5100000059

08-06-26

5110529268.

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

GS-2026 - 016229 / AREAD-GRUCO

ADS17
LISETH TATIANA CARDENAS RUBIO
Responsable de Central de Cuentas (E)

TURNO No. 044

No. SISCO:	PR-DEAMA-0011-26	**No. REGISTRO QUIPU (aplica para DISAN):**	NO APLICA
No. CONTRATO:	13-7-10004-26	**FECHA DE RECIBIDO :**	9-jun-26
VALOR PAGO:	$ 31.114.241,00	**NUMERO DE RADICADO SIIF:**	15326
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR :	0	**CONTRATISTA:.**	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO	ESA-1864	**NIT DEL CONTRATISTA:**	C.C. No. 79.909.457 de Bogota D.C.

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: (RELACIONAR NOMBRE, NIT Y CUENTA BANCARIA DEL TERCERO CESIONARIO BENEFICARIO DEL PAGO) **CUENTA BANCARIA: *NO APLICA***

4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) ***4026***

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: _____	SI
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: PEDIDO: 4200405858 HOJA DE ENTRADA: 1002439668	
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.	N/A
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	N/A
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	N/A
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,	N/A

OBSERVACIONES : _____
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI : _X_ NO ____

FIRMA
Subintendente **ADOLFO RODRIGUEZ CRUZ**
Analista de Contratos DEAMA

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

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

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

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

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

SIIF: 153256 TURNO: 444

Ciudad y fecha:	03 de junio de 2026
Unidad:	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**: Contrato de prestación de servicios: X
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	13-7-10004-26 del 05 de Marzo de 2026.
Constancia de recibido No.	002
Contratista:	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA, Propietario SANTO ANGEL
NIT del contratista:	C.C. No. 79.909.457 de Bogotá D.C.
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONA, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
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 del presente contrato es de SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS ($ 62.150.000,00 COP) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. Incluido todas las erogaciones, retenciones e impuestos que apliquen en la entrega de los productos en el Departamento del Amazonas. RPC No. 4026 del 03/03/2026.
Plazo de ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será hasta el 21 de julio de 2026 o hasta agotar el presupuesto oficial asignado, lo primero que ocurra, plazo contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No aplica.
Lugar de ejecución y/o entrega	Leticia – Amazonas, Base Departamento de Policía Amazonas.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	El contratista cumplió con el objeto del contrato, en los tiempos establecidos y solicitados.
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	LUZ MARINA RODUIGEZ GARCIA / C.C. No. 1.090.470.637, Responsable Equipo Direccionamiento Local de Vigilancia Comunitaria por Cuadrante DEAMA.
Fecha de entrega certificada:	Del: 25/03/2026 Al: 30/05/2026.
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	

Unidad	Rec.	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DEAMA	10	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONA, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS.	$31.114.241.00	$31.114.241.00	0,00	$31.114.241.00
		TOTAL.....	$31.114.241.00	$31.114.241.00	0,00	$31.114.241.00

Recurso DEAMA 10. RPC No. 4026 del 03/03/2026.

TOTAL: $31.114.241.00.

Acta de recepción de bienes	No aplica. (Contrato de prestación de servicios)

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
ESA-1864	**31.114.241.00**	**31.114.241.00**	00	**31.114.241.00**
Valor total bienes y/o servicios recibidos		**31.114.241.00**	**00**	**31.114.241.00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El contratista cumplió con el objeto del contrato de prestación de servicios No. 13-7-10004-26 del 05 de Marzo de 2026, dentro de los tiempos exigidos para su ejecución de acuerdo a lo solicitado, para lo cual presenta

respectiva factura electrónica de venta No. ESA-1864 de fecha 01 de junio de 2026, por un valor total de **$31.114.241.00**. Por concepto de SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONA, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS. Se anexa certificado que consta estar al día en los parafiscales.

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 servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO sí _ No _	Observaciones y Evidencias
1	SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONA, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS.	Si	El contratista cumplió con las condiciones técnicas establecidas en el contrato No. 13-7-10004-26 del 05 de Marzo de 2026.

SALDOS PENDIENTES POR EJECUTAR

REC.	CONTRATO	VALOR TOTAL	EJECUTADO	SALDO $	% EJECUTADO	% POR EJECUTAR
Rec. 10	13-7-10022-25	$62.150.000.00	$31.035.759.00	$31.114.241.00	**50%**	**50%**
TOTAL...		62.150.000.00	31.035.759.00	$31.114.241.00	**50%**	**50%**

Teniente **LUZ MARINA RODRIGUEZ GARCIA**
Gestora Territorial DEAMA
Supervisora contrato 13-7-10004-26.

FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA

Actividad Económica Principal 5611
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Factura Electrónica de Venta ESA - 1864

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764108185742 de 08/04/2026 - 08/10/2026 autoriza ESA - 1,849 a ESA - 100,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	01/06/2026 15:04
Fecha de Vencimiento	14/06/2026 15:04
Fecha de Validación	01/06/2026 15:09
Forma de Pago	Crédito 13 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	1669

2	051 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS DE ACUERDO AL CONTRATO 13-7-10004-26	PAQUETE DE ALIMENTACIÓN LUGARES DE DIFICIL ACCESO	74	94	$120,369.00	$8,907,306.00	$8,907,306.00
3	050 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS DE ACUERDO AL CONTRATO 13-7-10004-26	PAQUETE DE ALIMENTACIÓN LUGARES DE FÁCIL ACCESO	1	EA	$78,482.00	$78,482.00	$78,482.00

3

Subtotal	$31,114,241.00
Total a Pagar	$31,114,241.00

Unidades de medida: 94 = unidad, EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: e3f918abe9abb27ca0e5c1d94adba288a08ad2d9e8f1394f2050d9037cea2262a20087c540f36716fb2f1b16377bcffc

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA

Actividad Económica Principal 5611
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios
Contribuyentes del impuesto unificado bajo el régimen simple de tributación SIMPLE

Factura Electrónica de Venta ESA - 1864

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764108185742 de 08/04/2026 - 08/10/2026 autoriza ESA - 1,849 a ESA - 100,000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	01/06/2026 15:04
Fecha de Vencimiento	14/06/2026 15:04
Fecha de Validación	01/06/2026 15:09
Forma de Pago	Crédito 13 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Orden de Compra	1669

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA
Nombre Comercial	
CC	79909457
Obligación	NO APLICA
Email	elsantoangeld@gmail.com
Teléfono	3108603227
Dirección Fiscal	CR 10 11 119 BRR VICTORIA REGIA, LETICIA, (AMAZONAS, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO AMAZONAS
Nombre Comercial	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO AMAZONAS
NIT	800140601
Obligación	IVA
Email	deama.ofcon@policia.gov.co
Teléfono	5925060
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	050 SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS DE ACUERDO AL CONTRATO 13-7-10004-26	PAQUETE DE ALIMENTACIÓN LUGARES DE FÁCIL ACCESO	237	EA	$93,369.00		$22,128,453.00	$22,128,453.00

CUFE: e3f918abe9abb27ca0e5c1d94adba288a08ad2d9e8f1394f2050d9037cea2262a20087c540f36716fb2f1b16377bcffc

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES
PERSONA NATURAL

Lugar, 1/06/2026

Señores.
POLICÍA NACIONAL – – DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Mínima Cuantía , Número **PN DEAMA MIC 004 2026** cuyo objeto es: ***SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONA, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA.***

Yo, [FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA] identificado con [Cedula de Ciudadanía N° 79.909.457 de Bogotá], de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 823 de 2003, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto a mis aportes y el de mis empleados (eso último en caso de tener empleados a cargo) a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, cuando a ello hubiere lugar, durante **los últimos seis (6) meses calendario** legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección.

Nota 2: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, y en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 780 de 2016, modificado parcialmente por el Decreto 1990 de 2016.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (LETICIA AMAZONAS) a los (01 de 06 del 2026)

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: EL SANTO ANGEL
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): 79.909.457-2
Nombre Representante Legal: FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA
Identificación (C.C X C.E. ☐) 79.909.457
Dirección: CARRERA 10 N° 11 -119
Teléfono: 316 270 01 98
Email: elsantoangeld@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79909457	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA	CRA 10 No 11 -119	5923866	elsantoangeld@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84591364	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.173.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	512.500	0		0		0	6	2.200	0	514.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	656.000	0	0	0	0	6	2.900	0	658.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	512.500	514.700
Pensión	1	656.000	658.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.168.500	1.173.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79909457	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA	CRA 10 No 11 -119	5923866	elsantoangeld@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84591364	21/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$1.173.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79909457	MENDEZ MOLINA FREDDY ALEXANDER	3	0			N																	230901	4.100.000	30	656.000	0	0	0	0	EPS005	4.100.000	30	512.500		0	0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHdfguerra	DIEGO FERNANDO GUERRA SANGAMA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-01-D5	DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS
Fecha y Hora Sistema:	2026-06-16-3:17 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	219576126	**Fecha Registro:**	2026-06-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-01-D5 DEPARTAMENTO DE POLICIA AMAZONAS		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	15026	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2026-06-16	**Código de Referencia:**	04500053500219576126	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	31.114.241,00	**Valor Deducciones:**	1.617.940,00	**Valor Neto:**	29.496.301,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**31.114.241,00**	Valor Deducciones	1.617.940,00	Valor Neto	**29.496.301,00**	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:	79909457	**Razón Social:**	FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05777277245	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	OBLIG 15026 TURNO 044	**Tipo:**	Obligación Presupuestal	**Fecha:** 2026-06-11

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
D5 DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS / A-02-02-02-006-003 ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTROS DE COMIDAS Y BEBIDAS												
	Nación	10	CSF	31.114.241,00	0,00	31.114.241,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-16	RETEFUENTE - RESTAURANTE HOTEL Y HOSPEDAJE	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3,500 %	1.088.998,00	1.088.998,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	899999302	MUNICIPO DE LETICIA	0,700 %	217.800,00	217.800,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	899999336	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS	1,000 %	311.142,00	311.142,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
D5 - DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-06-12	31.114.241,00	05 NINGUNO	Pagada

Intendente **LADYS QUINTERO GONZALEZ**
Tesorera

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA
DEAMA DEPTO. P. AMAZONAS
NIT: 800140601-9

COMPROBANTE DE EGRESO	**DOCUMENTO EGRESO No. 1500000405**

ACREEDOR	**RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO**	
FREDDY ALEXANDER MÉNDEZ MOLINA	FREDDY ALEXANDER MÉNDEZ MOLINA	FECHA DE PAGO: 09.06.2026
Nit/CC : 79909457	Nit/CC : 79909457	CIUDAD: BOGOTA
Telefax :	Telefax :	CONCEPTO DE GASTO: Fdos. Rec. Gtos.Gen.
Telefono :	Telefono :	PAGO POR CHEQUE:
Dirección : CRA 10 10-119	Dirección : CRA 10 10-119	ID. CUENTA:
		CUENTA BANCARIA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
OBLIG.1502	ESA-1864	5100000057	31,114,241.00	0.00	0.00	1,088,998.00	217,800.00	311,142.00	29,496,301.00
	TOTALES		0.00	0.00	0.00	1,088,998.00	217,800.00	311,142.00	29,496,301.00

RESUMEN CONTABLE

Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Valores Debe	Haber
001	50	4705080020	Fdos. Rec. Gtos.Gen.			0.00	29,496,301.00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	79909457		29,496,301.00	0.00
					TOTALES	29,496,301.00	29,496,301.00

SON: VEINTINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE

DESCRIPCION :PAGO OBLIG.15026 TURNO 44 CT.13-7-10004-26 SERV. A

IT LADYS QUINTERO GONZALEZ
Tesorero / Pagador

Beneficiario

Outlook

Notificación Pago JUNIO-Cto 13-7-10004-26 Factura ESA-1864-TURNO 044-FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA

Desde DEAMA GRUTE <deama.grute@policia.gov.co>
Fecha Vie 26/06/2026 11:39
Para mendezfa@gmail.com <mendezfa@gmail.com>; LUZ MARINA RODRIGUEZ GARCIA <lm.rodrigu00014@correo.policia.gov.co>; DEAMA GUTAH <deama.gutah@policia.gov.co>

1 archivo adjunto (3 MB)
044 13-7-10004-26 FREDDY MENDEZ 79909457_0001.pdf;

No. 044/GRUTE

Leticia, 26 de junio 2026

Señor (a):
FREDDY ALEXANDER MENDEZ MOLINA.

Supervisor (a):

TE. RODRIGUEZ GARCIA LUZ MARINA.

Contrato: 13-7-10004-26.

Cordial Saludo.

Asunto: Notificación Pago JUNIO-Cto 13-7-10004-26 Factura ESA-1864-TURNO 044.

Teniendo en cuenta lo establecido en el Libro 2 Parte 9, Titulo 1, Capitulo 2 del Decreto 1068 del 2015, **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 **No. 219576126** Anexa en el presente correo, el día **16/06/2026,** por concepto de SERVICIO DE ALIMENTACIÓN E HIDRATACIÓN PARA EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICÍA NACIONAL, UNIDADES ADSCRITAS Y COMPROMETIDAS EN EL DESARROLLO DE LOS COMICIOS ELECTORALES EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA AMAZONAS. (...) **Por valor de $ 29.496.301.00** después de retenciones de ley, El cual fue consignado a la cuenta Ahorro **No. 5777277245** del BANCOLOMBIA S.A.

FACTURA

219576126.
ESA-1864.

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".

Cualquier inquietud relacionada con el detalle de la Orden de Pago podrá ser consultada a los Correos electrónicos: deama.grute@policia.gov.co, Departamento de Policía Amazonas.

Atentamente,

Intendente
LADYS QUINTERO GONZÁLEZ
Tesorera
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Departamento de Policía Amazonas

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.