





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°	AR9019669042
FECHA Y HORA DE GENERACION DD MM AAAA HH:MM:SS	14 03 2026 11:18:21 AM
FECHA Y HORA DE EXPEDICION	14 03 2026 11:18:29 AM
FECHA VENCIMIENTO	13 04 2026

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION N° 000200 DE DIC.27/2024, 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. 18764103894427 DE 29 de diciembre de 2025 VIGENCIA HASTA 29 de diciembre de 2027  
DESDE EL No. AR9019628482 HASTA EL No. AR9020028482

<b>VENDIDO A:</b> FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR SANTA MONICA NORTE 23927505 CALI - VALLE - Colombia	<b>ENTREGADO A:</b> FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCI CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR SANTA 23927505 CALI - VALLE - Colombia
---	---

LUGAR DE ENTREGA	GERENCIAMIENTO OCCIDENTE VIA JUMBO VIJES KM 5.6 YUMBO	CODIGO CLIENTE	0010672928	NIT / No IDENTIFICACIÓN	800187575
------------------	---	----------------	------------	-------------------------	-----------

FORMA DE PAGO	Crédito PAGO 30 DIAS NETO	MEDIO DE PAGO	Transferencia Débito Bancaria	MONEDA	COP	TRM	1.00	INCOTERM	
---------------	---------------------------	---------------	-------------------------------	--------	-----	-----	------	----------	--

REMISION/BDT		ORDEN DE COMPRA		PEDIDO	107740238	COT No. / Contr No.	
--------------	--	-----------------	--	--------	-----------	---------------------	--

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3156	BIOACEM B10 N.I.	GLL	167.359	10,987.9400	1,838,930.65
2	3144	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10% N.I.	GLL	310.234	15,588.9500	4,836,222.32

-- TOTAL DE ITEMS 17 --

VALOR FACTURA EN LETRAS: SEIS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS CON 97/100.-,COP	VALOR A PAGAR	\$ 6.675.152.97
--	---------------	-----------------

OBSERVACIONES: PERIODO DE FACTURACION 26 AL 28 DE FEBRERO OC 136206 A #S29-01-01-L05;OC136206;carlosh.rosada@fiscalia.gov.co#\$
---

REMISION/BDT:
---------------

CERTIFICAMOS QUE SEGUN ARTICULO 181 DE LA LEY 1819 DE 2016 EL IVA IMPLICITO FACTURADO POR EL PRODUCTOR EQUIVALE A: BIOACEM B10 N.I. \$ 63.621,5200 GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10% N.I. \$ 178.995,7000	RECIBI Y ACEPTO, (NOMBRE Y FIRMA), POR ENTREGA REAL Y MATERIAL:  REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó COMPRADOR  CUFE: 97c55fcb0a2af82d0c8abbd1e7537dfc6a905ff77d361b713c1a6 f9d349e2d066cde394bd82f6e54e3891bd9088e932 FECHA VALIDACION: 14 03 2026 11:18:29 AM
VEHICULO: No ORDEN DE CARGUE:	
EMPRESA TRANSPORTADORA:	
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 RESTRICTIVO "PARA CONSIGNAR UNICAMENTE A LA CUENTA DEL PRIMER BENEFICIARIO". ESTA FACTURA SE RIGE POR EL ART. 884 CODIGO DE COMERCIO.	

-ORIGINAL-



PAGO TOTAL



PAGO TOTAL



(415)7704790000082(8020)008001875758109019669042(3900)0006675153



(415)7704790000082(8020)008001875758109019669042(3900)0006675153

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.	AR9019669042		
VALOR A PAGAR	6,675,153	REFERENCIA	800187575819019669042

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI

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

-CLIENTE-

VALOR A PAGAR	6,675,153	FACTURA No.	AR9019669042
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI		

CONSIGNACION CHEQUES BANCO REFERENCIA 800187575819019669042

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

CONSIGNACION EFECTIVO BANCO REFERENCIA 800187575819019669042

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

-BANCO-



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°	AR9019669045
FECHA Y HORA DE GENERACION DD MM AAAA HH:MM:SS	14 03 2026 11:23:23 AM
FECHA Y HORA DE EXPEDICION	14 03 2026 11:23:45 AM
FECHA VENCIMIENTO	13 04 2026

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION N° 000200 DE DIC.27/2024, 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. 18764103894427 DE 29 de diciembre de 2025 VIGENCIA HASTA 29 de diciembre de 2027  
DESDE EL No. AR9019628482 HASTA EL No. AR9020028482

<b>VENDIDO A:</b> FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR SANTA MONICA NORTE 23927505 CALI - VALLE - Colombia	<b>ENTREGADO A:</b> FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCI CL 25 NORTE 6 A N 11 P 3 BRR SANTA 23927505 CALI - VALLE - Colombia
---	---

LUGAR DE ENTREGA	GERENCIAMIENTO OCCIDENTE VIA JUMBO VIJES KM 5.6 YUMBO	CODIGO CLIENTE	0010672928	NIT / No IDENTIFICACIÓN	800187575
------------------	---	----------------	------------	-------------------------	-----------

FORMA DE PAGO	Crédito PAGO 30 DIAS NETO	MEDIO DE PAGO	Transferencia Débito Bancaria	MONEDA	COP	TRM	1.00	INCOTERM	
---------------	---------------------------	---------------	-------------------------------	--------	-----	-----	------	----------	--

REMISION/BDT		ORDEN DE COMPRA		PEDIDO	107823766	COT No. / Contr No.	
--------------	--	-----------------	--	--------	-----------	---------------------	--

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3156	BIOACEM B10 N.I.	GLL	765.642	10,987.9400	8,412,828.35
2	3144	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10% N.I.	GLL	1,283.039	15,084.4200	19,353,899.16

-- TOTAL DE ITEMS 43 --

VALOR FACTURA EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTISIETE CON 51/100.-COP	VALOR A PAGAR	\$ 27.766.727.51
--	---------------	------------------

OBSERVACIONES: PERIODO DE FACTURACION 1 AL 12 DE MARZO OC 136206 A #S29-01-01-L05;OC136206;carlosh.rosada@fiscalia.gov.co#\$
--

REMISION/BDT:
---------------

CERTIFICAMOS QUE SEGUN ARTICULO 181 DE LA LEY 1819 DE 2016 EL IVA IMPLICITO FACTURADO POR EL PRODUCTOR EQUIVALE A: BIOACEM B10 N.I. \$ 287.429,6600 GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10% N.I. \$ 712.856,4700	RECIBI Y ACEPTO, (NOMBRE Y FIRMA), POR ENTREGA REAL Y MATERIAL:  REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL Ó COMPRADOR  CUFE: db6f574a262189797f90217a0073590a2f378f6bb8b2f5876f50a7 f952cd35545cfc846c987c75dbc5e75fe1c1d7b5d FECHA VALIDACION: 14 03 2026 11:23:45 AM
VEHICULO: No ORDEN DE CARGUE:	
EMPRESA TRANSPORTADORA:	
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 RESTRICTIVO "PARA CONSIGNAR UNICAMENTE A LA CUENTA DEL PRIMER BENEFICIARIO". ESTA FACTURA SE RIGE POR EL ART. 884 CODIGO DE COMERCIO.	

-ORIGINAL-



PAGO TOTAL



PAGO TOTAL



(415)7704790000082(8020)008001875758109019669045(3900)0027766728



(415)7704790000082(8020)008001875758109019669045(3900)0027766728

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.	AR9019669045		
VALOR A PAGAR	27,766,728	REFERENCIA	800187575819019669045

NOMBRE Ó RAZON SOCIAL FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI

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

-CLIENTE-

VALOR A PAGAR	27,766,728	FACTURA No.	AR9019669045
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL	FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALI		

CONSIGNACION CHEQUES BANCO REFERENCIA 800187575819019669045

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

CONSIGNACION EFECTIVO BANCO REFERENCIA 800187575819019669045

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

-BANCO-

**Información básica de la planilla**

**Empresa:** ORGANIZACION TERPEL SA  
**Tipo Planilla:** E  
**Sucursal o Dependencia:** PRINCIPAL  
**Número de Radicación:** 60132023  
**Fecha de vencimiento:** 04/03/2026  
**Fecha de Pago:** 03/03/2026

**NIT:** 830095213  
**Periodo liquidación Pensiones:** febrero 2026  
**Periodo liquidación Salud:** marzo 2026  
**Total a pagar:** \$3,867,269,600  
**Total de empleados:** 1625  
**Número de Administradoras:** 55

**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:** 107822041

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.	1625		\$0	\$341,158,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	250		\$0	\$316,769,700
230301	800224808	Porvenir	435		\$0	\$504,156,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	183		\$0	\$320,137,400
231001	800227940	Colfondos	168		\$0	\$223,432,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	581		\$0	\$853,734,200
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Fliar	142		\$0	\$42,390,300
CCF06	890102002	Combarranquilla Caja de Compensacion Fliar	105		\$0	\$34,534,900
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	156		\$0	\$47,453,100
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$1,617,000
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	22		\$0	\$6,983,100
CCF13	891190047	Comfaca Caja de Compensacion Fliar	5		\$0	\$1,509,300
CCF15	892399989	Comfacesar Caja de Compensacion Fliar	13		\$0	\$3,716,000
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Fliar	7		\$0	\$2,387,500
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	757		\$0	\$272,689,900
CCF30	892115006	Caja de Compensacion Familiar de La Guajira	7		\$0	\$2,518,600
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Fliar	29		\$0	\$8,288,800

<b>Código</b>	<b>NIT</b>	<b>Administradoras</b>	<b>Num. Afiliados</b>	<b>*Número de incapacidad por riesgos laborales</b>	<b>Valor descontado en incapacidad y/o licencia</b>	<b>Total Pagado</b>
CCF33	891780093	Caja de Compensacion Familiar del Magdalena	13		\$0	\$3,285,500
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	21		\$0	\$4,882,000
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	3		\$0	\$1,220,100
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Fliar	25		\$0	\$5,788,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	86		\$0	\$23,952,800
CCF41	892200015	Caja de Compensacion Familiar de Sucre	3		\$0	\$1,570,800
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Fliar	1		\$0	\$523,600
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Fliar	27		\$0	\$7,484,500
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	23		\$0	\$6,403,600
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	114		\$0	\$31,888,700
CCF63	891200337	Comfamiliar Putumayo Caja de Compensacion	8		\$0	\$1,597,600
CCF65	800003122	Cafamaz Caja de Compensacion Fliar Amazonas	9		\$0	\$2,164,600
CCF67	800219488	Comfiar Caja de Compensacion Fliar Arauca	11		\$0	\$2,580,000
CCF68	800231969	Comcaja Caja de Compensacion Fliar Campesina	13		\$0	\$3,692,000
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Fliar	14		\$0	\$2,942,000
CCFC55	901543211	EPS-S Cajacopi	3		\$0	\$556,800
EPS001	830113831	ALIANSA LUD EPS S.A.	301		\$0	\$188,575,900
EPS002	800130907	Salud Total EPS	175		\$0	\$62,847,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	337		\$0	\$152,284,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	111		\$0	\$52,609,800
EPS010	800088702	EPS Sura	274		\$0	\$97,874,600
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	7		\$0	\$2,416,400
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	118		\$0	\$48,588,000
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	28		\$0	\$8,648,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	203		\$0	\$62,454,300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	11		\$0	\$1,733,200
EPS042	900226715	EPS COOSALUD	5		\$0	\$1,029,400
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	4		\$0	\$1,374,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	19		\$0	\$4,727,600
EPSC25	891856000	Capresoca EPS	2		\$0	\$213,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	2		\$0	\$91,200
EPSIC5	837000084	Entidad Promotora de Salud Mallamas	1		\$0	\$70,100
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	11		\$0	\$1,706,800
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	9		\$0	\$1,672,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		\$0	\$218,900
MIN001	901037916	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	4		\$0	\$583,900
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	101		\$0	\$56,122,400

<b>Código</b>	<b>NIT</b>	<b>Administradoras</b>	<b>Num. Afiliados</b>	<b>*Número de incapacidad por riesgos laborales</b>	<b>Valor descontado en incapacidad y/o licencia</b>	<b>Total Pagado</b>
PASENA	899999034	SENA	101		\$0	\$37,416,900
						\$3,867,269,600

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

**Información básica de la planilla**

<b>Empresa:</b>	ORGANIZACION TERPEL SA	<b>NIT:</b>	830095213
<b>Tipo Planilla:</b>	E	<b>Periodo liquidación Pensiones:</b>	febrero 2026
<b>Sucursal o Dependencia:</b>	PRINCIPAL	<b>Periodo liquidación Salud:</b>	marzo 2026
<b>Número de Radicación:</b>	61408547	<b>Total a pagar:</b>	\$52,400
<b>Fecha de vencimiento:</b>	04/03/2026	<b>Total de empleados:</b>	1
<b>Fecha de Pago:</b>	03/03/2026	<b>Número de Administradoras:</b>	2

**Detalles del pago**

<b>Razón social recaudo:</b>	Compensar OI	<b>Nit recaudo:</b>	9998600669427
<b>Descripción:</b>	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	<b>Medio de Pago:</b>	Pago Electronico por PSE
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA	<b>Número Autorización:</b>	107840871
<b>Estado de la transacción:</b>	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 Bolivar S.A.	1		\$0	\$8,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$43,800
						\$52,400

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



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

Teléfono 57 (1) 6188000  
57 (1) 6188100

home.kpmg/co.

**C.042/26-AUDM&SBOG-CER2026-5839**

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

**Certifica que:**

De acuerdo con los registros contables y la planilla de aportes parafiscales número 60132023, 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, Entidades Promotoras de Salud 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 2026
- Entidades promotoras de salud al 31 de marzo de 2026

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 marzo de 2026, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Leonela Alejandra Rodil Fuentes  
311065-T

Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A  
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.043/26-AUDM&SBOG-CER2026-5840**

**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, Entidades Promotoras de Salud, 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 2025 al 28 de febrero de 2026.

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 marzo de 2026, por solicitud de la administración de la Organización, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Leonela Alejandra Rodil Fuentes  
Revisor Fiscal de Organización Terpel S.A  
T.P. 311065-T  
Miembro de KPMG S.A.S

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

**311065-T**


**LEONELA ALEJANDRA RODIL FUENTES**  
C.E. 703107  
RES. INSCRIPCION 245 DEL 27/06/2023  
LEY 30 DE 1992



**360589** **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** **362875**  
DIRECTOR GENERAL

220361/0622

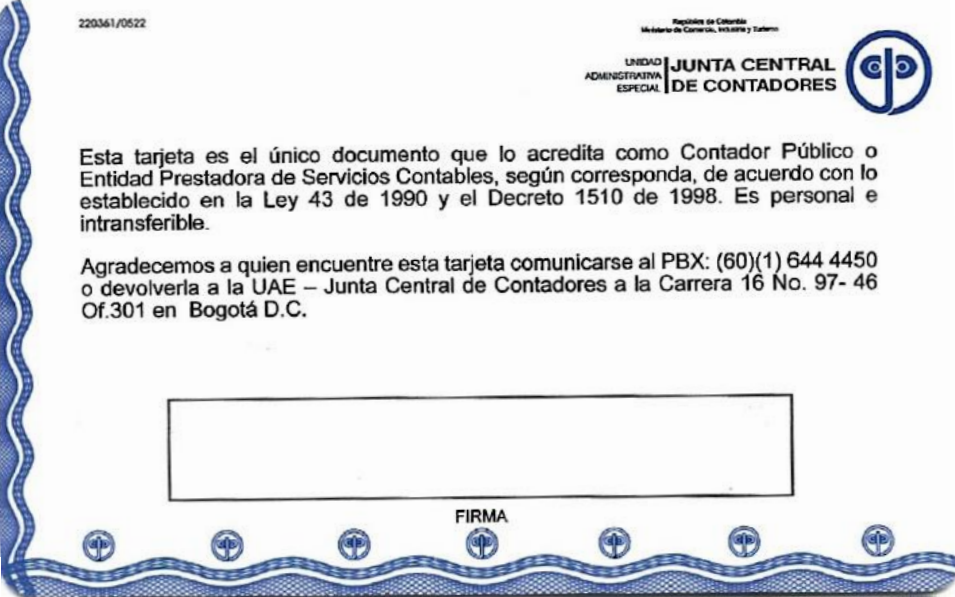
República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES** 

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA





UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

76776A90B2209E92

**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 **LEONELA ALEJANDRA RODIL FUENTES** identificado con CÉDULA EXTRANJERÍA No 703107 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 311065-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 Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



830.095.213-0

Bogotá D.C, 01 de marzo 2026

Señores:  
**A QUIEN INTERESE**  
Ciudad

Por medio de la presente informamos nuestro margen de comercialización para el mes de marzo de 2026. Información requerida para el cálculo de la base de Ica.

DETALLE	GASOLNA CORRIENTE OXIGENADA	BIOACEM	GASOLINA EXTRA OXIGENADA
Margen Distribuidor Minorista	1155,1	1155,1	1155,1


*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.*

*Con el fin de dar claridad al cálculo de la base; se toma la cantidad de galones facturados por el Margen Distribuidor Minorista informado y a este valor le aplican el porcentaje de ICA que corresponda.*

Cordialmente,


Juan Manuel Martínez Fernández  
C.C. 76.319.806 de Popayan  
Apoderado Organización Terpel SA.

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 1 de 7

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	
-----------------	---------	---	-------	--


<b>1</b>	<b>ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>										
1.1	Informe N°					34					
1.2	Período del informe	Del	26	02	2026	Al	12	03	2026		
1.3	Contrato #	OC-136206		Fecha	08	11	2024	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO		
1.4	Objeto										
Establecer: (i) las condiciones para el suministro de combustible al amparo del Acuerdo Marco y el suministro por parte de los Proveedores vinculados; (ii) las condiciones en las cuales las Entidades Compradoras se vinculan al Acuerdo Marco y contratan el suministro de combustible; y (iii) las condiciones para el pago del suministro de combustible por parte de las Entidades Compradoras											
1.5	Nombre del contratista										
<i>Organización Terpel S.A.</i>											
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico				
830.095.213					<a href="mailto:erika.cortina@terpel.com">erika.cortina@terpel.com</a>						
1.8	Dirección					1.9	Teléfono				
Regional Sabana Calle 103 No. 14A - 53 Piso 6					654-3030 Ext: 2513						
1.10	Fecha de Inicio			25	11	2024					
1.11	Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")										
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X			
Aprobación Garantía		X			Suscripción del Contrato			X			
1.12	Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>	Aplica		No Aplica	X	Fecha	D	M	A		

<b>2.</b>	<b>DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)</b> <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>										
2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>										
<i>Carlos Humberto Rosada Muñoz</i>											
2.2	Dependencia					2.3	Número de Extensión o teléfono				
<i>Grupo de Transportes – Cali</i>					<i>(092) 3989980 Ext. 23322</i>						

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 2 de 7

2.4	Correo electrónico	<a href="mailto:Carlosh.rosada@fiscalia.gov.co">Carlosh.rosada@fiscalia.gov.co</a>		
2.5	Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) (Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)			
<i>No Aplica</i>				
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono	
<i>No Aplica</i>		<i>No Aplica</i>		
2.8	Correo electrónico	<i>No Aplica</i>		

3.	<b>RESUMEN FINANCIERO</b>			
3.1	<b>Valor inicial del contrato</b>			
Es hasta por la suma de		\$ 1.708.369.268,00		Pesos M/CTE
3.2	<b>Vigencias futuras</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>
<b>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</b>				
<b>AÑO</b>		<b>NUMERO</b>		<b>VALOR</b>
2025		13024		\$996.816.000,00
2026		13024		\$635.553.268,00
<b>TOTAL</b>				<b>\$1.632.369.268,00</b>
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>				
3.3	<b>Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal</b>			
<b>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</b>				
<b>No. De CDP</b>			<b>Fecha de expedición de CDP</b>	
15024			05/04/2024	
1225			03/01/2025	
8426			02/01/2026	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>				
3.4	<b>Número y fecha de registro presupuestal</b>			
<b>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</b>				
<b>No. De Registro Presupuestal</b>			<b>Fecha de expedición de Registro Presupuestal</b>	
622524			<b>11</b>	<b>15</b> <b>2024</b>
1225			<b>03</b>	<b>01</b> <b>2025</b>

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 3 de 7


8426	02	01	2026
------	----	----	------

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5	Cesión	SI	NO	X	Fecha	D	M	A
3.6	Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso de que aplique)							


#### Cuadro 4. Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
12/12/2024	\$1.708.369.268.00	\$ 0,00	\$ 27.932.140.00	\$1.680.437.128.00
30/12/2024	\$1.708.369.268.00	\$ 27.932.140.00	\$ 24.486.761.85	\$1.655.950.366.15
13/01/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 52.418.901.85	\$ 2.027.986.62	\$1.634.217.995.42
14/01/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 54.446.888.47	\$ 1.848.727.42	\$1.632.369.268.00
12/01/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 56.295.616.39	\$ 11.195.152.78	\$1.621.174.115.22
27/01/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 67.490.769.17	\$ 35.251.590.11	\$1.585.922.525.11
31/01/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 102.742.359.28	\$ 11.952.179.62	\$1.573.970.345.49
12/02/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 114.694.538.90	\$ 27.323.099.43	\$1.546.647.246.06
07/03/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 142.017.638.33	\$ 30.589.126,00	\$1.516.058.120.06
12/03/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 172.606.764.33	\$ 36.576.588.79	\$1.479.481.531.27
27/03/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 209.183.353.12	\$ 32.689.806.75	\$1.446.791.724.52
12/04/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 241.873.159.87	\$ 34.430.777.02	\$1.412.360.947.50
27/04/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 276.303.936.89	\$ 20.954.356,26	\$1.391.406.591,24
12/05/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 297.258.293.15	\$ 34.117.932.36	\$1.357.288.658.88
27/05/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 331.376.225.51	\$ 32.749.661.91	\$1.324.538.996.97
12/06/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 364.125.887.42	\$ 31.823.795.75	\$1.292.715.201.22
12/07/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 395.949.683.42	\$ 52.952.782.48	\$1.239.762.418.74
27/07/2025	\$1.688.664.884.39	\$ 448.902.465.65	\$ 31.836.990.60	\$1.207.925.428.14
12/08/2025	\$1.538.664.884.39	\$ 480.739.456.25	\$ 28.080.461.55	\$1.029.844.966.59
27/08/2025	\$1.538.664.884.39	\$ 508.819.917.80	\$ 28.049.635.81	\$1.001.795.330.78
12/09/2025	\$1.538.664.884.39	\$ 536.869.553.61	\$ 40.266.550.15	\$961.528.780.63
27/09/2025	\$1.538.664.884.39	\$ 577.136.103.76	\$ 53.042.784.25	\$908.485.996.38
12/10/2025	\$1.413.664.884.39	\$ 630.178.888.01	\$ 40.069.223.62	\$743.416.772.76
30/10/2025	\$1.413.664.884.39	\$ 670.248.111.63	\$ 38.488.688.69	\$704.928.084.07
12/11/2025	\$1.413.664.884.39	\$ 708.736.800.32	\$ 46.671.688.78	\$658.256.395.29
29/11/2025	\$1.463.664.884.39	\$ 755.408.489.10	\$ 23.005.094.55	\$685.251.300.74
12/12/2025	\$1.463.664.884.39	\$ 778.413.583.65	\$ 27.403.780.40	\$657.847.520.34
22/12/2025	\$1.463.664.884.39	\$ 805.817.364.05	\$ 14.459.380.21	\$643.388.140.13
29/12/2025	\$1.463.664.884.39	\$ 820.276.744.26	\$ 7.814.265.07	\$635.573.875.06
12/01/2026	\$1.463.644.277.33	\$ 828.112.939.43	\$ 12.580.904.57	\$622.972.363.43
27/01/2026	\$1.463.644.277.33	\$ 840.671.913.90	\$ 30.446.544.00	\$592.525.819.43
12/02/2026	\$1.463.644.277.33	\$ 871.118.457.90	\$ 37.621.203.26	\$554.904.616.17
25/02/2026	\$1.463.644.277.33	\$ 908.739.661.16	\$ 29.833.919.26	\$525.070.696.91
12/03/2026	\$1.463.644.277.33	\$ 938.573.580.42	\$ 34.441.880.48	\$490.628.816.43

	<b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>	Código: FGN-AP07-F-04
	<b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b>	Versión: 07 Página: 4 de 7


<b>3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales</b>						
Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
16/01/2025	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Se realiza reducción presupuestal al contrato por valor de \$ 19.704.383.61 correspondiente a recursos no ejecutados al término de la vigencia
30/07/2025	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Se realiza reducción presupuestal al contrato por valor de \$ 150.000.000 correspondiente a recursos que no serán ejecutados en la vigencia correspondiente.
09/10/2025	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Se realiza reducción presupuestal al contrato por valor de \$ 125.000.000 correspondiente a recursos que no serán ejecutados en la vigencia correspondiente.
01/12/2025	N/A	X	N/A	N/A	N/A	Se realiza adición presupuestal al contrato por valor de \$ 50.000.000 correspondiente a recursos que no serán ejecutados en la vigencia correspondiente.
26/12/2025	X	N/A	N/A	N/A	N/A	Se realiza reducción presupuestal al contrato por valor de \$ 20.607.06 correspondiente a recursos que no serán ejecutados en la vigencia correspondiente.
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>						

<b>4.</b>	<b>OTROS ASPECTOS</b>	
<b>4.1</b>	<b>Acta de liquidación:</b>	
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).		
<b>4.2</b>	<b>Estado de avance presupuestal a la fecha</b>	<b>66.48%</b>
(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100		
<b>4.3</b>	<b>Estado de avance físico a la fecha (%)</b>	<b>66.48%</b>
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100		
<b>4.4</b>	<b>Persona natural</b> <i>(Si no aplica, colocar N/A)</i>	
<b>Cuadro 5 – Persona Natural</b>		
<b>Obligaciones</b>		<b>Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato</b>

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 5 de 7

Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales		N/A			
<b>4.5</b>	<b>Persona jurídica</b>				
<b>Fecha de Certificación</b>		<b>Fecha</b>	<b>06</b>	<b>03</b>	<b>2026</b>
<b>Leonela Alejandra Rodil Fuentes – Revisor Fiscal</b>					
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.					

<b>5.</b>	<b>CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b>				
De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato.					
<b>Cuadro 6 – Concepto del Supervisor</b>					
<b>Aspectos a Verificar</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Explique</b>	<b>N/A</b>
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas		X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.					X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato		X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado		X			
Los bienes fueron ingresados al almacén					X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.					X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.		X			
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.					X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato		X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato					

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 6 de 7


**Nota:** Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Facturas: AR9019669042 - AR9019669045
- Certificación de Seguridad Social
- Autorización Pago en Cuenta Bancaria
- Certificación Bancaria

Informes anexos		SI	NO	N/A	X
Tipo y detalle del informe:		N/A			
5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)					
El Contratista cumplió satisfactoriamente con el suministro de combustible por categoría A para el parque automotor de la Seccional Cali.					

<b>6.</b>	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES</b>			
Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen:				
<b>Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes</b>				
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	Suministro de combustible para el parque automotor Seccional Cali	Consumo Mensual	\$1.463.644.277.33	\$973.015.460.90
(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A) si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)				

<b>7.</b>	<b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS</b>
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el <b>Contrato o Aceptación de Oferta No. ORDEN DE COMPRA No. 136206</b> de fecha <b>08 de noviembre de 2024</b> .	
<b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".	
<b>8.</b>	<b>REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:</b> (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A )

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07 Página: 7 de 7

Malo		Regular		Bueno		N/A	X
------	--	---------	--	-------	--	-----	---

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

**OBSERVACIONES** (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)

*Se hace informe de supervisión parcial de acuerdo con el suministro de combustible para los vehículos y facturación correspondiente al periodo comprendido entre el 26 de febrero al 12 de marzo de 2026.*


Ítem	Contrato	Valor de la Cuenta
Cuenta 34	ORDEN DE COMPRA No.136206	\$ 34.441.880.48

**Como Soporte se entrega a la Sección Financiera – Cali las Facturas y la respectiva certificación de seguridad social, Recibo a Satisfacción y demás documentos Requeridos.**

**FIRMA RESPONSABLES**

  
**CARLOS HUMBERTO ROSADA MUÑOZ**  
 Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cedula			
<i>Carlos Humberto Rosada Muñoz</i>		<i>1.085.660.574 de San pablo (N)</i>			
<b>Ciudad</b>	Santiago de Cali	<b>fecha</b>	<b>16</b>	<b>03</b>	<b>2026</b>

	Nombre	Firma	Fecha
<b>Proyectó</b>	Carlos Humberto Rosada Muñoz		16/03/2026
<b>Revisó</b>		