RSM COLOMBIA CA S.A.S
Avenida 4 norte N° 7 N – 46
Centro Comercial Centenario
Piso 3 – Local 335
T +57 60 (2)489 0615 – C +57 316 624 0093
Cali – Colombia
www.rsmco.co

CERT-SI-26-018

OBRANDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE
SI S.A.S
NIT 890.301.753-9

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con los registros contables preliminares al 31 de mayo de 2026 y la planilla de autoliquidación integrada de aportes en línea No. 9506256678 pagada el día 12 de junio de 2026, la Compañía **SI S.A.S** con **NIT: 890.301.753-9**, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, ha cumplido de forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales, y cuando ha sido el caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificada por Ley 828 de 2003, Ley 797 de 2003 y el Decreto Ley 2150 de 1995.

Igualmente, manifiesto que la Compañía se encuentra exenta del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) de conformidad con lo previsto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional, adicionado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 modificada por la Ley 1943 de 2018.

La administración de la Compañía es responsable por la preparación de la información fuente mencionada en esta certificación, la cual fue colocada a mi disposición. Mi función como revisor fiscal no incluye mi participación en el proceso de preparación, contabilización y presentación de la información relacionada con esta certificación.

La presente certificación se expide a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2026, en la ciudad de Santiago de Cali, por solicitud de la administración de la Compañía y para su uso exclusivo.

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.

CARLOS FERNANDO GUTIERREZ COY
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 107.920- T
Designado por RSM COLOMBIA CA SAS

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

RSM Colombia is a member of the RSM Network and trades as RSM. RSM is the trading name used by the members of the RSM Network. Each member of the RSM network is an independent accounting and consulting firm which practices in its own right. The RSM Network is not itself a separate legal entity in any jurisdiction.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	384980044	9506256678	E	2026/06/12	2026/06/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$399,349,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				514	$231,231,600	$0	$0	$231,231,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	24	$7,321,600	$0	$0	$7,321,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	194	$109,085,100	$0	$0	$109,085,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	204	$72,984,500	$0	$0	$72,984,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	90	$39,942,400	$0	$0	$39,942,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,898,000	$0	$0	$1,898,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				568	$16,780,300	$0	$0	$16,780,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	568	$16,780,300	$0	$0	$16,780,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				536	$61,532,200	$0	$0	$61,532,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$846,500	$0	$0	$846,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,141,900	$0	$0	$1,141,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	519	$58,172,300	$0	$0	$58,172,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$158,600	$0	$0	$158,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$258,600	$0	$0	$258,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$372,600	$0	$0	$372,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$581,700	$0	$0	$581,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				568	$82,120,900	$0	$0	$82,120,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$72,700	$0	$0	$72,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$632,100	$0	$0	$632,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	103	$10,615,400	$0	$0	$10,615,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$289,700	$0	$0	$289,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$142,800	$0	$0	$142,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	9	$694,800	$0	$0	$694,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	13	$1,445,200	$0	$0	$1,445,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	123	$24,353,500	$0	$0	$24,353,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$358,700	$0	$0	$358,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$335,200	$0	$0	$335,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	76	$6,278,800	$0	$0	$6,278,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	101	$9,948,100	$0	$0	$9,948,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	44	$4,714,200	$0	$0	$4,714,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	83	$22,020,800	$0	$0	$22,020,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$4,610,900	$0	$0	$4,610,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$4,610,900	$0	$0	$4,610,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$3,074,000	$0	$0	$3,074,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$3,074,000	$0	$0	$3,074,000
TOTAL				568	$399,349,900	$0	$0	$399,349,900

2026/06/19 08:12 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	306920664	9504655904	E	2026/05/14	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	$405,622,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				531	$236,207,500	$0	$0	$236,207,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	25	$9,581,300	$0	$0	$9,581,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	196	$111,741,000	$0	$0	$111,741,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	213	$73,610,000	$0	$0	$73,610,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	95	$39,376,300	$0	$0	$39,376,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,898,900	$0	$0	$1,898,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				565	$17,506,200	$0	$0	$17,506,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	565	$17,506,200	$0	$0	$17,506,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				554	$64,120,200	$0	$0	$64,120,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$895,200	$0	$0	$895,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,072,400	$0	$0	$1,072,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	537	$60,764,600	$0	$0	$60,764,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$178,200	$0	$0	$178,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$237,600	$0	$0	$237,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$345,600	$0	$0	$345,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$626,600	$0	$0	$626,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				565	$80,258,200	$0	$0	$80,258,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$73,600	$0	$0	$73,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$142,800	$0	$0	$142,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	104	$10,785,600	$0	$0	$10,785,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$408,500	$0	$0	$408,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$140,700	$0	$0	$140,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	11	$737,800	$0	$0	$737,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$923,100	$0	$0	$923,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	121	$21,792,500	$0	$0	$21,792,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$455,700	$0	$0	$455,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$319,700	$0	$0	$319,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	79	$7,074,500	$0	$0	$7,074,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	104	$10,397,600	$0	$0	$10,397,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	42	$4,193,200	$0	$0	$4,193,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	83	$22,812,900	$0	$0	$22,812,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$4,518,400	$0	$0	$4,518,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$4,518,400	$0	$0	$4,518,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$3,012,300	$0	$0	$3,012,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$3,012,300	$0	$0	$3,012,300
TOTAL				565	$405,622,800	$0	$0	$405,622,800

2026/05/14 02:39 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	224515552	9503062321	E	2026/04/15	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,905,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				537	$231,570,500	$0	$0	$231,570,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	24	$6,960,500	$0	$0	$6,960,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	201	$109,753,300	$0	$0	$109,753,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	216	$71,245,900	$0	$0	$71,245,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	94	$41,694,900	$0	$0	$41,694,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,915,900	$0	$0	$1,915,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				575	$18,525,200	$0	$0	$18,525,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	575	$18,525,200	$0	$0	$18,525,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				562	$63,700,100	$0	$0	$63,700,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$993,600	$0	$0	$993,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,503,400	$0	$0	$1,503,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	545	$59,395,100	$0	$0	$59,395,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$205,800	$0	$0	$205,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$318,100	$0	$0	$318,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$410,200	$0	$0	$410,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$873,900	$0	$0	$873,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				575	$86,313,400	$0	$0	$86,313,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$70,300	$0	$0	$70,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$105,400	$0	$0	$105,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	105	$10,561,200	$0	$0	$10,561,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$643,200	$0	$0	$643,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$140,300	$0	$0	$140,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	13	$926,600	$0	$0	$926,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$893,900	$0	$0	$893,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	122	$29,092,400	$0	$0	$29,092,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$370,700	$0	$0	$370,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$318,600	$0	$0	$318,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	78	$6,084,900	$0	$0	$6,084,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$72,500	$0	$0	$72,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	109	$10,868,300	$0	$0	$10,868,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	41	$3,729,700	$0	$0	$3,729,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	85	$22,435,400	$0	$0	$22,435,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$5,877,500	$0	$0	$5,877,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$5,877,500	$0	$0	$5,877,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$3,918,400	$0	$0	$3,918,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$3,918,400	$0	$0	$3,918,400
TOTAL				575	$409,905,100	$0	$0	$409,905,100

2026/04/16 07:32 AM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.455.241

GUTIERREZ COY

APELLIDOS

CARLOS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

FOTOCOPIA PARA LA SOCIEDAD SI S.A.S
PARA TRAMITES COMO REVISOR FISCAL
DESIGNADO POR RSM CA SAS


FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1975

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3108200-00155634-M-0094455241-20090505 0011243636A 1 3190101072

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

107920-T



CARLOS FERNANDO
GUTIERREZ COY
C.C. 94455241
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE SECRETARIO 117469

FOTOCOPIA PARA LA SOCIEDAD SI S.A.S
PARA TRAMITES COMO REVISOR FISCAL
DESIGNADO POR RSM CA S.A.S.

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 27904

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS CONM. 2922566

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F E 0 0 0 E 5 E 7 C E 3 B 6 9 9

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 **CARLOS FERNANDO GUTIERREZ COY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94455241 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 107920-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento	069A9A37125DA3ABD9910FAAFEEC97EE88689B388E3BDD8C3966824D1CBA42E7
Ubicación	Público

Información del documento

Descripción	ad089030175302726661720260415083814978_Primer Entrega.pdf
Nombre	ad089030175302726661720260415083814978_Primer Entrega.pdf
Tamaño	109588
Estado	No encriptado
Creado por	Martha Lucia Correa Acevedo
Fecha de creación	11/05/2026 9:44:39 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Documento usado en

Tipo	Descripción

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

No. Radicado: 08SI2026747600100001886
Fecha: 2026-07-16 09:33:53 am
Remitente: Sede: D. T. VALLE DEL CAUCA
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 0 Folios: 1
08SI2026747600100001886

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01 Versión: 2.0 Fecha: abril 16 de 2026 Página 1 de 6

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):

N°. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): **MCV 001 DE 2026**

OBJETO (3): ADQUISICIÓN DE 96 DOTACIONES DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR A TRAVÉS DE ORDEN DE COMPRA O BONOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE TIENEN DERECHO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL MINISTERIO DE TRABAJO DEL VALLE DEL CAUCA Y OFICINA ESPECIAL DE BUENAVENTURA

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): **SI SAS " ALMACENES SI"**

No. DE CÉDULA O NIT (5): 890301753-9	**CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA** (6): Jef.licitaciones@almacenessi.com
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): **MARIA YOLANDA CUELLAR MONTES**	
DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): DIRECCION TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA	**CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR** (9): **mcuellar@mintrabajo.gov.co**
FECHA DE INICIO SECOP (10): **13 abril de 2026**	**FECHA DE TERMINACIÓN SECOP** (11): **31 dic de 2026**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12): **$ 26.312.640**	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO** (13): **$ 0**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (14): **$ 26.312.640**
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):	**CESIÓN** (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):	**TERMINACIÓN ANTICIPADA** (Fecha a partir de) (17):

VALOR HONORARIOS MENSUAL (18): **$ 8.770.880.00**

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (19): **JULIO DE 2026**	**NÚMERO DE PAGO** (20): **1**

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)	$ 8.770.880.00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (22)	PERIODO COTIZADO (23)	No. DE PLANILLA (24)
	$3 99,349,900	JUNIO DE 2026	9506256678

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)
10526	A-02-02-01-002-008	DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$ 26.312.640
			$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			$

FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C…) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)
			$
			$
		TOTAL (34)	$

CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)
			$	$	$
			$	$	$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			$	$	$

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

Cumplimiento Total (3) **Cumplimiento Parcial (2)** **Incumplimiento (1)**

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)
(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ (____) NO CUMPLIÓ (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos " FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de $_____
2. Se canceló la suma de $ _____ por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de $ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de $ _____
5. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
6. El valor de la cesión es de $_____
7. El Ministerio liberó la suma de $_____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de $_____ por honorarios, servicios o compras.
9. El Ministerio debe liberar la suma de $_____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD

Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final**.

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.
El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

FIRMAS RESPONSABLES:

FIRMA DEL SUPERVISOR	**FIRMA DEL CONTRATISTA**
MARIA YOLANDA CUELLAR MONTES **SUPERVISORA**	**SI S.A.S "ALMACENES SI"** **CONTRATIASTA**

Daccach Hermanos Agencia

SI S.A.S.
NIT: 890.301.753-9
CL 64 N 5 B 146, CALI - Colombia
Email: recepcionfacturas@almacenessi.com
www.almacenessi.com
Teléfono: 6410041

Autorización Numeración de Facturación DIAN 18764102567271 Prefijo J20 del 20011844 al 21000000 de Diciembre/03/2025 a Diciembre/03/2027. No Somos Grandes Contribuyentes - Responsable del impuesto sobre las ventas IVA - Autorretenedor de Rete fuente Res.797 de 03/06/1986 Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta – Gran Contribuyente del Distrito de Cali S/Res.1246 de Dic/30/2025.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE: e65bb246607bf4f9737c9f68f14a2c2dc9d3b99af9b68226f58733b22f81aa9b225c46633fe2100c26d6820f16b05e20

SEÑORES: 830115226-3 MINISTERIO DEL TRABAJO CALLE 99 14 10 OF 1302-BOGOTA Tel 3779999 EX BOGOTA - Bogota Colombia ID 158538	**DESPACHADO A:** Neto 60 dias	**ORDEN DE COMPRA** OFERTA MCV-001-2026 **RUTA** 1012600 VTAS LICITACIONES GENERAL **PEDIDO** 965 - S7	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** J2020013081 **FECHA GENERACIÓN** 15/04/2026 08:36:19 **FECHA VENCIMIENTO** 14/06/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	VALOR NETO	VALOR TOTAL
999667.1000.EST	1. BONO DOTACION ADMINISTRATIVO	32	EA	274.090		IVA 0,00	0		8.770.880
	TOTAL NRO LINEAS: 1								

OBSERVACIONES:

"En caso de incurrir en mora la tasa de cobro será la máxima permitida establecida por la superFinanciera. Los precios de los artículos en el detalle de la fctra son sin IVA. Plazo para cambios y devoluciones por garantía 30 días calendario telas hogar vestuario y concesiones. 90 días Telas decoración tapicería Don Cortín. Ver Manual de Cuidado textil y políticas de cambio en:www.almacenessi.com y en tiendas físicas".

Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 14/06/2026
ANTICIPOS: 0

TOTAL BRUTO	8.770.880
DESCUENTO	0
IVA 0,00%	0
VR. TOTAL FACTURA COP	8.770.880

Nombre de Quien Recibe | **Firma y Sello de Recibido** | **Fecha de Recibido**

RESOLUCION DIAN No.18764102567271 FECHA VIGENCIA DESDE 2025-12-03 HASTA 2027-12-03 NUMERACION DEL No. J2020011844 AL J2021000000

Tipo de Operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-04-15 08:38:14-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:

icRwjpJGniX2UoC54Bnoq3fw/sbkQEGq/OO3mclUDEN2FNf23jKc5FpVMT5dIJhApqNKvxkSmgPWXMFxYJMPKUp7Odhvuxbjazy0G8MGxw9J4Mi0VSoiKubBaWFrBP/JQrCU7PwQqCe1D
VRCTlbIWvGEKSBX1O+AaMcG99mvbNUZQTDV2P39oJbMIYdpEgwjHYUbLn5Bzq1pmBJPPuinsbmMrIhvTyWbwo7cjzvLh4+qRNyzB3oTtjs3VuzSc44F7yoU4GXZsADHfDc6lpKqQ0rMQe
ktJnMtbSPRX/XU2XGFfDMm03uIQRfg7YLfYQPAkcRnSxI1TSUw4/Cnq+TMrA==

RSM COLOMBIA CA S.A.S
Avenida 4 norte N° 7 N – 46
Centro Comercial Centenario
Piso 3 – Local 335
T +57 60 (2)489 0615 – C +57 316 624 0093
Cali – Colombia
www.rsmco.co

CERT-SI-26-018

OBRANDO EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE
SI S.A.S
NIT 890.301.753-9

CERTIFICO QUE:

De acuerdo con los registros contables preliminares al 31 de mayo de 2026 y la planilla de autoliquidación integrada de aportes en línea No. 9506256678 pagada el día 12 de junio de 2026, la Compañía **SI S.A.S** con **NIT: 890.301.753-9**, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, ha cumplido de forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar en cuanto a salud, pensión y riesgos laborales, y cuando ha sido el caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 modificada por Ley 828 de 2003, Ley 797 de 2003 y el Decreto Ley 2150 de 1995.

Igualmente, manifiesto que la Compañía se encuentra exenta del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) de conformidad con lo previsto en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario Nacional, adicionado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 modificada por la Ley 1943 de 2018.

La administración de la Compañía es responsable por la preparación de la información fuente mencionada en esta certificación, la cual fue colocada a mi disposición. Mi función como revisor fiscal no incluye mi participación en el proceso de preparación, contabilización y presentación de la información relacionada con esta certificación.

La presente certificación se expide a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2026, en la ciudad de Santiago de Cali, por solicitud de la administración de la Compañía y para su uso exclusivo.

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.

CARLOS FERNANDO GUTIERREZ COY
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional: 107.920- T
Designado por RSM COLOMBIA CA SAS

THE POWER OF BEING UNDERSTOOD
ASSURANCE | TAX | CONSULTING

RSM Colombia is a member of the RSM Network and trades as RSM. RSM is the trading name used by the members of the RSM Network. Each member of the RSM network is an independent accounting and consulting firm which practices in its own right. The RSM Network is not itself a separate legal entity in any jurisdiction.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	384980044	9506256678	E	2026/06/12	2026/06/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$399,349,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				514	$231,231,600	$0	$0	$231,231,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	24	$7,321,600	$0	$0	$7,321,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	194	$109,085,100	$0	$0	$109,085,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	204	$72,984,500	$0	$0	$72,984,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	90	$39,942,400	$0	$0	$39,942,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,898,000	$0	$0	$1,898,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				568	$16,780,300	$0	$0	$16,780,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	568	$16,780,300	$0	$0	$16,780,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				536	$61,532,200	$0	$0	$61,532,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$846,500	$0	$0	$846,500
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,141,900	$0	$0	$1,141,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	519	$58,172,300	$0	$0	$58,172,300
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$158,600	$0	$0	$158,600
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$258,600	$0	$0	$258,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$372,600	$0	$0	$372,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$581,700	$0	$0	$581,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				568	$82,120,900	$0	$0	$82,120,900
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$72,700	$0	$0	$72,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$632,100	$0	$0	$632,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	103	$10,615,400	$0	$0	$10,615,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$289,700	$0	$0	$289,700
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$142,800	$0	$0	$142,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	9	$694,800	$0	$0	$694,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	13	$1,445,200	$0	$0	$1,445,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	123	$24,353,500	$0	$0	$24,353,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$358,700	$0	$0	$358,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$335,200	$0	$0	$335,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	76	$6,278,800	$0	$0	$6,278,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	101	$9,948,100	$0	$0	$9,948,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	44	$4,714,200	$0	$0	$4,714,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	83	$22,020,800	$0	$0	$22,020,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$4,610,900	$0	$0	$4,610,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$4,610,900	$0	$0	$4,610,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$3,074,000	$0	$0	$3,074,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$3,074,000	$0	$0	$3,074,000
TOTAL				568	$399,349,900	$0	$0	$399,349,900

2026/06/19 08:12 AM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	306920664	9504655904	E	2026/05/14	2026/05/14	BANCOLOMBIA	0	$405,622,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				531	$236,207,500	$0	$0	$236,207,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	25	$9,581,300	$0	$0	$9,581,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	196	$111,741,000	$0	$0	$111,741,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	213	$73,610,000	$0	$0	$73,610,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	95	$39,376,300	$0	$0	$39,376,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,898,900	$0	$0	$1,898,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				565	$17,506,200	$0	$0	$17,506,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	565	$17,506,200	$0	$0	$17,506,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				554	$64,120,200	$0	$0	$64,120,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$895,200	$0	$0	$895,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,072,400	$0	$0	$1,072,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	537	$60,764,600	$0	$0	$60,764,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$178,200	$0	$0	$178,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$237,600	$0	$0	$237,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$345,600	$0	$0	$345,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$626,600	$0	$0	$626,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				565	$80,258,200	$0	$0	$80,258,200
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$73,600	$0	$0	$73,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$142,800	$0	$0	$142,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	104	$10,785,600	$0	$0	$10,785,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$408,500	$0	$0	$408,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$140,700	$0	$0	$140,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	11	$737,800	$0	$0	$737,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$923,100	$0	$0	$923,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	121	$21,792,500	$0	$0	$21,792,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$455,700	$0	$0	$455,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$319,700	$0	$0	$319,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	79	$7,074,500	$0	$0	$7,074,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	104	$10,397,600	$0	$0	$10,397,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	42	$4,193,200	$0	$0	$4,193,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	83	$22,812,900	$0	$0	$22,812,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$4,518,400	$0	$0	$4,518,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$4,518,400	$0	$0	$4,518,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$3,012,300	$0	$0	$3,012,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$3,012,300	$0	$0	$3,012,300
TOTAL				565	$405,622,800	$0	$0	$405,622,800

2026/05/14 02:39 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890301753	9	SI S.A.S.	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	Cll 64 No. 5BN -26 OF.412G	CALI-VALLE	8862355	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	224515552	9503062321	E	2026/04/15	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	$409,905,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				537	$231,570,500	$0	$0	$231,570,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	24	$6,960,500	$0	$0	$6,960,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	201	$109,753,300	$0	$0	$109,753,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	216	$71,245,900	$0	$0	$71,245,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	94	$41,694,900	$0	$0	$41,694,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$1,915,900	$0	$0	$1,915,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				575	$18,525,200	$0	$0	$18,525,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	575	$18,525,200	$0	$0	$18,525,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 7)				562	$63,700,100	$0	$0	$63,700,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	2	$993,600	$0	$0	$993,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	4	$1,503,400	$0	$0	$1,503,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	545	$59,395,100	$0	$0	$59,395,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$205,800	$0	$0	$205,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	2	$318,100	$0	$0	$318,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	3	$410,200	$0	$0	$410,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$873,900	$0	$0	$873,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 15)				575	$86,313,400	$0	$0	$86,313,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$70,300	$0	$0	$70,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$105,400	$0	$0	$105,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	105	$10,561,200	$0	$0	$10,561,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$643,200	$0	$0	$643,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$140,300	$0	$0	$140,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	13	$926,600	$0	$0	$926,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	9	$893,900	$0	$0	$893,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	122	$29,092,400	$0	$0	$29,092,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$370,700	$0	$0	$370,700
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$318,600	$0	$0	$318,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	78	$6,084,900	$0	$0	$6,084,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$72,500	$0	$0	$72,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	109	$10,868,300	$0	$0	$10,868,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	41	$3,729,700	$0	$0	$3,729,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	85	$22,435,400	$0	$0	$22,435,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$5,877,500	$0	$0	$5,877,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$5,877,500	$0	$0	$5,877,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$3,918,400	$0	$0	$3,918,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$3,918,400	$0	$0	$3,918,400
TOTAL				575	$409,905,100	$0	$0	$409,905,100

2026/04/16 07:32 AM


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.455.241

GUTIERREZ COY

APELLIDOS

CARLOS FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

FOTOCOPIA PARA LA SOCIEDAD SI S.A.S
PARA TRAMITES COMO REVISOR FISCAL
DESIGNADO POR RSM CA SAS


FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1975

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

20-JUN-1994 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3108200-00155634-M-0094455241-20090505 0011243636A 1 3190101072

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

107920-T



CARLOS FERNANDO
GUTIERREZ COY
C.C. 94455241
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

PRESIDENTE SECRETARIO 117469

FOTOCOPIA PARA LA SOCIEDAD SI S.A.S
PARA TRAMITES COMO REVISOR FISCAL
DESIGNADO POR RSM CA S.A.S.

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 27904

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS CONM. 2922566

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F E 0 0 0 E 5 E 7 C E 3 B 6 9 9

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 **CARLOS FERNANDO GUTIERREZ COY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94455241 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 107920-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Daccach Hermanos Agencia

SI S.A.S.
NIT: 890.301.753-9
CL 64 N 5 B 146, CALI - Colombia
Email: recepcionfacturas@almacenessi.com
www.almacenessi.com
Teléfono: 6410041

Autorización Numeración de Facturación DIAN 18764102567271 Prefijo J20 del 20011844 al 21000000 de Diciembre/03/2025 a Diciembre/03/2027. No Somos Grandes Contribuyentes - Responsable del impuesto sobre las ventas IVA - Autorretenedor de Rete fuente Res.797 de 03/06/1986 Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta – Gran Contribuyente del Distrito de Cali S/Res.1246 de Dic/30/2025.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
CUFE: e65bb246607bf4f9737c9f68f14a2c2dc9d3b99af9b68226f58733b22f81aa9b225c46633fe2100c26d6820f16b05e20

SEÑORES: 830115226-3 MINISTERIO DEL TRABAJO CALLE 99 14 10 OF 1302-BOGOTA Tel 3779999 EX BOGOTA - Bogota Colombia ID 158538	**DESPACHADO A:** Neto 60 dias	**ORDEN DE COMPRA** OFERTA MCV-001-2026 **RUTA** 1012600 VTAS LICITACIONES GENERAL **PEDIDO** 965 - S7	**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** J2020013081 **FECHA GENERACIÓN** 15/04/2026 08:36:19 **FECHA VENCIMIENTO** 14/06/2026

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	U/M	VALOR UNITARIO	% DESCUENTO	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	VALOR NETO	VALOR TOTAL
999667.1000.EST	1. BONO DOTACION ADMINISTRATIVO	32	EA	274.090		IVA 0,00	0		8.770.880
	TOTAL NRO LINEAS: 1								

OBSERVACIONES:

"En caso de incurrir en mora la tasa de cobro será la máxima permitida establecida por la superFinanciera. Los precios de los artículos en el detalle de la fctra son sin IVA. Plazo para cambios y devoluciones por garantía 30 días calendario telas hogar vestuario y concesiones. 90 días Telas decoración tapicería Don Cortín. Ver Manual de Cuidado textil y políticas de cambio en:www.almacenessi.com y en tiendas físicas".

Medio de Pago: Consignación bancaria
Forma de Pago: Crédito
Plazo: 14/06/2026
ANTICIPOS: 0

TOTAL BRUTO	8.770.880
DESCUENTO	0
IVA 0,00%	0
VR. TOTAL FACTURA COP	8.770.880

Nombre de Quien Recibe | **Firma y Sello de Recibido** | **Fecha de Recibido**

RESOLUCION DIAN No.18764102567271 FECHA VIGENCIA DESDE 2025-12-03 HASTA 2027-12-03 NUMERACION DEL No. J2020011844 AL J2021000000

Tipo de Operación: Estándar-10
Fecha Validación DIAN: 2026-04-15 08:38:14-05:00
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Firma Digital:

icRwjpJGniX2UoC54Bnoq3fw/sbkQEGq/OO3mclUDEN2FNf23jKc5FpVMT5dIJhApqNKvxkSmgPWXMFxYJMPKUp7Odhvuxbjazy0G8MGxw9J4Mi0VSoiKubBaWFrBP/JQrCU7PwQqCe1D
VRCTlbIWvGEKSBX1O+AaMcG99mvbNUZQTDV2P39oJbMIYdpEgwjHYUbLn5Bzq1pmBJPPuinsbmMrIhvTyWbwo7cjzvLh4+qRNyzB3oTtjs3VuzSc44F7yoU4GXZsADHfDc6lpKqQ0rMQe
ktJnMtbSPRX/XU2XGFfDMm03uIQRfg7YLfYQPAkcRnSxI1TSUw4/Cnq+TMrA==

No. Radicado: 08SI2026747600100001886
Fecha: 2026-07-16 09:33:53 am
Remitente: Sede: D. T. VALLE DEL CAUCA
Depen: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Destinatario: DESPACHO DIRECCIÓN TERRITORIAL
Anexos: 0 Folios: 1
08SI2026747600100001886

MINISTERIO DEL TRABAJO	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO	Código: GF-I-01-F-01 Versión: 2.0 Fecha: abril 16 de 2026 Página 1 de 6

Espacio para el Radicado del Gestor Documental (1):

N°. DE CONTRATO O DE ORDEN DE COMPRA (2): **MCV 001 DE 2026**

OBJETO (3): ADQUISICIÓN DE 96 DOTACIONES DE CALZADO Y VESTIDO DE LABOR A TRAVÉS DE ORDEN DE COMPRA O BONOS PARA LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE TIENEN DERECHO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DEL MINISTERIO DE TRABAJO DEL VALLE DEL CAUCA Y OFICINA ESPECIAL DE BUENAVENTURA

NOMBRE DEL CONTRATISTA (4): **SI SAS " ALMACENES SI"**

No. DE CÉDULA O NIT (5): 890301753-9	**CORREO ELECTRÓNICO DEL CONTRATISTA** (6): Jef.licitaciones@almacenessi.com
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) / INTERVENTOR (ES) (7): **MARIA YOLANDA CUELLAR MONTES**	
DEPENDENCIA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR (8): DIRECCION TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA	**CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR** (9): **mcuellar@mintrabajo.gov.co**
FECHA DE INICIO SECOP (10): **13 abril de 2026**	**FECHA DE TERMINACIÓN SECOP** (11): **31 dic de 2026**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO (12): **$ 26.312.640**	**VALOR ADICIONADO AL CONTRATO** (13): **$ 0**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (14): **$ 26.312.640**
SUSPENSIÓN (Fecha de inicio y terminación) (15):	**CESIÓN** (Nombre cesionario y fecha de cesión) (16):	**TERMINACIÓN ANTICIPADA** (Fecha a partir de) (17):

VALOR HONORARIOS MENSUAL (18): **$ 8.770.880.00**

ASPECTO ECONÓMICOS

PERIODO DE PAGO (19): **JULIO DE 2026**	**NÚMERO DE PAGO** (20): **1**

Para verificar la validez de este documento escaneé el código QR, el cual lo redireccionará al repositorio de evidencia digital de Mintrabajo.

CONCEPTO	VALOR POR COBRAR EN EL PERIODO
TOTAL A COBRAR EN EL PERIODO DE PAGO (21)	$ 8.770.880.00

CUMPLIMIENTO PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	VALOR (22)	PERIODO COTIZADO (23)	No. DE PLANILLA (24)
	$3 99,349,900	JUNIO DE 2026	9506256678

CONTRATOS MINTRABAJO

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (25)	RUBRO PRESUPUESTAL (26)	USO PRESUPUESTAL (27)	VALOR (28)
10526	A-02-02-01-002-008	DOTACION (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	$ 26.312.640
			$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (29)			$

FONDO DE RIESGOS LABORALES (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL FONDO DE RIESGOS LABORALES)

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (30)	OBJETO (A, B, C…) (31)	SUB-RUBRO PRESUPUESTAL (32)	VALOR (33)
			$
			$
		TOTAL (34)	$

CONTRATOS BID (ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS FINANCIADOS CON CARGO AL BID)

N° REGISTRO PRESUPUESTAL (35)	RUBROS PRESUPUESTALES (36)	USO PRESUPUESTAL (37)	RECURSO 14	RECURSO 15	
			PRÉSTAMO 4934 (620) (38)	CONVENIO 4935/GR.CO (120) (39)	CONVENIO GTR/CF 17823.CO (220) (40)
			$	$	$
			$	$	$
TOTAL (VALOR DEBE SER IGUAL A LO COBRADO) (41)			$	$	$

OBSERVACIONES PARA EL TRÁMITE DE PAGO (42)

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA

Evalúe al contratista teniendo en cuenta las siguientes opciones:

Cumplimiento Total (3) **Cumplimiento Parcial (2)** **Incumplimiento (1)**

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

N°.	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación Numérica (43)
1	Cumplimiento de Obligaciones	Ejecuta las obligaciones contractuales (generales y específicas) programadas para el periodo reportado.	3
2	Responsabilidad y Soporte	Presenta los informes, productos y evidencias técnicas que acreditan el desarrollo de sus actividades de manera completa.	3
3	Oportunidad	Atiende los requerimientos del supervisor y entrega los productos pactados dentro de los plazos establecidos.	3
4	Calidad Técnica	Desarrolla sus actividades bajo los estándares de calidad, idoneidad y condiciones técnicas exigidas en el contrato.	3

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) (44)
(Aplica solo para pago final)

El (Los) Supervisor(es) / Interventor(es) hace(n) constar que el contratista CUMPLIÓ (____) NO CUMPLIÓ (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como se evidencia en los formatos " FORMATO ÚNICO PARA TRÁMITE DE PAGO" aportados durante su ejecución.

Lo anterior, sin perjuicio de las acciones administrativas que el supervisor pueda iniciar en virtud de lo establecido en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.

Por lo anterior, se deja constancia que:

1. El valor total del contrato corresponde a la suma de $_____
2. Se canceló la suma de $ _____ por concepto de honorarios, servicios o compras.
3. Se canceló la suma de $ _____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).
4. Existen cuentas radicadas pendientes de pago por la suma de $ _____
5. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ _____
6. El valor de la cesión es de $_____
7. El Ministerio liberó la suma de $_____ por honorarios, servicios o compras.
8. El Ministerio debe liberar la suma de $_____ por honorarios, servicios o compras.
9. El Ministerio debe liberar la suma de $_____ por desplazamiento (Únicamente para contratos financiados con cargo al Fondo de Riesgos Laborales).

CERTIFICACIÓN DE SOPORTES Y PUBLICIDAD

Con la suscripción de este formato, el supervisor y el contratista certifican que el detalle de las actividades y productos que soportan este pago se encuentran debidamente revisados y cargados en la plataforma **SECOP II**.

Para contratos con cargo al **Fondo de Riesgos Laborales**, la firma de este documento constituye la declaración de cierre de gastos de desplazamiento; el contratista y el supervisor confirman que se han tramitado previamente la totalidad de los viáticos y pasajes, **por lo cual no se admitirán radicaciones, cobros ni reclamaciones posteriores por este concepto, entendiéndose estos como desistidos o ya tramitados para efectos del pago final**.

La exactitud de la información financiera sobre saldos y liberaciones aquí consignada es **responsabilidad exclusiva del supervisor**, la cual sirve de base única e inmodificable para el trámite de pago y cierre ante las instancias correspondientes.
El supervisor declara que el contratista se encuentra al día en los pagos de aportes del sistema integrado de seguridad social.

FIRMAS RESPONSABLES:

FIRMA DEL SUPERVISOR	**FIRMA DEL CONTRATISTA**
MARIA YOLANDA CUELLAR MONTES **SUPERVISORA**	**SI S.A.S "ALMACENES SI"** **CONTRATIASTA**