



Comunicación Electrónica

Fecha 13/11/2020 1:49:46 p. m. Radicado 9-2020-025982 NIS 2020-02-262877

Destinatario

Dependencia Destinatario 111040 GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
Regional Destinatario 11 DISTRITO CAPITAL
Funcionario Destinatario * DIANA MARCELA CARMONA PEREZ
Email Destinatario DMCARMONA@SENA.EDU.CO; MCGUAUTA

Asunto

Asunto SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto ALCANCE RADICADO 9-2020-025500 - NIS 2020-02-259052

Texto

11-9405-10
Bogotá D.C.
Doctora
DIANA MARCELA CARMONA PEREZ
Coordinadora Grupo De Apoyo Administrativo Mxto
Bogotá
Asunto: Alcance radicado 9-2020-025500 - Nis 2020-02-259052
Respetada doctora Diana Marcela:
De manera atenta se solicita dar alcance al radicado 9-2020-025500 - Nis 2020-02-259052 de noviembre 11 de 2020, con el fin de indicar que el nombre del proveedor de la Orden de Compra No. 49897, pertenece a los ALMACENES EXITO S.A. de los cuales se realizara el tercer pago por valor de \$ 33.652.000, de acuerdo a la factura No. 9415203572, que se anexo en el mencionado Onbase.
De acuerdo a esto, los siguientes documentos, ya fueron enviados:
1. RUT con Fecha de impresión o generación no mayor a 180 días (para el primer pago)
2. Certificado del pago de los aportes Parafiscales No mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas Jurídicas.
3. Fotocopia de la Cédula del Revisor Fiscal
4. Copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal
5. Certificación Cuenta Bancaria del beneficiario del pago No mayor a 30 días, únicamente el primer desembolso o cuando se presente solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el Otro Sí respectivo.
6. Certificación de Recibo a satisfacción firmada, por el supervisor del contrato en el que se indique el valor y la relación de facturas o documentos equivalentes a pagar.
7. Factura de venta o documento equivalente en original y copia cuando tenga IVA, cumpliendo con todos los requisitos de Ley. Para el caso de adquisición de bienes esta Factura o documento equivalente requiere el detalle del costo de adquisición de los elementos y todas las erogaciones necesarias para poner en condiciones de uso el bien. Para el caso de Factura Electrónica se requiere que esta incluya el código QR.
8. Copia del documento contractual para el primer pago. (Orden de Compra)
9. CRP + Adición
Cordialmente,
MIREYA PARRA PINTO
Subdirectora (E) Centro de Servicios Financieros
Anexo: Un documento PDF
Copia: Carlos Perea, cpereao@sena.edu.co; Mguel Angel Gutierrez Pineda mgutierrezp@sena.edu.co; Martha Gonzalez mgonzalez@sena.edu.co; Rosy Garzon rgarzon@sena.edu.co
Proyectó: Olga Yessica Neira Duque, oneira@sena.edu.co

Remitente

Dependencia Remitente 119405 CENTRO SERVICIOS FINANCIEROS
Regional Remitente 11 DISTRITO CAPITAL
Funcionario Remitente * MIREYA PARRA PINTO
Email Remitente MPARRAP@SENA.EDU.CO

Anexos

[Empty box for attachments]

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario CARLOS PEREA
Email Destinatario CPEREA@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario MIGUEL ANGEL GUTIERREZ PINEDA
Email Destinatario MGUTIERREZP@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario MARTHA GONZALEZ
Email Destinatario MGONZALEZR@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario ROSSY GARZON
Email Destinatario RLGARZON@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario NANCY CRISTINA FLOREZ BARRERO
Email Destinatario NCFLOREZ@SENA.EDU.CO



Comunicación Electrónica

Fecha 11/11/2020 4:26:13 p. m. Radicado 9-2020-025500 NIS 2020-02-259052

Destinatario

Dependencia Destinatario 111040 GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO
Regional Destinatario 11 DISTRITO CAPITAL
Funcionario Destinatario * DIANA MARCELA CARMONA PEREZ
Email Destinatario DMCARMONA@SENA.EDU.CO; MCGUAUTA

Asunto

Asunto SOLICITUDES PRESUPUESTALES
Descripción del Asunto AUTORIZACIÓN, OBLIGACIÓN Y ORDEN DE PAGO

Texto

11-9405-10
Bogotá D.C.
Doctora
DIANA MARCELA CARMONA PEREZ
Coordinadora Grupo De Apoyo Administrativo Mxto
Bogotá
Asunto: Autorización, Obligación y Orden de Pago
Respetada doctora Diana Marcela:
De manera atenta Autorizo el trámite correspondiente al registro presupuestal, obligación y pago de la Orden de Compra 49897 que se justifica a continuación, se solicita realizar los siguientes movimientos presupuestales por motivo del pago de la Orden de Compra de acuerdo a los archivos que se adjuntan, con corte al 09 de Noviembre.
De acuerdo a esto, se adjuntan los siguientes documentos:
1. RUT con Fecha de impresión o generación no mayor a 180 días (para el primer pago)
2. Certificado del pago de los aportes Parafiscales No mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas Jurídicas.
3. Fotocopia de la Cédula del Revisor Fiscal
4. Copia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal
5. Certificación Cuenta Bancaria del beneficiario del pago No mayor a 30 días, únicamente el primer desembolso o cuando se presente solicitudes de cambio de cuenta por parte del contratista con el Otro Sí respectivo.
6. Certificación de Recibo a satisfacción firmada, por el supervisor del contrato en el que se indique el valor y la relación de facturas o documentos equivalentes a pagar.
7. Factura de venta o documento equivalente en original y copia cuando tenga IVA, cumpliendo con todos los requisitos de Ley. Para el caso de adquisición de bienes esta Factura o documento equivalente requiere el detalle del costo de adquisición de los elementos y todas las erogaciones necesarias para poner en condiciones de uso el bien. Para el caso de Factura Electrónica se requiere que esta incluya el código QR.
8. Copia del documento contractual para el primer pago. (Orden de Compra)
9. CRP + Adición
Cordialmente,
MIREYA PARRA PINTO
Subdirectora (E) Centro de Servicios Financieros
Anexo: Diez documentos PDF
Copia: Carlos Perea, cpereao@sena.edu.co; Miguel Angel Gutierrez Pineda mgutierrezp@sena.edu.co; Martha Gonzalez mgonzalezr@sena.edu.co; Rossy Garzon rlgarzon@sena.edu.co
Proyectó: Olga Yéssica Neira Duque, oneira@sena.edu.co

Remitente

Dependencia Remitente 119405 CENTRO SERVICIOS FINANCIEROS
Regional Remitente 11 DISTRITO CAPITAL
Funcionario Remitente * MIREYA PARRA PINTO
Email Remitente MPARRAP@SENA.EDU.CO

Anexos



Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario MARTHA CLEMENCIA GONZÁLEZ REYES
Email Destinatario MGONZALEZR@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario CARLOS PEREA
Email Destinatario CPEREAO@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario MIGUEL ANGEL GUTIERREZ PINEDA
Email Destinatario MGUTIERREZP@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario ROSSY GARZON
Email Destinatario RLGARZON@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario NANCY CRISTINA FLOREZ BARRERO
Email Destinatario NCFLOREZ@SENA.EDU.CO
Nombre Destinatario OLGA YESSICA NEIRA DUQUE
Email Destinatario ONEIRA@SENA.EDU.CO



Comunicación Producida

| | | | | | |
|------------------------------------|--|--|------------------------------|--|--|
| Radicado No | 9-2020-025500 | Fecha | 11/11/2020 4:26:13 P. M. | No. Interno Sena (N.I.S): | 2020-02-259052 |
| Estado Correspondencia: | ENTREGADO A FUNCIONARIO | | | Entrega a la mano : | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR |
| Datos Básicos | | Otros Destinatarios Internos | | Otros Destinatarios Externos | |
| Trámite | | Ver Doc | | | |
| Medio de Ingreso | <input type="radio"/> FÍSICO <input checked="" type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO | | | | |
| Tipo de Digitalización | <input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO | | | | |
| DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO | | | | | |
| Tipo Documento: | COMLECT | | | | |
| Tiempo Respuesta: | | Días No. Anexos: | | Descripción: | |
| | | | | (Máx 60 Car.) | |
| Asunto: | SOLICITUDES PRESUPUESTALES | | Descripción: | AUTORIZACIÓN, OBLIGACIÓN Y ORDEN DE PAGO | |
| | | | | (Máx 60 Car.) | |
| REMITENTE | | | | | |
| Dependencia: | 119405 | Nombre: | CENTRO SERVICIOS FINANCIEROS | | |
| Funcionario: | * MIREYA PARRA PINTO | | | | |
| DESTINATARIO | | | | | |

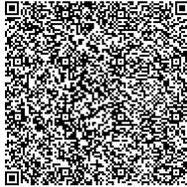


Comunicación Producida

| | | | | | |
|--|-------------------------|--|------------------------------|--|--|
| Radicado No | 9-2020-025982 | Fecha | 13/11/2020 1:49:46 P. M. | No. Interno Sena (N.I.S): | 2020-02-262877 |
| Estado Correspondencia: | ENTREGADO A FUNCIONARIO | | | Entrega a la mano: | <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR |
| Datos Básicos | | Otros Destinatarios Internos | | Otros Destinatarios Externos | |
| Trámite | | Ver Doc | | | |
| Medio de Ingreso <input type="radio"/> FÍSICO <input checked="" type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO | | | | | |
| Tipo de Digitalización <input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO | | | | | |
| DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO | | | | | |
| Tipo Documento: | COMELECT | | | | |
| Tiempo Respuesta: | <input type="text"/> | Días No. Anexos: | <input type="text"/> | Descripción: | <input type="text"/> |
| Asunto: SOLICITUDES PRESUPUESTALES | | | | Descripción: | ALCANCE RADICADO 9-2020-025500 - NIS 2020-02-259052 |
| REMITENTE | | | | | |
| Dependencia: | 119405 | Nombre: | CENTRO SERVICIOS FINANCIEROS | | |
| Funcionario: | * MIREYA PARRA PINTO | | | | |
| DESTINATARIO | | | | | |



Fecha Validación DIAN: 2020-11-09 11:18:29-05:00



ALMACENES EXITO S.A - NIT 890900608-9
RESPONSABLES DE IVA - GRANDES CONTRIBUYENTES -
RETENEDORES DE IVA - AUTORRETENEDOR RESOLUCION DIAN 8825

DE 16-11-2016

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE
NIT/CC: 899999034 **CODIGO:** 0000009872
ATTN: MARINA PEÑA MEJIA
CARGO: Persona de contacto
DIRECCION: CALLE 51 No 57-70
CIUDAD: MEDELLIN **TEL:** 5760000
EMAIL: dsuarez@sena.edu.co
MEDIO DE PAGO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
9415203572

FECHA ELABORACION Noviembre 09 del 2020 11:17:08

FECHA VENCIMIENTO Diciembre 09 del 2020

DEPENDENCIA ENTREGA SEDE ADMIN. MEDELLIN

PERIODO Desde 01-11-2020 hasta 30-11-2020

No PEDIDO MEDIO DE PAGO

PUNTO DE ENTREGA

DIRECCION PTO ENT

TELEFONO PTO ENT

FORMA DE PAGO Contado

CONCEPTO: TG REDENCION CUPOS

TOTAL PAGADO:

| ITEM/PLU | DESCRIPCION | CTRO. SUBL. | UM | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR BRUTO | DCTO | IMPUESTO | | VALOR TOTAL |
|----------|-------------------------------------|-------------|----|------|----------------|---------------|------|----------|-------|---------------|
| | | | | | | | | % | VALOR | |
| 3288 | 1.- REDENCION CUPOS-ÉXITO ASIGNADOS | | UN | 1.00 | 33,652,000.00 | 33,652,000.00 | | | | 33,652,000.00 |

Total Nro Líneas: 1

OBSERVACIONES: ESTA FACTURA PUEDE TENER BIENES EXENTOS SEGÚN EL DEC 417 17-3-20. Cualquier aclaración con relación a esta factura favor comunicarse con ventas empresariales:
mariacamila.montoyaramirez@grupo-exito.com - teléfono: 3397400 - 3395248 .
ESTE DOCUMENTO DE COBRO NO CONSTITUYE UN INGRESO PARA ALMACENES EXITO S.A.

VALOR BRUTO 33,652,000.00
TOTAL DESCUENTO 0.00

INFORMACION ADICIONAL: OC 49897 - SE GENERA FACTURA PARCIAL POR 358 REDENCIONES CORTE DEL 1 OCT - AL 31 OCTUBRE

VALOR A PAGAR: 33,652,000.00 COP

Recibida por

FORMULARIO DE AUTORIZACION DE NUMERACION N. 18763001675226 DEL 2019/11/14 RANGO AUTORIZADO DEL 9415100002 HASTA 9416100001 VIGENCIA 24 MESES

-CLIENTE-



ALMACENES EXITO S.A - NIT 890900608-9

(415)7701001980034(8020)9415203572

REFERENCIA: 9872 9415203572

| |
|--|
| 9415203572 |
| CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SE NIT: 899999034 |

| RELACION DE CHEQUES | | |
|---------------------|----------------|-------|
| BANCO | CHEQUE NO | VALOR |
| | | |
| No CHEQUE | TOTAL CHEQUE | |
| | TOTAL EFECTIVO | |

BANCOLOMBIA CONVENIO 46979

PAGUESE UNICAMENTE EN CHEQUE O EFECTIVO

-BANCO-

CUFE : 8782d68174417a1ca416122b28343d7c9a6ed953214c95e53051647831d3f005311715c0847782d29de3d2d92757348b

Representación Gráfica de Factura electrónica de Venta

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0

Medellín, 04 de noviembre de 2020

A QUIEN INTERESAR

Informamos que **ALMACENES ÉXITO S.A.**, con Nit 890.900.608-9, forma parte de nuestro grupo de clientes y desde el 11 de abril de 2013 posee con nuestra entidad la Cuenta Corriente N°001-959925-92, la cual se encuentra activa y ha presentado un correcto manejo de acuerdo con las condiciones y compromisos adquiridos con el Banco.

Cualquier información adicional con gusto será atendida.

Cordialmente,

Viviana L.

VIVIANA LONDOÑO JIMÉNEZ
Gerente de Relación
Vicepresidencia Grandes Corporativos
Negocio Corporativo

YLM.



**Servicio Nacional de Aprendizaje -
Sede Carrera 13
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA**

Éxito SA

N.I.T. 890900608
Cra 48 #32 B
SUR 139
Envigado, Antioquia
Atte: Gladys Estupiñan
colombiaCEenvigado@Grupo-Exito.com

Número de Orden **49897**
No de Instrumento
Instrumento agregación **Emergencia COVID-19**
Fecha de Emisión **04/06/20**
Fecha de Vencimiento **11/12/20**
Comprador **Cesar Leonardo Parada Moreno**
Ordenador del gasto **Integración SIIF**
Supervisor **Olga Yessica Neira Duque**
Teléfono **5461600 IP 14480**
Detalle de Entrega
Gravámenes adicionales
Justificación **Contratar el apoyo alimenticio
para los Aprendices del Centro de Servicios
Financieros**

Enviar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
- Sede Carrera 13
CARRERA 13 No 65-10 PISO 17
BOGOTÁ
Atte: Cesar Leonardo Parada
Moreno

Facturar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
- Sede Carrera 13
CARRERA 13 No 65-10 PISO 17
BOGOTÁ,
Atte: Cesar Leonardo Parada
Moreno

| Línea Presupuesto | Descripción | Cant. | Unidad | Precio | Total |
|-------------------|---|--------|--------|-----------|---------------------------|
| 1 | CDP 4220 cov01--bv100 Bono de \$ 100.000 1 Unidad | 3009.0 | Unidad | 94.000,00 | 282.846.000,00 |
| 2 | CDP 4220 cov01--IVA | 1.0 | Unidad | 0,00 | 0,00 |
| | | | | | 282.846.000,00 COP |



Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|-------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información | 900089104-5 |
| Razón Social del Operador de Información | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| Descripción | Pago de Seguridad Social |
| Fecha | 2020-11-03, 10:05:38 AM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | octubre de 2020 |
| Periodo de Cotización Para Salud | noviembre de 2020 |
| Empresa | ALMACENES EXITO S A |
| NIT | NI 890900608 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 46675252 |
| Tipo de Planilla | E |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 788311782 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | \$ 12.899.688.634 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|---|------------------|------------------|----------------------|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 5264 | \$ 1.455.913.700 | \$ 0 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1541 | \$ 280.087.500 | \$ 0 |
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 9461 | \$ 1.675.886.200 | \$ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 18891 | \$ 4.449.948.534 | \$ 0 |
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 22 | \$ 17.591.000 | \$ 0 |
| N890102044 | CCFC55 | EPS-S CAJACOPI | 151 | \$ 8.058.700 | \$ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1730 | \$ 101.539.900 | \$ 0 |
| N860045904 | CCFC53 | EPS-S COMFACUNDI | 78 | \$ 4.890.600 | \$ 0 |
| N804002105 | ESSC33 | EPS-S COMPARTA | 102 | \$ 5.077.200 | \$ 0 |
| N890500675 | CCFC50 | EPS-S COMFAORIENTE | 9 | \$ 243.800 | \$ 0 |
| N892200015 | CCFC33 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE | 8 | \$ 278.200 | \$ 0 |
| N818000140 | ESSC76 | ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO E.S.S. AMBUQ | 27 | \$ 1.545.200 | \$ 0 |
| N806008394 | EPS048 | EPS-S MUTUAL SER | 12 | \$ 535.400 | \$ 0 |
| N901097473 | EPS044 | MEDIMAS EPS | 1148 | \$ 62.004.000 | \$ 0 |
| N901097473 | EPS045 | MEDIMAS EPS SUBSIDIADO | 49 | \$ 2.724.500 | \$ 0 |
| N900914254 | EPS046 | SALUD MIA EPS | 48 | \$ 2.284.700 | \$ 0 |
| N901093846 | ESSC91 | ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS | 29 | \$ 1.347.800 | \$ 0 |
| N900604350 | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD) | 441 | \$ 25.049.200 | \$ 0 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 3220 | \$ 227.885.600 | \$ 0 |
| N806008394 | ESSC07 | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS | 291 | \$ 13.228.300 | \$ 0 |
| N891280008 | CCFC27 | COMFAMILIAR DE NARIÑO EPS - CCF | 13 | \$ 465.700 | \$ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | EPS-S COOSALUD MOVILIDAD | 237 | \$ 10.876.600 | \$ 0 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUOVAEPS R MOVILIDAD | 104 | \$ 5.440.100 | \$ 0 |
| N900226715 | EPS042 | COOSALUD CONTRIBUTIVO | 126 | \$ 6.394.100 | \$ 0 |
| N830113831 | EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. (antes COLMEDICA) | 109 | \$ 13.581.800 | \$ 0 |
| N900298372 | EPSC34 | RECAUDO SGP CAPITAL SALUD | 362 | \$ 19.688.800 | \$ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 6723 | \$ 345.470.700 | \$ 0 |
| N892115006 | CCFC23 | EPS-CCFC COM GUAJIRA | 17 | \$ 625.900 | \$ 0 |
| N891180008 | CCFC24 | EPS-S COMF HUILA | 49 | \$ 1.732.300 | \$ 0 |
| N817001773 | EPSIC3 | ASOCIACION INDIGENA DEL CAUDA A.I.C | 14 | \$ 524.700 | \$ 0 |
| N839000495 | EPSIC4 | ANAS WAYUU E P S I FOSYGA | 2 | \$ 88.300 | \$ 0 |
| N837000084 | EPSIC5 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS | 13 | \$ 478.500 | \$ 0 |
| N809008362 | EPSIC6 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD PIJAOSALUD E | 2 | \$ 149.900 | \$ 0 |
| N900935126 | ESSC62 | ASMET SALUD EPS SAS | 192 | \$ 9.149.500 | \$ 0 |
| N901037916 | MIN001 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 25 | \$ 3.241.300 | \$ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 4426 | \$ 234.845.500 | \$ 0 |

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 -
Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806. Página 1 de 2

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|---|------------------|----------------|----------------------|
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 10509 | \$ 920.485.300 | \$ 0 |
| N824001398 | EPSIC1 | DUSAKAWI EPS | 4 | \$ 142.900 | \$ 0 |
| N891856000 | EPSC25 | CAPRESOCA EPS | 16 | \$ 648.500 | \$ 0 |
| N901021565 | ESSC18 | CMRC RECAUDO FOSYGA-EMSSANAR E.S.S | 368 | \$ 16.622.100 | \$ 0 |
| N890303093 | EPS012 | COMFENALCO VALLE E.P.S. | 654 | \$ 35.205.300 | \$ 0 |
| N805001157 | EPS018 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S. | 1003 | \$ 49.104.000 | \$ 0 |
| N899999107 | EPSC22 | EPS-S CONVIDA | 57 | \$ 2.517.900 | \$ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 3528 | \$ 184.377.300 | \$ 0 |
| N805000427 | EPS016 | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. | 1429 | \$ 96.951.600 | \$ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 36164 | \$ 442.515.400 | \$ 0 |
| N892399989 | CCF15 | COMFACESAR | 344 | \$ 16.863.900 | \$ 0 |
| N891080005 | CCF16 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CORDOBA COMFACOR | 422 | \$ 21.331.900 | \$ 0 |
| N891190047 | CCF13 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAQUETA - COMFACA | 179 | \$ 8.766.400 | \$ 0 |
| N891500182 | CCF14 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CAUCA - COMFACAUCA | 230 | \$ 11.124.900 | \$ 0 |
| N890500516 | CCF37 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL NORTE DE SANTANDER COMFANORTE | 399 | \$ 19.266.200 | \$ 0 |
| N891280008 | CCF35 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE NARINO | 295 | \$ 13.679.100 | \$ 0 |
| N890101994 | CCF07 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFAMILIAR DEL ATLANTICO | 1952 | \$ 103.911.100 | \$ 0 |
| N891780093 | CCF33 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL MAGDALENA | 483 | \$ 23.463.800 | \$ 0 |
| N892000146 | CCF34 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR REGIONAL DEL META COFREM | 664 | \$ 31.479.400 | \$ 0 |
| N890000381 | CCF43 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO COMFENALCO QUINDIO | 508 | \$ 24.781.000 | \$ 0 |
| N891480000 | CCF44 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA | 988 | \$ 49.649.400 | \$ 0 |
| N891180008 | CCF32 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL HUILA - COMFAMILIAR | 546 | \$ 27.146.000 | \$ 0 |
| N890480023 | CCF08 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO - ANDI COMFENALCO | 1185 | \$ 57.972.300 | \$ 0 |
| N890900842 | CCF03 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA | 8602 | \$ 639.843.300 | \$ 0 |
| N890806490 | CCF11 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS | 546 | \$ 26.427.300 | \$ 0 |
| N892115006 | CCF30 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE LA GUAJIRA | 155 | \$ 7.912.600 | \$ 0 |
| N860013570 | CCF21 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM | 11917 | \$ 625.602.200 | \$ 0 |
| N890201578 | CCF40 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO SANTANDER | 981 | \$ 49.850.600 | \$ 0 |
| N891800213 | CCF10 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY | 355 | \$ 16.459.000 | \$ 0 |
| N892200015 | CCF41 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE | 244 | \$ 12.534.300 | \$ 0 |
| N890700148 | CCF50 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO | 417 | \$ 19.954.300 | \$ 0 |
| N890303093 | CCF56 | COMFENALCO VALLE | 3574 | \$ 183.018.400 | \$ 0 |
| N890303208 | CCF57 | COMFANDI | 86 | \$ 4.059.500 | \$ 0 |
| N844003392 | CCF69 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CASANARE - COMFACASANARE | 115 | \$ 5.981.500 | \$ 0 |
| N899999034 | PASENA | SENA | 285 | \$ 64.469.900 | \$ 0 |
| N899999239 | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 285 | \$ 96.696.300 | \$ 0 |

SubTotales: \$ 12.899.688.634 \$ 0
Total a Pagar: \$ 12.899.688.634



| CERTIFICACIÓN RECIBIDO A SATISFACCIÓN PARCIAL | | | | |
|--|--------------|---|------------------|----------------|
| ORDEN DE COMPRA No. 49897 | | | | |
| JUSTIFICACION | | | | |
| Contratar el apoyo alimenticio para los Aprendices del Centro de Servicios Financieros | | | | |
| CONTRATISTA y/o ARRENDADOR | | | | |
| Éxito S.A. | | | | |
| NIT: 890900608-9 | | | | |
| Supervisor: Erison Alexander Cadavid Restrepo | | | | |
| Fecha de aprobación de la póliza: 04/06/2020 | | | | |
| Fecha de terminación del contrato: 11/12/20 | | | | |
| Plazo de ejecución: Seis (6) meses y Cuatro (4) días | | | | |
| Valor del Contrato: \$375.342.000,00 | | | | |
| Periodo o mes a cancelar: Del 30 de Septiembre de 2020 al 09 de Noviembre de 2020 | | | | |
| DESCRIPCION DE LO CONTRATADO | | | | |
| ESPECIFICACION | | DESCRIPCION | | |
| Cantidad de Bonos | | 3993 | | |
| Ubicación | | Servicio Nacional de Aprendizaje - Sede Carrera 13 No 65-10 BOGOTÁ | | |
| Especificación | | Entrega Mensual de Bonos de Alimentos a máximo 1003 Aprendices por 3 meses. | | |
| | | | | |
| CONCEPTO | | VALOR | | |
| Pago factura | | \$ 27.258.120 | | |
| IVA 19% | | \$ 6.393.880 | | |
| TOTAL | | \$ 33.652.000 | | |
| ESTADO FINANCIERO | | | | |
| VALOR DEL CONTRATO | | \$282.846.000,00 | | |
| VALOR DE LA ADICIÓN | | \$92.496.000,00 | | |
| VALOR REVERSIÓN | | \$0 | | |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | \$375.342.000,00 | | |
| # DE PAGO | # DE FACTURA | EXPEDICIÓN FACTURA | VL DE LA FACTURA | SALDO CONTRATO |
| 03 | 9415203572 | 09/11/2020 | \$33.652.000 | \$85.070.000 |
| Total Ejecutado: \$290.272.000 | | | | |
| El supervisor designado para la ejecución de este contrato certifica que se cumplió a cabalidad y a satisfacción el mismo y por lo tanto solicita se efectúe el pago parcial del contrato en concordancia con la forma de pago. Dado en Bogotá a los 09 días del mes de Noviembre de 2020 | | | | |

Olga Yessica Neira Duque
 Firmado digitalmente por Olga Yessica Neira Duque
 Fecha: 2020.11.09 14:30:38 -05'00'
Olga Yessica Neira Duque
 Supervisora Orden de Compra 49897

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

206650531020E662

**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 **SEBASTIAN ANDRES GAVIRIA OROZCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1037589890 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 182980-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 28 días del mes de Agosto de 2020 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

MA-3094-20

Señores
Almacenes Éxito S.A.
Envigado

He auditado, de acuerdo con las normas de auditoría aplicables según el Decreto 2420 de 2015 y modificatorios, los estados financieros terminados al 31 de diciembre de 2019, no incluidos aquí, de Almacenes Éxito S.A., identificada con NIT 890.900.608-9. Así mismo, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Los registros contables, no auditados, por el período de seis meses comprendido entre el primero de abril y el 30 de septiembre de 2020 de las subcuentas auxiliares código 237095020 "Pago aportes AFP", 237095997 "Pago aportes ARL", 237095996 "Pago aportes E.P.S.", y 237095015 "Pagos parafiscales", incluyen la causación de los aportes a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Las planillas integradas de liquidación evidencian el pago de dichos aportes por los períodos antes mencionados, así:

| Mes de causación | Administradoras de pensiones | Salud ⁽¹⁾ y riesgos profesionales | Aportes parafiscales ⁽²⁾ | Mes de pago |
|------------------|------------------------------|--|-------------------------------------|-------------|
| Abril | \$ 1,564,335,192 | \$ 3,028,262,600 | \$ 2,239,284,200 | Mayo |
| Mayo | 1,488,318,692 | 2,902,557,100 | 2,174,034,700 | Junio |
| Junio | 8,189,695,392 | 2,978,997,500 | 2,207,905,800 | Julio |
| Julio | 8,480,042,192 | 3,102,889,900 | 2,253,476,000 | Agosto |
| Agosto | 7,933,001,492 | 2,879,500,100 | 2,120,181,600 | Septiembre |
| Septiembre | 7,892,878,847 | 2,867,048,000 | 2,107,390,700 | Octubre |

(1) Los aportes de salud se pagan en el mes de causación.

(2) Aportes al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar.

La información financiera, contable, laboral y tributaria es responsabilidad de la administración de la Compañía.

Con base en los procedimientos ejecutados a la fecha, no estoy enterado de situaciones que impliquen cambios significativos a la información anteriormente indicada.

Sres. Almacenes Éxito S.A.

Página 2

Esta certificación se expide por solicitud de la administración de la Compañía en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

**SEBASTIAN
ANDRES
GAVIRIA
OROZCO**

Firmado digitalmente
por SEBASTIAN ANDRES
GAVIRIA OROZCO
Fecha: 2020.10.14
14:58:27 -05'00'

Sebastián Gaviria Orozco

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional 182980 - T

Designado por Ernst & Young Audit S.A.S. TR-530

Medellín, Antioquia
14 de octubre de 2020

2. Concepto **02** Actualización
Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14701091352



(415)7707212489984(8020) 000001470109135 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **8 9 0 9 0 0 6 0 8** 6. DV **9** 12. Dirección seccional **Impuestos de Medellín** 14. Buzón electrónico **1 1**

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona jurídica** 25. Tipo de documento **1** 26. Número de Identificación **14701091352** 27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **Antioquia** 30. Ciudad/Municipio **Envigado**

31. Primer apellido **ALMACENES** 32. Segundo apellido **EXITO** 33. Primer nombre **S A** 34. Otros nombres

35. Razón social **ALMACENES EXITO S A**

36. Nombre comercial **ALMACENES EXITO** 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Antioquia** 40. Ciudad/Municipio **Envigado**

41. Dirección principal **CR 48 32 B SUR 139**

42. Correo electrónico **njudiciales@grupo-exito.com** 43. Código postal **6049696** 44. Teléfono 1 **6049696** 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | | 52. Número establecimientos |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 51. Código | |
| 4 7 1 1 | 1 9 5 0, 0 3 2 4 | 4 6 1 0 | 1 9 5 0, 0 3 2 4 | 6 8 2 0 7 0 1 0 | | 7 7 4 |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | | | |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--------------------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|---|---|---|
| 3 | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 5 | 1 | 8 | 2 | 4 | 2 | 6 | 3 | 3 | 4 | 1 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 |
| 03- Impuesto al patrimonio | | | | | 14- Informante de exogena | | | | | 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | 15- Autorretenedor | | | | | 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de renta | | | | | 18- Precios de transferencia | | | | | 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08- Retención timbre nacional | | | | | 24- Declaración consolidada precios de tra | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | | | | | 26- Declaración individual precios de tran | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10- Obligado aduanero | | | | | 33- Impuesto nacional al consumo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13- Gran contribuyente | | | | | 41- Declaración anual de activos en el exte | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----------|----------|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 2 | 3 | 3 | 7 | 2 | 2 | | | | | 1 | 1 | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2020 - 07 - 31 / 14 : 36: 08**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:
984. Nombre **LOAIZA HERRERA JOSE GABRIEL**
985. Cargo **Representante Legal Suplente Certificado**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.037.589.890**

GAVIRIA OROZCO
APELLIDOS

SEBASTIAN ANDRES
NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1988**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A+

G. S. RH

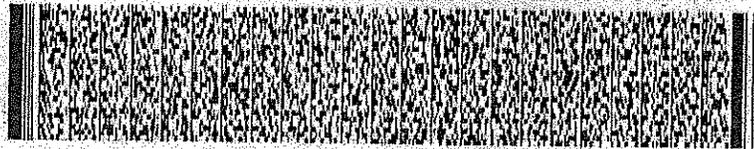
M

SEXO

31-JUL-2006 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VAJRA



P-0112100-43155471-M-1037589890-20070122

00229 07022M 02 218092291

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO**

182980-T

SEBASTIÁN GENTIL
GAVIRIA DROZL
C.C. 1037589890

RESOLUCION INSCRIPCION 555
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA



FECHA 16/10/2013

DIRECTOR GENERAL

[Signature]
JULIO CÉSAR ACUNA GONZALEZ

194618

183117
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al RBX 644-44-50 o devolvérsela a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.dcaqs.com