

## Acuerdo de nivel de servicio (SLA) entre **Compass Group** y **Proveedor (ABKA COLOMBIA SAS)**

Objetivo de desempeño del Servicio	Acordar los indicadores básicos de la operación de Compra (materia prima, insumos, servicio) y Logística que faciliten el desarrollo de la relación comercial y midan el abastecimiento oportuno para cada una de las diferentes Unidades de negocio según el acuerdo comercial firmado entre las partes.
Variable a Controlar	Distribución de materias primas, insumos y servicios a ser recibidos por Compass Group según el acuerdo comercial firmado entre las partes.
Responsabilidad de Compass	Envío de las órdenes de compra mínimo con 48 horas de anticipación.
Responsabilidad del proveedor	Cumplimiento del Acuerdo Comercial y Acuerdo de Nivel de Servicio.
Método de Medición / Cálculo	Control de OM (Oportunidades de Mejora) generadas en el mes.
Periodicidad	En cada entrega con corte mensual y presentación trimestral.
Margen de Tolerancia	Según indicador
Método de Reporte	Informe de Gestión Mensual con evolución. Comité interdisciplinario
El incumplimiento de este acuerdo de nivel de servicio:	Puede implicar reevaluación de la negociación.

Para proveedores de Food aplica numeral del 1 al 5  
Para proveedores de Non Food aplica numeral del 3 al 5

Este ACUERDO se firma como aceptación entre las partes, el día 15 de NOVIEMBRE de 2016.

Firma y Sello:

Firma y Sello: 

Nombre: SONIA PATRICIA CONTRERAS  
ACOSTA

Nombre:  
Nit:

Cargo: Negociadora

Cargo:

# Definición Acuerdo de Nivel de Servicio

Relevancia del Indicador	Título del Componente	Objetivo del Desempeño del Servicio	Variable a Controlar	Responsabilidad de Compass	Responsabilidad del proveedor	Método de Medición / Cálculo	Periodicidad	Margen de Tolerancia	Método de Respuesta	Resultados del MES
Calidad	1 Inocuidad	Garantizar la inocuidad de los alimentos	Número de OM generadas por (alteraciones en olor, color y textura; objetos extraños; criterios de temperatura, desviaciones microbiológicas).	Reporte inmediato de Calidad de la OM en entregados. En Caso formato establecido, de presentarse una Detectada la OM en cualquier parte del (proceso)	Garantizar la inocuidad de los alimentos en entregados. En Caso formato establecido, de presentarse una respuesta en un plazo no mayor a 5 días hábiles.	Número de OM presentadas en 1 mes. (Análisis de cada caso puntual)	En cada entrega.	0%	Formato OM y plan de acción del proveedor en papel membrete. Comité interdisciplinario a requerimiento de Compass Group	
	2 Especificación Técnica	Garantizar cumplimiento en las especificaciones técnicas del producto.	Número de OM generadas por las (Dimensiones y porciones; Envase, etiquetas, rotulado o empaque).	Realizar las órdenes de compras con la descripción correcta del producto.	Cumplir con las especificaciones técnicas de los productos requeridos.	Número de OM presentadas en 1 mes.	En cada entrega.	A acordar. (Tendencia a cero)	Formato OM y plan de acción del proveedor en papel membrete. Comité interdisciplinario a requerimiento de Compass Group	
Logística	3 Facturación	Control de los precios negociados.	Cumplimiento oferta comercial.	Cumplimiento del proceso de negociación. Actualizar listas de precios en sistema de compra. Envío de órdenes de compra con precios y productos negociados.	Facturar lo entregado acorde a lo solicitado al precio negociado.	Precio facturado Vr Precio Acuerdo Comercial (Por factura y por producto)	En cada entrega.	0%	Formato de diferencias de precios y formato OM (Cuando afecte el servicio).	
	4 Producto y Cantidad	Garantizar el cumplimiento del 100% de la orden de compra	Cumplimiento de las órdenes de compra generada.	Envío de orden de compra con descripción del producto, cantidad, unidad de empaque y precio negociado.	Dar cumplimiento a la orden de compra	Cantidad entregada - Cantidad solicitada	En cada entrega.	0%	Formato OM (Cuando afecte el servicio).	
	5 Cumplimiento de fecha y horario de entrega	Garantizar cumplimiento en las fechas y horarios de entrega solicitados	Cumplimiento en fecha de entrega de pedido y ventana horaria de cada unidad de negocio de Compass.	Informar horarios de recibo de cada Unidad de Negocio a nivel nacional y Requisitos de ingreso.	Entregar el pedido en la fecha y horario de recibo según lo requerido por Compass.	Fecha y hora entregado - fecha y hora solicitado	En cada entrega.	0%	Formato OM (Cuando afecte el servicio).	

EL INCUMPLIMIENTO DE ESTE ACUERDO DE NIVEL DE SERVICIO PUEDE IMPLICAR LA REEVALUACIÓN DE LA NEGOCIACIÓN

**Abka****FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE**  
Versión 01

FECHA

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		NIT Ó CC	
Compass Group S.A.		890929877-1	
DIRECCIÓN	Aut Norte # 235-71		
TELÉFONO	5082424	CONTACTO	Nidia Garcia
CORREO ELECTRÓNICO	nidia.garcia@compass-group.com.co		

**REPRESENTANTE LEGAL**

APELLIDOS Y NOMBRES	IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN RESIDENCIA
Bernal Ferreira Andras	79408091

**REFERENCIAS COMERCIALES**

ENTIDAD	La Baccetta SA	SUCURSAL	Bogota
DIRECCIÓN		EMAIL	contacto@lambaccetta.com
TELÉFONO	7561706	CELULAR	

ENTIDAD	Pastobon SA	SUCURSAL	Yumbo
DIRECCIÓN		EMAIL	
TELÉFONO	6599300	CELULAR	

**REFERENCIA BANCARIA**

ENTIDAD	BBVA	SUCURSAL	Av el Dorado
CUENTA Nº	358 001295	CONTACTO	
TELÉFONO		DIRECCIÓN	

**AUTORIZACIÓN**

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

**DOCUMENTOS REQUERIDOS**

- \* CAMARA DE COMERCIO CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS
- \* FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO
- \* FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL







Bogotá , 07 de Julio de 2015

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

La Recetta S.A.S. Nit 900.213.759-0, informa que el Sr (a). COMPASS GROUP SERVICES COLOMBIA S.A, posee la siguiente información en nuestra base de datos:

<b>Código:</b>	0010284131
<b>Cliente:</b>	COMPASS GROUP SERVICES COLOMBIA S.A
<b>Nombre del Establecimiento:</b>	COMPASS GROUP SERVICES COLOMBIA S.A
<b>NIT / Cédula:</b>	8909298771
<b>Cliente desde:</b>	2008.06.16
<b>Dirección:</b>	CL 127 A 53 A 73
<b>Población:</b>	Bogotá
<b>Concepto:</b>	REFERENCIA COMERCIAL
<b>Condición de pago :</b>	Pago Neto a 45 días
<b>Promedio mensual de compras(COP)</b>	644.620.382

Se expide referencia comercial por solicitud expresa del interesado.

Atentamente,

Contacto	:	JORGE WILLIAM CASTAÑO RAIGOZA
Cargo	:	Coordinador Administrativo Regional Cent
Dirección	:	KM 1,5 VÍA SIBERIA COTA
Fax	:	(1) 876 74 04
Email	:	jwcastano@larecetta.com
Teléfono	:	(1) 756 17 06



**Colanta**<sup>®</sup>  
**Sabe Más**

Medellín, Julio 07 del 2015

### A QUIEN INTERESE

Nos permitimos informar que el cliente COMPPAS GROUP Nit890929877-1, tiene relaciones comerciales con La Cooperativa Colanta, suministrándole los productos desde el año 1995.

En la actualidad realiza compras mensuales por valor de \$ 450 millones mensuales.

Hasta la fecha ha presentado buen comportamiento en el manejo de sus pagos.

Esta constancia se expide a petición del interesado.

  
MARIA ELENA MEJIA E.  
Coordinadora Cartera Colanta

Maria E.

VIGILADA

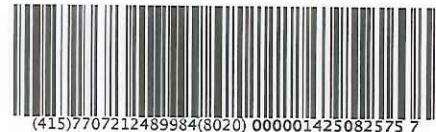
Sede Principal, Calle 74 No. 64A-51, Medellín, Colombia.  
Tel: (57-4) 445 5555 • [www.colanta.com.co](http://www.colanta.com.co)





Espacio reservado para la DIAN

 2. Concepto **0 2** Actualización

 4. Número de formulario **14250825757**


(415)7707212489984(8020) 000001425082575 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 2 9 8 7 7

1

Impuestos de Grandes Contribuyentes

**3 1**
**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica

25. Tipo de documento:

1

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social:

COMPASS GROUP SERVICES COLOMBIA S A

36. Nombre comercial:

 37. Sigla:  
 CGS COLOMBIA

**UBICACION**

38. País:

COLOMBIA

39. Departamento:

1

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio:

1

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección

AUT NORTE 235 71

42. Correo electrónico:

cgscolombia@compass-group.com.c

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

5 0 8 2 4 2 4

45. Teléfono 2:

**CLASIFICACION**
**Actividad económica**
**Actividad principal**

46. Código:

5 6 1 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 2 0 1 0 1

**Actividad secundaria**

48. Código:

8 1 1 0

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 2 0 8 1 6

**Otras actividades**

50. Código:

1 2

9 6 0 1 5 5 9 0

**Ocupación**

51. Código:

2 2

52. Número establecimientos

2 2

**Responsabilidades**

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18									
5	7	8	9	1	1	3	1	8	1	0	1	3	1	4	2	4	2	6	2	3	1	5	3	5	3	3

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

03- Impuesto al patrimonio

24- Declaración consolidada precios de transferencia

07- Retención en la fuente a título de renta

18- Precios de transferencia

26- Declaración individual precios de transferencia

08- Retención timbre nacional

10- Usuario aduanero

23- Agente de retención en ventas

09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las v

13- Gran contribuyente

15- Autorretenedor

11- Ventas régimen común

14- Informante de exogena

35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.

**Usuarios aduaneros**
**Exportadores**

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	2	3						

55. Forma

56. Tipo

3

3

Servicio

1

2

3

57. Modo

4

58. CPC

8

2

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 3 0 8 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERNAL FERREIRA ANDRES

985. Cargo: Representante Legal Suplente Certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.408.091**

**BERNAL FERREIRA**  
APELLIDOS

**ANDRES**  
NOMBRES

*Andres Bernal Ferreira*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-ENE-1967**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**29-MAR-1985 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almudena*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMUDENA RENDIDO LOPEZ



A-1500101-42135451-M-0079408091-20050823 00430 05266A 02 180561360