

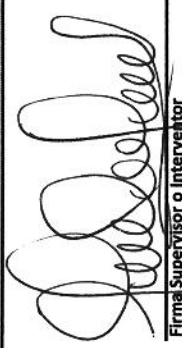
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO, CONVENIO O ACEPTACIÓN DE OFERTA					
No. del Contrato:	001 de 2017	Valor total del Contrato incluida modificaciones e IVA, si aplica:	\$ 35.000.000	Fecha de trámite:	21/11/2017
Fecha suscripción contrato:	02/01/2017	Nombre del Contratista:	ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.	Fecha de aprobación de la garantía única -si aplica-	N.A
Requiere Acta de Inicio	No	No. De Registro Presupuestal:	1417 del 2 de Enero de 2017	Fuente de los Recursos	Funcionamiento
Fecha Acta de Inicio:	N.A	Fecha terminación	31 de Diciembre de 2017	Tipo Identificación	NIT
Objeto:	Suministro de combustible en Bogotá D.C. Acuerdo Marco de precios.				

2. PAGOS REALIZADOS DEL CONTRATO SEGUN CERTIFICACIÓN DE PAGO DE SIIF NACIÓN				
No. Cuota	Valor	No. Cuota	Valor	Notas:
1	\$ 433.645	13	\$ 935.607	*Aquí se debe consignar el valor de los pagos efectuados al contratista, sin incluir el que se va a tramitar con la presente certificación.
2	\$ 1.035.785	14	\$ 745.780	
3	\$ 1.032.373	15	\$ 860.192	
4	\$ 692.826	16	\$ 808.328	% EJECUCIÓN 48%
5	\$ 1.160.217	17	\$ 638.111	
6	\$ 861.890	18	\$ 699.790	
7	\$ 381.690	19	\$ 785.880	
8	\$ 1.474.811	20	\$ 1.025.368	
9	\$ 1.025.788	21		
10	\$ 925.396	22		
11	\$ 1.018.381	23		
12	\$ 358.367	24		
TOTAL			\$ 16.900.225	

No. Del pago	21	SALDO PENDIENTE X CERTIFICAR	\$ 17.338.592	Factura No.	9017963017
Valor a pagar incluido IVA:	\$ 761.183			Fecha de la Factura:	16/11/2017

4. SOPORTES PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA PARA TRAMITAR EL PAGO									
Informe de Actividades:	X								
Fotocopia del formato de ingreso de bienes al almacén de la entidad (emitido por el grupo de Gestión Administrativa y Documental), cuando aplique:	NA								
Persona Natural: Constancia de pago de aportes a Salud, Pensión, y Riesgos Laborales. Nota: Los valores descritos en esta certificación deben ser verificados de acuerdo a la proporción y porcentajes establecidos por la Norma.	<table> <tr> <td>Valor Salud</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor Pensión</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor ARL</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total Pagos \$</td> <td></td> </tr> </table>	Valor Salud		Valor Pensión		Valor ARL		Total Pagos \$	
Valor Salud									
Valor Pensión									
Valor ARL									
Total Pagos \$									
Persona Jurídica: Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión, y Riesgos Laborales y parafiscales)	X								

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor (o interventor) del contrato anteriormente descrito, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el contrato para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato



Firma Supervisor o Interventor
Nombre: Diana Marcela Ospina Florez
Documento Identidad: 1.098.603.743
Cargo: Coordinadora
Dependencia: Grupo de Gestión Administrativa y Documental

Aseguado
21 NOV 2017
8:40

10

AGENTE RETENEDOR IVA - IVA REGIMEN COMUN - AUTORETENEDORES RESOLUCIÓN No. 5812 DE JULIO 06/04 - AUTORRETEENEDORES CREE Act. Princ. 4661
RESOLUCIÓN AUTORIZADA DIAM No. 310000090455 DE 29 DE DICIEMBRE DE 2015 DESDE EL No. 9017400000 HASTA EL No. 9018599998

VENDIDO A:

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR
CL 45 A 9 46
TEL: 13497800
BOGOTÁ D.C. - CUNDINAMARCA - COLOMBIA

ENTREGADO A:

VER DOCUMENTOS ANEXOS

GERENCIAMIENTO SABANA AV AMERICAS No 51 - 38 CC CARRERA PISO 3 BOGOTÁ D.C. CODIGO CLIENTE 10185227 No. IDENT. TRIBUTARIO 8605036009

CONDICIONES DE PAGO PAGO 30 DIAS NETO MONEDA COP TRM INCOTERM

REMISION / BDT ORDEN DE COMPRA PEDIDO COT No. / Contr. No. OCC

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3152	GASOLINA CORRIENTE 8% OXIGENADA N.I.	UGL	91,124	8.353,2699	761.183,37

VALOR FACTURA EN LETRAS: SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M.L. VALOR A PAGAR \$ 761.183

OBSERVACIONES:

PERIODO DE FACTURACIÓN: 1 - 15 DE NOVIEMBRE DE 2017 OC 13447

CERTIFICAMOS QUE SEGÚN ART.181 DE LA LEY 1819 DEL 2016 EL IVA IMPLÍCITO FACTURADO POR EL PRODUCTO EQUIVALE A:
GASOLINA CORRIENTE 8% 73.736,63

VEHICULO: No. ORDEN CARGUE

EMPRESA TRANSPORTADORA:

ORGANIZACIÓN TERPEL NO DESARROLLA OPERACIONES DE FACTORING, TODO PAGO DEBE REALIZARSE A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.
EL ORIGINAL NO CONSTITUYE TÍTULO VALOR.
POR MEDIO DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCÍAS DESCRITAS EN ESTE DOCUMENTO 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 RESTRICTIVO "PARA CONSIGNAR ÚNICAMENTE EN LA CUENTA DEL PRIMER BENEFICIARIO".
ESTA FACTURA SE RIGE POR EL ART.884 CÓDIGO DE COMERCIO.

RECIBI Y ACEPTO, (NOMBRE Y FIRMA), POR ENTREGA REAL Y MATERIAL:

REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL ó COMPRADOR

FIRMA

[Firma]

REPRESENTANTE LEGAL, ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.

- ORIGINAL -

Página 1 de 1



(415)7704790000082(8020)008605036009109017963017(3900)0000761183

FACTURA DE VENTA N°

9017963017

VALOR A PAGAR **761.183** REFERENCIA **008605036009109017963**

NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

TOTAL EFECTIVO			
BANCO	CIA. CTE No.	No. DEL CHEQUE	VALOR
No. Cheques			TOTAL CHEQUES
			TOTAL

- CLIENTE -



(415)7704790000082(8020)008605036009109017963017(3900)0000761183

VALOR A PAGAR

761.183

FACTURA No.

9017963017

NOMBRE ó RAZÓN SOCIAL SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CONSIGNACIÓN CHEQUES BANCO

REFERENCIA **008605036009109017963**

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

CONSIGNACIÓN EFECTIVO BANCO

REFERENCIA **008605036009109017963**

TOTAL EFECTIVO

- BANCO -

Cuentas Bancarias

Banco de Bogotá	049089071
BBVA	0401007828
Davivienda	470169985400

Cuentas Bancarias

Banco de Bogotá	049089071
BBVA	0401007828
Davivienda	470169985400



1-2017-018868 17/11/2017 11:41:26

FACTURA.txt

Folios: 3 Anexos: 1



FAC-033546

Bogota D.C., 16 de Noviembre de 2017

Señor(a):

Diana Marcela Ospina

Superintendencia de Subsidio Familiar (DIRECCION PARA RADICACION DE FACTURAS)

Calle 45 A No 9-46

Bogota D.C.

Asunto: **FACTURACION RUMBO 01-15 NOVIEMBRE // 9017963017**

Buenos días;

Adjunto envío factura correspondiente al consumo de combustible.

FACTURA N°

9017963017

5/11

NOTA: FAVOR DEVOLVER LA FACTURA CON FIRMA Y SELLO DE RECIBIDO

Atentamente,

ANGELA PATRICIA CAMACHO SANABRIA

Rep. Pedidos y Facturación Movilidad Corporativa

Proyectó: Angela. C



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

144
Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100
Fax 57 (1) 2185490
57 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.,
NIT. 830.095.213-0,**

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 23342312, la Organización efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las 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 octubre de 2017.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 30 de noviembre de 2017.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C, a los 8 días de noviembre de 2017, 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 Remero Acero
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A.
T.P. 173594-T
Miembro de KPMG S.A.S
C.184/17- AUDM&SBOG-CER2017-32235



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

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100
57 (1) 2185490
Fax 57 (1) 6233403
www.kpmg.com.co

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.
NIT. 830.085.213-0,
CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con la planilla de aportes parafiscales número 22647034, la Organización efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las 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 30 de septiembre de 2017.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de octubre de 2017.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C. a los 5 días de octubre de 2017, 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. 173694-1
Miembro de KPMG S.A.S.
C.180/17-AUDMSSBOG-CER2017-29999

745

Comprobante	Fecha	Hora	Placa	Centro de Costo	Producto	Total Venta	Volumen	Precio Especial	Valor Factura	Kilometraje	Estación de Servicio	Corte
2390097	01/11/2017	06:12:00	ODS811	OC 13447	CORRIENTE	\$ 76.377	9,191	\$ 8.353	\$ 76.775	64294	EDS LA 49	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
3711177	02/11/2017	08:00:00	ODS812	OC 13447	CORRIENTE	\$ 100.672	12,398	\$ 8.353	\$ 103.564	88760	EDS JAVIERIANA	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
2392517	03/11/2017	08:04:00	OBG380	OC 13447	CORRIENTE	\$ 93.006	11,356	\$ 8.353	\$ 94.860	55699	EDS LA 49	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
2397375	07/11/2017	14:09:00	ODS811	OC 13447	CORRIENTE	\$ 59.599	7,172	\$ 8.353	\$ 59.910	64485	EDS LA 49	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
2399812	09/11/2017	19:25:00	ODS812	OC 13447	CORRIENTE	\$ 90.454	10,885	\$ 8.353	\$ 90.925	89096	EDS LA 49	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
3724549	10/11/2017	15:41:00	OC882	OC 13447	CORRIENTE	\$ 121.800	15	\$ 8.353	\$ 125.299	727349	EDS JAVIERIANA	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
3724619	10/11/2017	16:26:00	BVG69	OC 13447	CORRIENTE	\$ 16.240	2	\$ 8.353	\$ 16.707	48642	EDS JAVIERIANA	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
2400835	10/11/2017	19:19:00	OBG380	OC 13447	CORRIENTE	\$ 94.111	11,325	\$ 8.353	\$ 94.601	56040	EDS LA 49	1 AL 15 DE NOVIEMBRE
3729373	14/11/2017	07:24:00	ODS811	OC 13447	CORRIENTE	\$ 95.792	11,797	\$ 8.353	\$ 98.544	64781	EDS JAVIERIANA	1 AL 15 DE NOVIEMBRE



SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMIL

REPORTE DE CONSUMOS 1 AL 15 DE NOVIEMBRE DE 2017

Eds con Mayor Consumo - 9017963017 417.070,42 M3
Eds con Menor Consumo - 9017963017 417.070,42 M3
Vehiculo con Mayor Consumo - ODS811 28,16 M3

Promedio Consumo por Vehiculo - 18,22 Galones

Corte 1 AL 15 DE NOVIEMBRE

Centro de Costo	Factura	Estación de Servicio	Producto		Datos		Total Suma de Volumen	Total Suma de Valor Factura
			CORRIENTE		Volumen	Valor Factura		
OC 13447	9017963017	EDS LA 49	49,93	\$	417.070		49,93	\$ 417.070
		EDS JAVERIANA	41,20	\$	344.113		41,20	\$ 344.113
Total OC 13447			91,12	\$	761.183		91,12	\$ 761.183
Total general			91,12	\$	761.183		91,12	\$ 761.183

16501 164