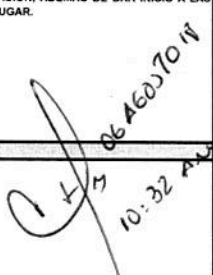
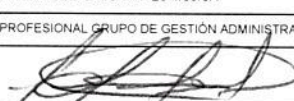
 <b>FUNCIÓN PÚBLICA</b> Departamento Administrativo de la Función Pública		<b>EVALUACION CONTRATISTAS</b>	
<b>CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN Y EVALUACIÓN AL CONTRATISTA</b>		FECHA DE EXPEDICIÓN (dd/mm/aaaa) 6 de Agosto de 2018	
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
CONTRATO No:	FECHA DE SUSCRIPCIÓN (dd/mm/aaaa)	RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT / RUT No:
046	9/01/2018	ORGANIZACIÓN TERPEL S.A.	830 095 213-0
TIPO DE CONTRATO			
<input checked="" type="checkbox"/> ADQUISICIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> OBRA PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> OTROS            (INDIQUE CUAL): SUMINISTRO			
OBJETO DEL CONTRATO			FECHA DE INICIO
"Abastecer gasolina corriente para el normal funcionamiento de los vehículos del Departamento Administrativo de la Función Pública, de conformidad con los lineamientos establecidos en el Acuerdo Marco de Precios para el suministro de combustible, con sistema de control EDS de Colombia Compra Eficiente".			9/01/2018
			FECHA DE TERMINACIÓN
			30/11/2018
GARANTÍAS			
CLASE DE GARANTÍA	VALOR ASEGURADO (\$)	VIGENCIA DE LOS AMPAROS	
		DESDE (DD/MM/AAAA)	HASTA (DD/MM/AAAA)
Cumplimiento			
Calidad del Servicio			
Calidad de los elementos			
Salarios y Prestaciones Sociales			
Estabilidad			
Buen manejo anticipo			
Póliza No. Expedida por		Fecha de aprobación de la(s) póliza(s):	
FORMA DE PAGO			
<input checked="" type="checkbox"/> MENSUALIDADES VENCIDAS <input type="checkbox"/> CONTRA ENTREGA <input type="checkbox"/> OTRA : (INDIQUE CUAL):			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA
	\$ 0,00	\$ 40.000.000,00	\$ 0,00
			<b>TOTAL</b>
			<b>\$ 40.000.000,00</b>
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	VIGENCIA ANTERIOR	VIGENCIA ACTUAL	VIGENCIA FUTURA
2 0 4 4 1 Combustibles y Lubricantes	\$ 0,00	\$ 40.000.000,00	\$ 0,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
<b>SUBTOTAL VIGENCIA</b>			<b>\$ 40.000.000,00</b>
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL(CDP) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CDP (DD/MM/AAAA)	REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO (COM) No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DEL COM (DD/MM/AAAA)
VIGENCIA ANTERIOR		VIGENCIA ANTERIOR	
VIGENCIA ACTUAL	8018	VIGENCIA ACTUAL	3618
VIGENCIA FUTURA		VIGENCIA FUTURA	4/01/2017
INFORMACIÓN DEL PAGO CERTIFICADO			
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	APROPiación PRESUPUESTAL INICIAL	FACTURA No.	FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA FACTURA (dd/mm/aaaa)
2 0 4 4 1 Combustibles y Lubricantes	\$ 40.000.000,00	AR9018043471	31/07/2018
			VALOR DE LA FACTURA (INCL IVA)
			\$ 1.819.009,00
			SUBTOTAL PAGOS ACUMULADOS
			\$ 20.120.792
			PAGO No. Ó PERÍODO CERTIFICADO
			16
			SALDO POR EJECUTAR
			\$ 19.879.208
	\$ 0,00		\$ 0
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 40.000.000,00</b>		<b>\$ 1.819.009,00</b>
			<b>\$ 20.120.792</b>
			<b>\$ 19.879.208</b>
EVALUACIÓN PARCIAL DEL CONTRATISTA PARA EL PERÍODO CERTIFICADO			
ASPECTOS A EVALUAR	BUENO	REGULAR	MALO
Cumplimiento del objeto del contrato	100		
Oportunidad (En la entrega del bien / prestación del servicio/ Realización de obras)	100		
Oportunidad (En el suministro de documentos soportes)	100		
Servicio Pos-venta	100		
<b>CALIFICACIÓN DEL PERÍODO Y/O PAGO CERTIFICADO.</b>	<b>100</b>	<b>BUENO</b>	
RANGOS Bueno: 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: Inferior a 69			
¿EL SUPERVISOR DEL CONTRATO RECOMIENDA TRAMITAR LA CUENTA DEL PAGO Ó PERÍODO CERTIFICADO?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Anexos: Factura Certificación sobre pagos de salud, pensión y caja de compensación Entrada a almacén Otros :		EN CASO DE QUE LA RESPUESTA SEA NEGATIVA, DEBERÁ INDICAR EN EL ÍTEM OBSERVACIONES, LAS RAZONES QUE MOTIVAN LA RECOMENDACIÓN, ADEMÁS DE DAR INICIO A LAS ACCIONES A QUE HAYA LUGAR.  <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NA	
SUPERVISOR DEL CONTRATO		OBSERVACIONES	
Nombre: IVÁN ADOLFO MORANTES MOJICA			
Cargo: PROFESIONAL GRUPO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA			
Firma: 			
EVALUACIÓN FINAL DEL CONTRATISTA			
SUMATORIA DE LAS CALIFICACIONES DE LOS PERÍODOS Y/O PAGOS CERTIFICADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO	No. DE PAGOS Y/O PERÍODOS CERTIFICADOS	CALIFICACIÓN FINAL	#¡DIV/0!
			RANGOS Bueno : 81 a 100 Regular: 70 a 80 Malo: inferior a 69
			#¡DIV/0!



**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 ATENCION AL CLIENTE 01-8000-518-555

<b>FACTURA DE VENTA N°</b>	<b>AR9018053895</b>
<b>FECHA FACTURA</b>	<b>31 07 2018</b>
<b>DD MM AAAA</b>	
<b>FECHA VENCIMIENTO</b>	<b>30 08 2018</b>

GRAN CONTRIBUYENTE RESOLUCION No. 000076 DE DICIEMBRE 16, GRAN CONTRIBUYENTE BOGOTÁ RESOLUCIÓN DD1-042065 OCT.13/2017  
 AGENCIA RETENEDOR IVA IVA REGIMEN COMUN AUTOREGIMEN RESOLUCION No. 5812 DE JULIO 26/04 AUTOREGIMEN RESOLUCION No. 4661  
 AUTORIZACION DE EMISIÓN DE FACTURACION DIAN No. 187420005920572 DE noviembre 30 de 2017 VIGENCIA HASTA noviembre 30 de 2018  
 TERPEL No. 911-990229 HASTA EL No. 90439999

<b>VENDIDO A:</b> DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA CR 6 12 62 TEL: 13344080 BOGOTÁ, D.C. - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA	<b>ENTREGADO A:</b> VER DOCUMENTOS ANEXOS
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------

GERENCIAMIENTO SABANA AV AMERICAS No 51 - 39 CC CARRERA PISO 3	<b>CODIGO CLIENTE</b> 10197900	<b>No. IDENT. TRIBUTARIO</b> 8999990207
----------------------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------------

<b>CONDICIONES DE PAGO</b> PAGO 30 DIAS NETO	<b>MONEDA</b>	<b>COP</b>	<b>TRM</b>	<b>INCOTERM</b>
----------------------------------------------	---------------	------------	------------	-----------------

<b>REMISION/BDT</b>	<b>ORDEN DE COMPRA</b>	<b>PEDIDO</b>	<b>COT No. / Contr No.</b>
---------------------	------------------------	---------------	----------------------------

CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
3144	GASOLINA CORRIENTE OXIGENADA 10% N.I.	UGL	204,735	8.884,7000	1.819.009,06

**VALOR FACTURA EN LETRAS:** UN MILLON OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL NUEVE PESOS CON CERO CENTAVOS M.L. **VALOR A PAGAR** \$ **1.819.009**

**OBSERVACIONES:** PERIODO DE FACTURACION: 16 AL 31 DE JULIO - OC 24550

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

**REPRESENTANTE LEGAL AUTORIZADO DEL REPRESENTANTE LEGAL ó COMPRADOR**

**VEHICULO:** No. **ORDEN CARGUE:**

**EMPRESA TRANSPORTADORA:**

ORGANIZACION TERPEL NO DESARROLLA OPERACIONES DE FACTORING, TODO PAGO DEBE REALIZARSE A NOMBRE DE ORGANIZACION TERPEL S.A.  
 EL ORIGINAL NO CONSTITUYE TITULO VALOR.  
 POR MEDIO DE LA PRESENTE FACTURA DE VENTA, EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARA HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTE DOCUMENTO Y SE OBLIGA A PAGAR A "ORGANIZACION TERPEL S.A." EL PRECIO EN LA FORMA PACTADA AQUI MISMO.  
 FAVOR GIRAR CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE "ORGANIZACION TERPEL S.A." CON SELLO RESTRICTIVO "PARA CONSIGNAR UNICAMENTE EN LA CUENTA DEL PRIMER BENEFICIARIO".  
 ESTA FACTURA SE RIGE POR EL ART. 864 CODIGO DE COMERCIO.

**CUFE:** e4c5a758b686875ec692b43066e4ef6a99df1bfe

**PAGO TOTAL**

(415)7704790000082(8020)0000008999990207109018053895(3900)0001819009

**FACTURA DE VENTA N°** **9018053895**

**VALOR A PAGAR** **1.819.009** **REFERENCIA** 0000008999990207109018053895

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

<input type="checkbox"/>	<b>TOTAL EFECTIVO</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>No. Cheques</b>	<b>TOTAL CHEQUES</b>
		<b>TOTAL</b>

-CLIENTE-

**PAGO TOTAL**

(415)7704790000082(8020)0000008999990207109018053895(3900)0001819009

**VALOR A PAGAR** **1.819.009** **FACTURA No.** **9018053895**

**NOMBRE ó RAZON SOCIAL** DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
**CONSIGNACION CHEQUES BANCO** **REFERENCIA** 0000008999990207109018053895

BANCO	CTACTE No.	No DEL CHEQUE	VALOR
<b>No. Cheques</b>		<b>TOTAL CHEQUES</b>	

**CONSIGNACION EFECTIVO BANCO** **REFERENCIA** 0000008999990207109018053895

**TOTAL EFECTIVO**

- BANCO -





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

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 20830737, 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 junio de 2017.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de julio de 2017.

La presente certificación se reexpide en Bogotá D.C, a los 7 días de julio 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. 173594-T  
Miembro de KPMG S.A.S  
**C.117/17- AUDM&SBOG-CER2017-18732**