

FORMATO
ORDEN DE PAGO

				ORDEN DE PAGO	
CDP	523	COM	423	FECHA:	14 de abril de 2023
No. Cta por pagar	91923	Obligación	91923	NÚMERO DE COMPROBANTE:	839
Selección		Ord. Pago			

CANCELADO A:	ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.	NIT o C.C	830.095.213-0		
BANCO:	BANCOLOMBIA	No Cuenta	CTE	031-083229-96	

CONCEPTO		VALOR
ADQUIRIR EL SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (DIESEL Y GASOLINA) PARA EL PARQUE AUTOMOTOR DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCAI Y SEGURIDAD PRIVADA, DE MANERA CONSTANTE PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO 16-31 MARZO DE 2023		
PLANILLA	S/N	S/N
DOCUMENTO	FAC TURA 9019101506	\$ 1.905.275,60
IVA		\$ -
		TOTAL BRUTO \$ 1.905.275,60
		RTE FTE \$ -
		RETEIVA \$ -
		CREE \$ -
		ICA \$ -
		VALOR NETO \$ 1.905.275,60

LA SUMA DE:
Un Millón Novecientos Cinco Mil Doscientos Setenta y Cinco pesos M/C

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL						IMPUTACIÓN CONTABLE		
VIG.	CTA	Scta	OBJ	ORD/SO	VALOR	CÓD CTA	DEBITO	CREDITO
							1.905.276	
								1.905.276

ELABORO: LUIS MANCHOLA
PRESUPUESTO CUENTAS POR PAGAR CONTABILIDAD TESORERIA

OMAR FARUT PEDRAZA GOMEZ
ORDENADOR DE PAGO

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

Consecutivo **OC** **102487** **7** Año **2023**

Numero del contrato o acuerdo: **102487** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **19/12/2022**
 Nombre del Contratista: **ORGANIZACIÓN TERPEL S.A** C.C. ò 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 SU NORMAL FUNCIONAMIENTO.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO En que consisten? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **19/12/2022** Al **18/10/2023** Plazo de ejecución: **10** (meses)
 Periodo a certificar: Del **16/03/2023** Al **31/03/2023** (días)
 Pago a realizar: **7** De **10** Número de pagos recibidos: **6** Cuota a certificar **15**

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato \$ 27.256.331	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato \$ 27.256.331,00	Valor de las cuotas
VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1 \$ 993.368,24	PAGO # 2 \$ 964.282,45	PAGO # 3 \$ 1.544.143,64	PAGO # 4 \$ 1.368.766,39
	PAGO # 5 \$ 1.563.432,36	PAGO # 6 \$ 1.505.699,24	PAGO # 7 \$ 0,00	
	PAGO # 8 \$ 0,00	PAGO # 9 \$ 0,00	PAGO # 10 \$ 0,00	PAGO # 11 \$ 0,00
	PAGO # 12 \$ 0,00	PAGO # 13 \$ 0,00	PAGO # 14 \$ 0,00	
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA				\$ 7.939.692,32
VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:	\$ 1.905.275,60	UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCOMIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO CON 6/100		
SALDO ANTERIOR	\$19.241.291,92	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO		\$17.336.016,32

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO			
	Número	Valor	Fecha		Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	523	\$ 26.187.616	05/01/2023	CRP Inicial	423	\$ 26.187.616	05/01/2023
CDP Adición 1				CRP Adición 1			
CDP Adición 2				CRP Adición 2			
CDP V. Futura				CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta Corriente** Cuenta bancaria N°: **031-083228-86** Nombre del Banco: **Bancolombia S.A.**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **4731**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
 Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
 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.
 Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental Secop en su respectivo pdf

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar fac) <input type="checkbox"/>	1. Factura N° AR9019101506 <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 almacén <input checked="" type="checkbox"/>
	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>
	7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/>

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:	
Persona Natural	Persona Jurídica
1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <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 almacén <input type="checkbox"/>
6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/>	6. Acta recibido a satisfacción <input type="checkbox"/>
7. Formato Único de Inventarios Documental - FUIID <input type="checkbox"/>	7. Evaluación desem <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"/>	

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: **MERCEDES DEL PILAR SAMUDIO ROZO**
 Firma aprobación: *[Firma]*
 Fecha aprobación: **13/04/2023**

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____
 firma: _____



Nombre del Contratista:	ORGANIZACIÓN TERPEL S.A	N° de contrato:	102487
Oficina o Grupo:	GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES		
N° Informe:	7	de	10
		Mes a reportar:	MARZO
		de:	2023

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	ADQIRIR EL SUMINISTRO DE COMBSTIBLE PARA EL PARQUE AUTOMOTOR CONFORMADO POR SIETE VEHICULOS DE LA SUPERINTENDENCIA DEVIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA, DE MANERA CONSTANTE PARA SU NORMAL FUNCIONAMIENTO	Suministro combustible acuerdo factura NoAR9019101506 por valor de \$ 1905275,6 PERIODO DE FACTURACION 16 AL 31 DE MARZO
2	LOS PRECIOS DEL COMBUSTIBLE SON DE ACUERDOA LA COTIZACION REALIZADAPOR COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	El precio del combustible es estipulado mensualmente por Colombia Compra Eficiente
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:		

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: Pilar Sanchez





ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.

KR 7 75 - 51 Piso 13
PBX: (57)3175353 FAX: (57)3175438
BOGOTÁ D.C. - COLOMBIA
WWW.TERPEL.COM
LINEA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01-8000-518-555

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N° AR9019101506
FECHA FACTURA DD MM AAAA 31 03 2023 08:38:26
FECHA EXPEDICIÓN 02 04 2023 08:38:32
FECHA VENCIMIENTO 30 04 2023

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION N° 012220 DE DIC.26/2022, GRAN CONTRIBUYENTE BOGOTA RESOLUCION DDI-042065 OCT. 13/2017
AGENTE RETENEDOR IMPUESTO A LAS VENTAS - RESPONSABLE IVA- SOMOS AUTORRETENEDORES RESOLUCION No.05812 DE JULIO 06/04
AUTORIZACION DE NUMERACION DE FACTURACION DIAN No. 18764041657919 DE 20 de diciembre de 2022 VIGENCIA HASTA 20 de junio de 2024
DESDE EL No. AR9019058480 HASTA EL No. AR9019328480

VENDIDO A: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA
ENTREGADO A: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SE

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 0116939845 COT No. / Contr No.

Table with columns: LINEA, CODIGO, DESCRIPCION, UNIDAD, CANTIDAD, PRECIO UNITARIO, VALOR TOTAL. Includes items for BIOACEM B10 N.I. and GASOLINA CORRIENTE 5% OXIGENADA N.I.

- TOTAL DE LINEA 8 -

VALOR FACTURA EN LETRAS: UN MILLON NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS SESENTA CENTAVOS VALOR A PAGAR \$ 1.905.275,60

OBSERVACIONES: PERIODO DE FACTURACION 16 AL 31 DE MARZO #15-16-00;63804;jcarlos@supervigilancia.gov.co#\$ OC 102487

Table with sections: CERTIFICAMOS QUE SEGUN ARTICULO 181 DE LA LEY 1819 DE 2016 EL IVA IMPLICITO FACTURADO POR EL PRODUCTOR EQUIVALE A: RECIBI Y ACEPTO, (NOMBRE Y FIRMA), POR ENTREGA REAL Y MATERIAL: REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó COMPRADOR

-ORIGINAL-



PAGO TOTAL



PAGO TOTAL



(415)770479000082(8020)008002171232109019101506(3900)0001905276

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. AR9019101506

VALOR A PAGAR 1.905.276 REFERENCIA 800217123219019101506

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Table for payment methods: EFECTIVO, BANCO, No. Cheques, TOTAL

-CLIENTE-



(415)770479000082(8020)008002171232109019101506(3900)0001905276

VALOR A PAGAR 1.905.276 FACTURA No. AR9019101506

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

CONSIGNACION CHEQUES BANCO REFERENCIA 800217123219019101506

Table for payment methods: BANCO, CTA CTE No., No. DEL CHEQUE, VALOR, No. Cheques, TOTAL CHEQUES

CONSIGNACION EFECTIVO BANCO REFERENCIA 800217123219019101506

TOTAL EFECTIVO

-BANCO-

13/04/2023

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: **1.436**

Fecha **13/04/2023 12:00:00 a. m.** Proveedor: **ORGANIZACION TERPEL S.A**
Orden de Compra / Contrato No.: **OC:102487**

Factura No.: **AR9019101506** Fecha Factura: **13/04/2023 12:00:00 a. m.**

Id. Ele	Descripción	Cantidad	Vr. Unidad	Valor Total
1.112	COMBUSTIBLE DIESEL POR GALONES	175,35	8.775,79	1.538.799,67
1.305	GASOLINA CORRIENTE 8% POR GALONES OXIGENADA N.I	34,60	10.591,79	366.475,93

Total Comprobante \$: 1.905.275,60

Fecha Inicial: **13/04/2023 12:00:00 a. m.** Fecha Final: **13/04/2023 12:00:00 a. m.** Estimacion de Uso:

Observaciones:

ENTRADA COMBUSTIBLE PERIODO DEL 16 AL 31 DE MARZO DE 2023

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

Pilar Barrantes
Jefe de Recursos Físicos y Adquisiciones

Carolina
Responsable de Inventarios

SISTEMA DE GESTIÓN DE CA
Código: FGR-CAD-350-050
Aprobación: 04/11/2022
Versión: 02

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Calle 2ª No. 59 - 42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo
PBX: (57) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co



Información básica de la planilla

Empresa: ORGANIZACION TERPEL SA **NIT:** 830095213
Tipo Planilla: E **Periodo liquidación Pensiones:** febrero 2023
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** marzo 2023
Número de Radicación: 65865908 **Total a pagar:** \$2,616,100,600
Fecha de vencimiento: 06/03/2023 **Total de empleados:** 1602
Fecha de Pago: 03/03/2023 **Número de Administradoras:** 57

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 1949161722
Estado de la transacción: Transacción aprobada

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 Bolívar S.A.	1587		\$0	\$214,715,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	277		\$0	\$247,283,700
230301	800224808	Porvenir	421		\$0	\$347,447,700
230901	800253055	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA	167		\$0	\$229,380,700
231001	800227940	Colfondos	185		\$0	\$153,842,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	481		\$0	\$500,967,000
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	134		\$0	\$26,740,700
CCF06	890102002	Combarraquilla Caja de Compensacion Filar	95		\$0	\$22,283,600
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	142		\$0	\$29,601,800
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Filar	4		\$0	\$637,200
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	22		\$0	\$4,862,400
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Filar	5		\$0	\$855,100
CCF15	892399989	Comfasesar Caja de Compensacion Filar	13		\$0	\$2,508,300
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Filar	11		\$0	\$1,757,300
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	703		\$0	\$181,602,900
CCF30	892115006	Caja de Compensacion Familiar de La Guajira	6		\$0	\$1,465,900
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	31		\$0	\$6,749,700

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	15		\$0	\$2,192,500
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	12		\$0	\$2,224,100
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariffo	4		\$0	\$1,212,400
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Filar	23		\$0	\$3,640,200
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	83		\$0	\$16,175,700
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	4		\$0	\$1,144,500
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Filar	2		\$0	\$346,900
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filar	28		\$0	\$5,451,800
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filar	18		\$0	\$3,742,100
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	121		\$0	\$22,380,000
CCF63	891200337	Comfamiliar Putumayo Caja de Compensacion	7		\$0	\$1,383,100
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Filar Amazonas	8		\$0	\$1,262,400
CCF67	800219488	Comfiar Caja de Compensacion Filar Arauca	9		\$0	\$1,300,600
CCF68	800231969	Comcaja Caja de Compensacion Filar Campesina	15		\$0	\$2,704,500
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Filar	16		\$0	\$2,730,300
CCFC50	890500675	EPS-S COMFAORIENTE	1		\$0	\$152,300
CCFC55	890102044	EPS-S Cajacopi	4		\$0	\$571,200
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	275		\$0	\$136,867,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	161		\$0	\$41,579,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	297		\$0	\$91,010,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	133		\$0	\$42,638,300
EPS010	800088702	EPS Sura	287		\$0	\$77,316,700
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	10		\$0	\$2,257,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	150		\$0	\$42,232,400
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	34		\$0	\$6,707,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	196		\$0	\$46,800,400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6		\$0	\$1,048,000
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	7		\$0	\$1,119,600
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2		\$0	\$582,200
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$1,676,700
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	1		\$0	\$187,000
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	3		\$0	\$216,100
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$144,200
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	9		\$0	\$1,114,200
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$145,000
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	11		\$0	\$1,685,700
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1		\$0	\$135,400
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	6		\$0	\$729,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	112		\$0	\$47,153,300

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
PASENA	899999034	SENA	112		\$0	\$31,437,200
						\$2,616,100,600

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

Información básica de la planilla

Empresa: ORGANIZACION TERPEL SA **NIT:** 830095213
Tipo Planilla: E **Periodo liquidación Pensiones:** febrero 2023
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** marzo 2023
Número de Radicación: 66004497 **Total a pagar:** \$105,800
Fecha de vencimiento: 06/03/2023 **Total de empleados:** 1
Fecha de Pago: 03/03/2023 **Número de Administradoras:** 2

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI **Nit recaudo:** 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA **Número Autorización:** 1949172059
Estado de la transacción: Transacción aprobada

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 Bolívar S.A.	1		\$0	\$4,300
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$101,500
						\$105,800

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

Información básica de la planilla

Empresa:	ORGANIZACION TERPEL SA	NIT:	830095213
Tipo Planilla:	P	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2023
Número de Radicación:	65859320	Total a pagar:	\$405.300
Fecha de vencimiento:	03/03/2023	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	03/03/2023	Número de Administradoras:	1

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Número Autorización:	1949174488
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	Total pagado
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	\$405.300
				\$405.300



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono: 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.055/23-AUDM&SBOG-CER2023-5756

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

certifica que:

De acuerdo con 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 Septiembre de 2022 al 28 de Febrero de 2023.
- Entidades Promotoras de Salud del 1 de Octubre de 2022 al 31 de Marzo de 2023.

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 7 días del mes de Marzo de 2023, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Digitally signed by JEIDY
KATHERINE SEGURA
TURRIAGO
Date: 2023.03.07 16:28:25
-05'00'

Jeidy Katherine Segura Turriago
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A
T.P. 206399-T
Miembro de KPMG S.A.S



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono: 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg.co

C.054/23-AUDM&SBOG-CER2023-5755

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

certifica que:

De acuerdo con las planillas de aportes parafiscales número 66004497, 65865908 y 65859320, 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 28 de Febrero de 2023.
- Entidades Promotoras de Salud al 31 de Marzo de 2023.

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.

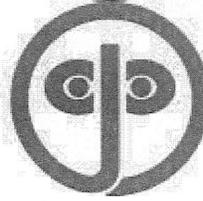
La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 7 días del mes de Marzo de 2023, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Digitally signed by JEIDY
KATHERINE SEGURA
TURRIAGO
Date: 2023.03.07 16:30:31
-05'00'

Jeidy Katherine Segura Turriago
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A
T.P. 206399-T
Miembro de KPMG S.A.S

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **JEIDY KATHERINE SEGURA TURRIAGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070922199 de COTA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 206399-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 8 días del mes de Febrero de 2023 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 1-070-922-199-20120214
SEGURA TURRIACO

APPELLIDOS
JEIDY KATHERINE

NOMBRES

Handwritten signature

FIRMA

REPUBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1993

COTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A-

G.S. RH

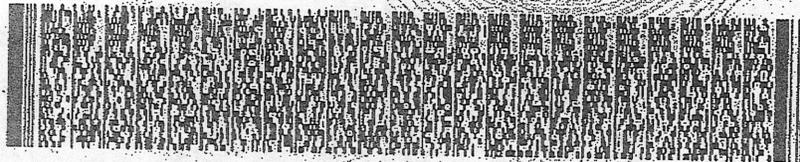
F

SEXO

28-DIC-2011 COTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1504600-00360774-F-1070922199-20120214

0029200837A 1

37975577

REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DEL ESTADO CIVIL

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

206399-T

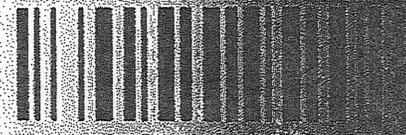
JEIDY KATHERINE
SEGURA TURRIAGO
C.C. 1070922199
RESOLUCION INSCRIPCION N.º 15000 DE 2015
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA VIGENCIA 2015

DIRECTOR GENERAL

JULIO 2015



Esta tarjeta es el único documento
CONTADOR PUBLICO
la ley 43 de 1990
Agradecemos a todos
al PBX 644 44 50 00
Contadores a la carta





830.095.213-0

Bogotá D.C, 01 de marzo 2023

Señores:
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Por medio de la presente informamos nuestro margen de comercialización para el mes de marzo del 2023. Información requerida para el cálculo de la base de Ica.

DETALLE	GASOLNA CORRIENTE OXIGENADA	BIOACEM	GASOLINA EXTRA OXIGENADA
Margen Distribuidor Minorista	956,00	956,00	956,00

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 retención.

Cordialmente

Mary Luz Veloz Escalona.
C.C. 51.665.107 de Bogotá.
Apoderada General Organización Terpel SA.

