

Consecutivo OC 63804 1 Año: 2022																																																																							
Numero del contrato o acuerdo: 84308 Modalidad de Contrato: ACUERDO MARCO DE PRECIOS Fecha Acta de Inici: 19/01/2022 Nombre del Contratista: ORGANIZACIÓN TERPEL S.A. C.C. ó Nit: 830.095.213 Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES																																																																							
OBJETO:	ADQUIRIR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (DIESEL Y GASOLINA) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DE MANERA CONSTANTE PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO																																																																						
Ha habido modificaciones al Contrato? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> En que consisten? _____ Fecha de ejecución del contrato: Del 19/01/2022 Al 18/12/2022 Plazo de ejecución: 11 (meses) Período a certificar: Del 19/01/2022 Al 31/01/2022 (días) Pago a realizar: 1 De 11 Número de pagos recibidos: 0 Número de días a certificar: 13																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">VALOR DEL CONTRATO</td> <td>Valor inicial del contrato \$ 23.511.725</td> <td>Valor de la adición del contrato \$ 0</td> <td>Valor Total del contrato \$ 23.511.725</td> <td>Valor mensual del contrato</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td>PAGO # 1</td><td>PAGO # 2</td><td>PAGO # 3</td><td>PAGO # 4</td><td>PAGO # 5</td><td>PAGO # 6</td><td>PAGO # 7</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO # 8</td><td>PAGO # 9</td><td>PAGO # 10</td><td>PAGO # 11</td><td>PAGO # 12</td><td>PAGO # 13</td><td>PAGO # 14</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO # 15</td><td>PAGO # 16</td><td>PAGO # 17</td><td>PAGO # 18</td><td>PAGO # 19</td><td>PAGO # 20</td><td>PAGO # 21</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td>PAGO # 22</td><td>PAGO # 23</td><td>PAGO # 24</td><td>PAGO # 25</td><td>PAGO # 26</td><td>PAGO # 27</td><td>PAGO # 28</td> </tr> <tr> <td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td><td>\$ 0,00</td> </tr> </table> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO:</td> <td style="text-align: center;">809.838,72</td> <td style="text-align: center;">OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 72/100 MCTE</td> </tr> <tr> <td>SALDO ANTERIOR</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">NUEVO SALDO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">\$23.511.725,00</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">\$22.701.886,28</td> </tr> </table>		VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 23.511.725	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato \$ 23.511.725	Valor mensual del contrato	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	PAGO # 15	PAGO # 16	PAGO # 17	PAGO # 18	PAGO # 19	PAGO # 20	PAGO # 21	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	PAGO # 22	PAGO # 23	PAGO # 24	PAGO # 25	PAGO # 26	PAGO # 27	PAGO # 28	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO:	809.838,72	OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 72/100 MCTE	SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO		\$23.511.725,00	\$22.701.886,28	
VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 23.511.725	Valor de la adición del contrato \$ 0	Valor Total del contrato \$ 23.511.725	Valor mensual del contrato																																																																			
PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7																																																																	
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																																																																	
PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14																																																																	
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																																																																	
PAGO # 15	PAGO # 16	PAGO # 17	PAGO # 18	PAGO # 19	PAGO # 20	PAGO # 21																																																																	
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																																																																	
PAGO # 22	PAGO # 23	PAGO # 24	PAGO # 25	PAGO # 26	PAGO # 27	PAGO # 28																																																																	
\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00																																																																	
VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO:	809.838,72	OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 72/100 MCTE																																																																					
SALDO ANTERIOR	NUEVO SALDO																																																																						
\$23.511.725,00	\$22.701.886,28																																																																						
DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</th> <th colspan="4">REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</th> </tr> <tr> <td></td><td>Número</td><td>Valor</td><td>Fecha</td> <td></td><td>Número</td><td>Valor</td><td>Fecha</td> </tr> <tr> <td>CDP Inicial</td><td>16122</td><td>\$ 23.600.000</td><td>12/01/2022</td> <td>CRP Inicial</td><td>20722</td><td>\$ 23.511.725</td><td>19/01/2022</td> </tr> <tr> <td>CDP Adición</td><td></td><td></td><td></td> <td>CRP Adición</td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CDP V. Futura</td><td></td><td></td><td></td> <td>CRP V. Futura</td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO					Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha	CDP Inicial	16122	\$ 23.600.000	12/01/2022	CRP Inicial	20722	\$ 23.511.725	19/01/2022	CDP Adición				CRP Adición				CDP V. Futura				CRP V. Futura																																	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO																																																																			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha																																																																
CDP Inicial	16122	\$ 23.600.000	12/01/2022	CRP Inicial	20722	\$ 23.511.725	19/01/2022																																																																
CDP Adición				CRP Adición																																																																			
CDP V. Futura				CRP V. Futura																																																																			
Tipo de cuenta bancaria: Cuenta Corriente Cuenta bancaria N°: 031-083229-96 Nombre del Banco: Bancolombia S.A. Regimen: Comun Actividad CIU N°: 4731																																																																							
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:																																																																							
Marque con una X	<input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato. <input checked="" type="checkbox"/> Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL. <input checked="" type="checkbox"/> Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES																																																																						
Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PARA PAGO PARCIAL</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">SUPERVISOR DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. </td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td style="text-align: center;">DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN</td> </tr> <tr> <td>Firma aprobación:</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table> </td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RADICACIONES</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____ </td> <td style="width: 50%;"> Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____ </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	PARA PAGO PARCIAL		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>		5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>		6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>		7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>	5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>	6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>	7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>	8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>		9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">SUPERVISOR DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. </td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td style="text-align: center;">DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN</td> </tr> <tr> <td>Firma aprobación:</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	SUPERVISOR DEL CONTRATO		Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.		Nombre:	DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN	Firma aprobación:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RADICACIONES</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____ </td> <td style="width: 50%;"> Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____ </td> </tr> </table>	RADICACIONES		Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____	Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____														
PARA PAGO PARCIAL																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>		5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>		6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>		7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> </table>	PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>	5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>	6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>	7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>	8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>		9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>																																
Persona Natural	Persona Jurídica																																																																						
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° AR9018895821 <input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
	5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/>																																																																						
	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>																																																																						
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>																																																																						
PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Persona Natural</th> <th>Persona Jurídica</th> </tr> <tr> <td>1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/></td> <td>1. Factura N° <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/></td> <td>2. Informe final detallado <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>3. Informe de actividades <input type="checkbox"/></td> <td>3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/></td> <td>4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/></td> <td>5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/></td> <td>6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/></td> <td>7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	Persona Natural	Persona Jurídica	1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>	2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>	3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>	5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>	6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>	7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>	8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>		9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>																																																				
Persona Natural	Persona Jurídica																																																																						
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factur): <input type="checkbox"/>	1. Factura N° <input type="checkbox"/>																																																																						
2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/>	2. Informe final detallado <input type="checkbox"/>																																																																						
3. Informe de actividades <input type="checkbox"/>	3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>																																																																						
4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/>	4. Certificación aportes parafiscales <input type="checkbox"/>																																																																						
5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/>	5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/>																																																																						
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/>																																																																						
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUI.D. <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/>																																																																						
8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/>																																																																							
9. Declaración de Bienes y Rentas y Conflicto de Intereses (Ley 2013-2019) (RETIRO) <input type="checkbox"/>																																																																							
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">SUPERVISOR DEL CONTRATO</th> </tr> <tr> <td colspan="2"> Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato. </td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td style="text-align: center;">DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN</td> </tr> <tr> <td>Firma aprobación:</td> <td style="text-align: center;"></td> </tr> </table>	SUPERVISOR DEL CONTRATO		Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.		Nombre:	DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN	Firma aprobación:		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2">RADICACIONES</th> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____ </td> <td style="width: 50%;"> Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____ </td> </tr> </table>	RADICACIONES		Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____	Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____																																																										
SUPERVISOR DEL CONTRATO																																																																							
Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.																																																																							
Nombre:	DIEGO ANDRÉS CASTAÑEDA GUZMÁN																																																																						
Firma aprobación:																																																																							
RADICACIONES																																																																							
Recursos Financieros Fecha: _____ Nombre: _____	Grupo de Contratos Fecha: _____ Nombre: _____																																																																						

Nombre del Contratista: ORGANIZACIÓN TERPEL S.A. N° de contrato: OC 63804
 Oficina o Grupo: GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES
 N° Informe: 1 de 11 Mes a reportar: ENERO de: 2022

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1 ADQIRIR EL SUMINISTRO DE COMBSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR CONFORMADO POR SIETE VEHICULOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, DE MANERA CONSTANTE PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO	El proveedor suministro a la Entidad según OC 84308, 69,39 de combustible diesel Y 223,47 gasolina, del 19 al 31 de ENERO de 2022 según factura No. AR9018895821 e ingreso 1396
2 LOS PRECIOS DEL COMBUSTIBLE SON DE ACUERDO A LA COTIZACION REALIZADA POR COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	El precio del combustible es estipulado mensualmente por Colombia Compra Eficiente

Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.
 Que previamente se realizó la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:
 -Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.
 -La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.

	
Firma Contratista: _____	Firma Supervisor: _____

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co

**ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.**

KR 7 75 - 51 Piso 13
 PBX: (571)3175353 FAX: (571)3175438
 BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
 WWW.TERPEL.COM
 LINEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01-8000-518-555

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°	AR9018895821
FECHA FACTURA DD MM AAAA	31 01 2022 01:17:59
FECHA EXPEDICIÓN	02 02 2022 01:18:06
FECHA VENCIMIENTO	02 03 2022

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION N° 9061 DE DIC.10/2020, GRAN CONTRIBUYENTE BOGOTA RESOLUCION DDI-042065 OCT. 13/2017
 AGENTE RETENEDOR IMPUESTO A LAS VENTAS - RESPONSABLE IVA- SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN No.05812 DE JULIO 06/04
 AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN No. 18764022188159 DE 1 de diciembre de 2021 VIGENCIA HASTA 1 de diciembre de 2023
 DESDE EL No. AR9018861988 HASTA EL No. AR9018980526

VENDIDO A: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA AV CL 26 59 51 13274000 BOGOTÁ D.C. - BOGOTA - Colombia	ENTREGADO A: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SE AV CL 26 59 51 13274000 BOGOTÁ D.C. - BOGOTA - Colombia
--	---

GERENCIAMIENTO SABANA AV AMERICAS No 51 - 39 CC CARR BOGOTÁ D.C.	CODIGO CLIENTE	0010171288	No. IDENT. TRIBUTARIO	800217123
--	-----------------------	------------	------------------------------	-----------

FORMA DE PAGO	Crédito PAGO 30 DIAS NETO	MEDIO DE PAGO	Transferencia Débito Bancaria	MONEDA	COP	TRM		INCOTERM	
----------------------	---------------------------	----------------------	-------------------------------	---------------	-----	------------	--	-----------------	--

REMISION/BDT		ORDEN DE COMPRA		PEDIDO	0113707281	COT No. / Contr No.	
---------------------	--	------------------------	--	---------------	------------	----------------------------	--

LINEA	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3371	BIOCEM B11 N.I.	GLL	69,391	8.665,4699	601.305,62
3	3209	GASOLINA CORRIENTE 6% OXIGENADA N.I.	GLL	23,469	8.885,4702	208.533,10
-- TOTAL DE LINEA 4 --						

VALOR FACTURA EN LETRAS: OCHOCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS SETENTA Y DOS CENTAVOS	VALOR A PAGAR	\$ 809.838,72
---	----------------------	----------------------

OBSERVACIONES: PERIODO DE FACTURACION #S15-16-00;63804;dacastaneda@supervigilancia.gov.co#\$ 16 AL 31 DE ENERO OC 84308

CERTIFICAMOS QUE SEGUN ARTICULO 181 DE LA LEY 1819 DE 2016 EL IVA IMPLICITO FACTURADO POR EL PRODUCTOR EQUIVALE A: BIOCEM B11 N.I. \$ 19.396,8600 GASOLINA CORRIENTE 6% OXIGENADA N.I. \$ 7.515,9500	
VEHICULO:	No ORDEN DE CARGUE:
EMPRESA TRANSPORTADORA:	
<p>TODO PAGO DEBE REALIZARSE A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN TERPEL S.A. POR MEDIO DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE TITULO-VALOR Y SE OBLIGA A PAGAR A "ORGANIZACIÓN TERPEL S.A." EL PRECIO EN LA FORMA PACTADA AQUÍ MISMO. FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE "ORGANIZACIÓN TERPEL S.A." CON SELLO RESTRINGITIVO "PARA CONSIGNAR ÚNICAMENTE A LA CUENTA DEL PRIMER BENEFICIARIO". ESTA FACTURA SE RIGE POR EL ART. 884 CODIGO DE COMERCIO.</p>	

RECIBI Y ACEPTO, (NOMBRE Y FIRMA), POR ENTREGA REAL Y MATERIAL:
REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó COMPRADOR
<p>CUFE: e6123e4a3e56eced47a4c01004de5b487513d32e4cb5dedec 929398b647607a7c4ab4e4d6390731b1b0977b179e64c</p> <p>FECHA VALIDACION: 02 02 2022 01:18:06</p>

-ORIGINAL-

**PAGO TOTAL****PAGO TOTAL**

(415)7704790000082(8020)008002171232109018895821(3900)0000809839

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. AR9018895821

VALOR A PAGAR	809.839	REFERENCIA	800217123219018895821
----------------------	---------	-------------------	-----------------------

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

<input type="checkbox"/> EFECTIVO	TOTAL		
BANCO	CTA CTE No.	No. DEL CHEQUE	VALOR
<input type="checkbox"/> No. Cheques		TOTAL CHEQUES	
		TOTAL	

-CLIENTE-



(415)7704790000082(8020)008002171232109018895821(3900)0000809839

VALOR A PAGAR 809.839 FACTURA No. AR9018895821

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CONSIGNACION CHEQUES BANCO REFERENCIA 800217123219018895821

BANCO	CTA CTE No.	No. DEL CHEQUE	VALOR
No. Cheques		TOTAL CHEQUES	

CONSIGNACION EFECTIVO BANCO REFERENCIA 800217123219018895821

TOTAL EFECTIVO	
-----------------------	--

-BANCO-

EL CONTRATISTA y el **SUPERVISOR** del contrato que a continuación se señalan, éste último en representación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, se reúnen con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIO**, tal como se dispuso en el acápite correspondiente del contrato suscrito, y el Supervisor habiendo verificado que el contratista cumple los requisitos de ejecución previsto en el Manual de Supervisión de la entidad, damos inicio al contrato a partir de la fecha.

N° DE CONTRATO	OC 84308	FECHA FIRMA DEL CONTRATO	19	01	2022
-----------------------	-----------------	---------------------------------	-----------	-----------	-------------

CLASE DE CONTRATO

Contrato de obra	Convenio/ Contrato interadministrativo	
Contrato de consultoría	Contrato de suministro	x
Contrato de prestación de servicios	Contrato de arrendamiento	
Contrato de compraventa	Otro: ¿Cuál?	

OBJETO CONTRACTUAL

ADQUIRIR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (DIESEL Y GASOLINA) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, DE MANERA CONSTANTE PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO

CONTRATISTA

Nombre (persona natural) o Representante legal (persona jurídica): ORGANIZACIÓN TERPEL

N° Identificación (C.C. o Nit): 830095213

VALOR

Valor en números: **\$23.511.725**

Valor en letras: VEINTITRES MILLONES QUIINIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS MCTE

PLAZO

Meses y Días 11 meses

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre: **DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN**

Dependencia: **GRUPO DE RECURSOS FISICOS**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D. C.

El día diecinueve (19) del mes de enero del año dos mil veintidós (2.022).

SANDRA CRISTINA RODRIGUEZ R.
CC 52.145.169

FIRMA

DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN
CC 80.030.841

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Tramitado y Proyectado por			
Revisado para firma por			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



2/02/2022

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.396

Fecha **2/02/2022** Proveedor: **ORGANIZACION TERPEL S.A**
 Orden de Compra / Contrato No.: **OC-84308** Factura No.: **AR9018895821** Fecha Factura: **31/01/2022**

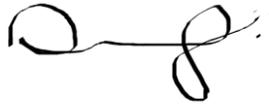
Id.Ele	Descripción	Cantidad	Vr. Unidad	Valor Total
1.112	COMBUSTIBLE DIESEL POR GALONES	69,39	8.665,47	601.305,62
1.305	GASOLINA CORRIENTE 8% POR GALONES OXIGENADA N.I	23,47	8.885,47	208.533,10
Total Comprobante \$:				809.838,72

Fecha Inicial: **19/01/2022** Fecha Final: **31/01/2022** Estimacion de Uso: **CONSUMO**

Observaciones:

ESTE INGRESO DE CONSUMO CORRESPONDE AL MES DE ENERO/2022,

En caso de ser equipo de computo o intangibles se requiere la firma de _____
 Jefe de la Oficina De Informática y Sistemas



Jefe de Recursos Físicos y Adquisiciones



Responsable de Inventarios





La seguridad es de todos

Mindefensa

CONTROL CONSUMO DE COMBUSTIBLE



Mes: DEL 19 AL 31 ENERO

Año: 2022

FECHA CONSUMO	PLACA VEHICULO	No. TIQUETE ESTACION	TIPO COMBUSTIBLE	KILOMETRAJE	GALONES	VALOR TOTAL	CONDUCTOR	DEPENDENCIA	OBSERVACIONES
27/01/2022	BDY210	2769336	CORRIENTE	124731.0	11,881	105.568,00	Willam Fuqueme	Despacho	
21/01/2022	OCJ899	2764797	A.C.P.M.	269031.0	8,877	76.923,00			
27/01/2022	RGT672	2769663	A.C.P.M.	139252.0	9,303	80.615,00			
21/01/2022	OBI895	2764792	A.C.P.M.	146613.0	12,038	104.315,00			
21/01/2022	OBI896	2765064	A.C.P.M.	137057.0	9,15	79.289,00			
21/01/2022	OBI898	2764726	A.C.P.M.	163294.0	12,95	112.218,00			
28/01/2022	OCJ899	2770259	A.C.P.M.	269178.0	6,33	54.852,00			
21/01/2022	BDY210	2764841	CORRIENTE	124316.0	11,588	102.965,00			
24/01/2022	RGT672	5378312	A.C.P.M.	138982.0	10,743	93.093,00			

Vo. Bo. Supervisor

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.018.431.450**
ROMERO ACERO

APELLIDOS
JUAN CARLOS

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1989**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

18-DIC-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1500150-00107065-M-1018431450-20081022 0004683695A 2 25706199
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



KPMG S.A.S.
Calle 2 No. 20 – 50, Piso 7, Edificio Q Office
Medellín - Colombia

Teléfono 57 (4) 3556060
home.kpmg/co

C.007-AUDM&SBOG-CER2022-471

**El suscrito Revisor Fiscal de
Organización Terpel S.A.,
NIT 830.095.213-0**

certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales, la Organización efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA del 1 de Julio de 2021 al 31 de Diciembre de 2021.
- Entidades Promotoras de Salud del 1 de Agosto de 2021 al 31 de Enero de 2022.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones, se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 6 días del mes de Enero de 2022, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S



KPMG S.A.S.
Calle 2 No. 20 – 50, Piso 7, Edificio Q Office
Medellín - Colombia

Teléfono 57 (4) 3556060
home.kpmg/co

C.008-AUDM&SBOG-CER2022-472

**El suscrito Revisor Fiscal de
Organización Terpel S.A.,
NIT 830.095.213-0**

certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales número 55710305 y 55681121, la Organización efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de Diciembre de 2021.
- Entidades Promotoras de Salud al 31 de Enero de 2022.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones, se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 6 días del mes de Enero de 2022, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Juan Carlos Romero Acero
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

409F51B22109000F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN CARLOS ROMERO ACERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1018431450 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 173594-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Noviembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



830.095.213 0

Bogotá Enero de 2022

Señores:
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Por medio de la presente informamos nuestro margen de comercialización para el mes de enero de 2022, información requerida para el cálculo de la base de Ica.

DETALLE	GASOLNA CORRIENTE OXIGENADA	BIODIESEL B8	GASOLINA EXTRA OXIGENADA
Margen Distribuidor Minorista	800,15	800,15	800,15

Es necesario aclarar que para la retención de ICA en combustibles se debe aplicar la norma del artículo 67 de la ley 383 de 1997 vigente a la fecha de conformidad al parágrafo 2 del artículo 342 de la ley 1819 de 2016, la cual expresamente señala que la base gravable para combustibles está constituida por el margen bruto de comercialización, razón por la cual las retenciones en la fuente por concepto de industria y comercio que se realicen, deberán practicarse sobre el margen de comercialización de combustible.

Solicitamos a usted abstenerse de practicar retenciones en la fuente sobre el total de la factura y acudir a la resolución de precios que establece el ministerio de minas y energía mensualmente donde se indica el margen minorista que sirven de base para el cálculo de la mencionada retención.

Cordialmente

César Augusto Cabalzo Ramirez
C.C 79.553.156
Apoderado Especial Organización Terpel-

FIRMA

Información básica de la planilla

Empresa:	ORGANIZACION TERPEL SA	NIT:	830095213
Tipo Planilla:	P	Periodo liquidación Pensiones:	diciembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	enero 2022
Número de Radicación:	55681121	Total a pagar:	\$339.200
Fecha de vencimiento:	05/01/2022	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	05/01/2022	Número de Administradoras:	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Número Autorización:	1273442932
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	Total pagado
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	\$339.200
				\$339.200

Información básica de la planilla

Empresa: ORGANIZACION TERPEL SA
Tipo Planilla: E
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Número de Radicación: 55710305
Fecha de vencimiento: 06/01/2022
Fecha de Pago: 05/01/2022

NIT: 830095213
Periodo liquidación Pensiones: diciembre 2021
Periodo liquidación Salud: enero 2022
Total a pagar: \$2,139,399,900
Total de empleados: 1537
Número de Administradoras: 63

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Banco: BANCOLOMBIA
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Nit recaudo: 9998600669427
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Número Autorización: 1273425032

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1536		\$0	\$161,616,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	287		\$0	\$208,659,200
230301	800224808	Porvenir	391		\$0	\$269,334,800
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	175		\$0	\$189,494,100
230904	830125132	FONDO ALTERNATIVO DE PENSIONES SKANDIA	1		\$0	\$1,522,500
231001	800227940	Colfondos	156		\$0	\$104,348,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	455		\$0	\$393,503,100
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	124		\$0	\$21,411,400
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	99		\$0	\$19,070,500
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	141		\$0	\$24,253,900
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	4		\$0	\$580,900
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	25		\$0	\$4,530,900
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$774,600
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	13		\$0	\$2,088,700
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	9		\$0	\$1,295,400
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	649		\$0	\$141,535,100
CCF30	892115006	Caja de Compensacion Familiar de La Guajira	6		\$0	\$1,195,900

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	30		\$0	\$4,992,500
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	11		\$0	\$1,393,400
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	11		\$0	\$1,606,800
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	4		\$0	\$1,268,300
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	23		\$0	\$3,240,900
CCF39	890200106	Cajasan Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$109,800
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	84		\$0	\$14,712,700
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	4		\$0	\$905,500
CCF43	890000381	Comfenalco Quindío Caja de Compensacion Fliar	2		\$0	\$804,000
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	28		\$0	\$4,508,600
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	17		\$0	\$2,723,100
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	120		\$0	\$18,546,000
CCF63	891200337	Comfamiliar Putumayo Caja de Compensacion	8		\$0	\$1,326,900
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	8		\$0	\$982,600
CCF67	800219488	Comfiar Caja de Compensacion Fliar Arauca	8		\$0	\$920,800
CCF68	800231969	Comcaja Caja de Compensacion Fliar Campesina	15		\$0	\$2,027,800
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	15		\$0	\$2,198,200
CCFC24	891180008	EPS-S Comf Huila	1		\$0	\$99,600
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	4		\$0	\$460,400
EPS001	830113831	ALIANSA SALUD EPS S.A.	279		\$0	\$132,847,600
EPS002	800130907	Salud Total EPS	149		\$0	\$33,735,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	243		\$0	\$72,035,100
EPS008	860066942	Compensar EPS	107		\$0	\$27,751,600
EPS010	800088702	EPS Sura	253		\$0	\$64,826,900
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	8		\$0	\$1,397,300
EPS016	805000427	Coomeva EPS	70		\$0	\$16,787,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	151		\$0	\$38,747,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	33		\$0	\$5,901,900
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	155		\$0	\$33,897,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$222,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	3		\$0	\$398,400
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	44		\$0	\$5,857,100
EPS045	901097473	MEDIMAS EPS-S	1		\$0	\$113,600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$271,700
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$1,391,100
EPSC22	899999107	EPS-S Convida	1		\$0	\$50,800
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		\$0	\$128,900
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	1		\$0	\$49,300
EPSIC3	817001773	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	1		\$0	\$113,600

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$116,400
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$113,600
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	9		\$0	\$1,126,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$113,600
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	6		\$0	\$750,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	162		\$0	\$55,564,500
PASENA	899999034	SENA	162		\$0	\$37,047,100
						\$2,139,399,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

173594-T

JUAN CARLOS
ROMERO AGERO
C.C. 1018431458
RESOLUCION INSCRIPCION 437
UNIVERSIDAD JAVERIANA



PRESIDENTE

DANIEL SARNIENTO PAVAS 184954

FIRMA DEL TITULAR

101524

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



Formatos 3353 032012