

MEMORANDO



Radicado No: 202035400000018813

Para: RUBY MARGARITA SIERRA MARTINEZ
Coordinadora Grupo Financiero

Asunto: MEMORANDO ENVIO CERTIFICACIÓN PRIMERA Y SEGUNDA
ENGREGA DE VESTUARIO CABALLERO

Fecha: 2020-10-13

Me permito enviar certificación de pago de primera y segunda entrega de dotación de vestuarios de hombre a los Servidores Públicos que tienen derecho, a nombre de Yubarta.

Cordial Saludo,

MAURA MANJARRES GARCIA
Coordinadora Grupo Administrativo

Anexo: Grupo Jurídico

Proyectó: Rodrigo Alfaro. Contratista Grupo Administrativo

Comunicación oficial revisada y aprobada por el remitente de la misma

www.icbf.gov.co

 ICBFColombia

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la Ley es 1581 de 2012.

Yo, **MAURA MANJARRES GARCIA**
en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: **YUBARTA SAS**
 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN: **NE** No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: **805018905**
 TIPO DE DOCUMENTO FUENTE: **ORDEN DE COMPRA** NÚMERO DOCUMENTO FUENTE: **53335** FECHA SUSCRIPCIÓN: **8 agosto 2020**
 PLAZO DE EJECUCIÓN: DESDE **12 agosto 2020** HASTA **30 diciembre 2020** RÉGIMEN TRIBUTARIO: **NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO**
 FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN: **14 octubre 2020**

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A: **Vigencia** PAGO No: **1** DE **2**
 VALOR A PAGAR: **1033252.30** EN LETRAS: **UN MILLÓN TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON TREINTA CENTAVOS**
 PERÍODO DE PAGO: DESDE **12 agosto 2020** HASTA **30 agosto 2020**

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	106520	27	A-02-02-01-002-008	301- GESTION HUMANA	02-02-01-002-008 - DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO) Incluye todos los demás elementos que, de acuerdo a la función o labor del trabajador, deban ser suministrados por la Entidad al personal	1033252.30

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO: **BANCOLOMBIA** NÚMERO DE CUENTA: **83645597468** TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR: \$ **1.033.252,30** A EN LETRAS: **UN MILLÓN TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS CON TREINTA CENTAVOS**
 AMORTIZACIÓN ANTICIPO: \$ **-** CUOTA NÚMERO: **-** DE **-**

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE VALOR: \$ **1.033.252,30**
 GASTOS DE FUNCIONAMIENTO VALOR: **-**
 GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**
 GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA VALOR: **-**
 TOTAL PAGO CORRIENTE VALOR: \$ **1.033.252,30** B
 TOTAL A PAGAR (A+B) VALOR: \$ **1.033.252,30**

SUPERVISORES, INTERVENTORES O INTERLOCUTORES DEL CONTRATO				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MAURA MANJARRES GARCIA	COORDINADOR	BOLIVAR	GRUPO ADMINISTRATIVO	
FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL				
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
RODRIGO ALFARO HERNANDEZ	CONTRATISTA	BOLIVAR	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
RODRIGO ALFARO HERNANDEZ	GRUPO ADMINISTRATIVO		8/10/2020

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADORAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN



PROCESO
GESTIÓN FINANCIERA
CERTIFICACIÓN PAGO CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PROGRAMAS DIFERENTES A HONORARIOS Y VIÁTICOS

FS.P17.GF
Versión 14
2 de 2
26/05/2020
Clasificación de la Información
Público

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR
N.I.T. 899999239
ORDEN DE COMPRA

YUBARTA S.A.S.
 N.I.T. 805018905-1
 Cra 27 # 7 - 80 Barrio El Cedro
 Cali, Valle del Cauca
 Atte: Angie Lizeth licitaciones@yubarta.com
 licitaciones@yubarta.com
 Teléfono: +57 2 5568480

Número de Orden 53335
 No de Instrumento
 Instrumento agregación Dotaciones de Vestuario III
 Fecha de Emisión 08/08/20
 Fecha de Vencimiento 30/12/20
 Comprador Jorge Luis De Leon Guzman
 Ordenador del gasto Valida Items
 Supervisor MAURA MANJARRES GARCIA
 Teléfono 3007072915
 Detalle de Entrega
 Gravámenes adicionales No aplica
 Justificación cumplir con la norma de entrega de Ropa para los servidores públicos que ganan menos de dos salarios mínimos

Enviar a
 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR
 0647030
 0648925
 CARTAGENA BOLIVAR
 Atte: MAURA MANJARRES

Facturar a
 INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR
 0647030
 0648925
 CARTAGENA, BOLIVAR
 Atte: Jorge Luis De Leon

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Camisa formal manga larga (Tipo uno	7.0	Unidad	41.757,58	292.303,06
2	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Camisa formal manga corta (Tipo uno	3.0	Unidad	37.581,82	112.745,46
3	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Camisa sport o informal	6.0	Unidad	41.757,58	250.545,48
4	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Pantalón de dril formal	10.0	Unidad	48.995,56	489.955,60
5	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Jean clásico	3.0	Unidad	40.087,27	120.261,81
6	CDP 56820	dtv03-Ley 70 de 1988 o Ninguna Ley - Ropa Caballero - Jean informal	3.0	Unidad	44.541,41	133.624,23
7	CDP 56820	dtv03-IVA	1.0	Unidad	265.892,77	265.892,77
					1.665.328,41	COP



LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO

HACE CONSTAR

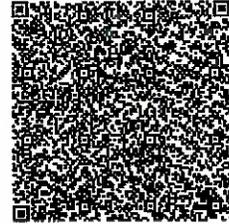
Que la empresa YUBARTA, identificado con el Nit No. 805.018.905-1, cumplió con la entrega de la primer y segunda dotación que tienen derecho los Servidores Públicos que ganen hasta dos salarios mínimos, según Orden de Compra No. **53335**, realizada a través de la compra de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

Para constancia se firma a los Nueve días (09) del mes de Octubre de 2020

Cordial saludo,

MAURA MANJARRES GARCIA
Coordinadora Grupo Administrativo

Elaboró: RODRIGO ALFARO. – Contratista Grupo Administrativo



Nº.Resolución: 18764004443933 Prefijo:FEL Consecutivo: 111 hasta 334177 Fecha: 2020-09-21 hasta 2021-03-21

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: YUBARTASAS NIT: 805018905-1 Actividad Económica: 1410;3230;4649;4762 Dirección: CARRERA 27 # 7 80 - CALI -- Valle del Cauca - CO Teléfonos: 5123877230 Contacto: YUBARTA E-mail: contabilidad@yubarita.com	Razón social/Nombre: INST. COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR NIT: 899999239-2 Actividad Económica: 8412 Dirección: CENTRO CALLE 32 8 50 EDIFICIO CONCASA PIS - CARTAGENA -- BOLIVAR - CO Teléfonos: 4377630 E-mail: Jorge.deleon@cbf.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	2040012	7.00	ZZ	CAMISA FORMAL HOMBRE ML	41,757.58	IVA	19.00	55,537.58		347,840.64
2	2040005	3.00	ZZ	CAMISA FORMAL HOMBRE MC	37,581.82	IVA	19.00	21,421.64		134,167.10
3	2040143	6.00	ZZ	PANTALON DRILL HOMBRE FORMAL	48,995.56	IVA	19.00	55,854.94		349,828.30
4	2050065	2.00	ZZ	JEAN CLASICO ADULTO	40,087.27	IVA	19.00	15,233.16		95,407.70
5	2010169	2.00	ZZ	JEANS HOMBRE INFORMAL	44,541.41	IVA	19.00	16,925.74		106,008.56
Total Items		5								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	868,279.24	164,973.06

Totales	
SUBTOTAL:	868,279.24
TOTAL Base Imponible:	868,279.24
IVA	164,973.06
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1,033,252.30

TOTAL en letras: Un Millon Treinta Y Tres Mil Doscientos Cincuenta Y Dos Con Treinta COP

Descuentos y Recargos					
#	Indicador	Descripción	Monto Base	Porcentaje	Monto
1	0	sin descuento	0.00	0.00	0.00

Información adicional
 Orden de Compra 53335

Periodo de Facturación	
Fecha de Inicio:	2020-05-15 12:00:00
Fecha de Finalización:	2021-03-21 12:00:00

CUFE: d41c6a996d38cf328279ab52e4b2833e1a75c6b97858060390181a2faf7fc21aa585d229a8db625c8f7ef2d1e0d54cff

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta



Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Acuerdo mutuo	2020-10-31							

CUFE: d41c6a996d38cf328279ab52e4b2833e1a75c6b97858060390181a2faf7fc21aa585d229a8db625c8f7ef2d1e0d54cff

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 3 F 9 9 1 8 A D 0 6 6 F 2 5 1

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 **RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94498217 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 70431-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 7 días del mes de Julio 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



**Cámara de
Comercio de
Cali**

Cámara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 14/09/2020 10:48:28 am

Recibo No. 7754050, Valor: \$6.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0820YTGVEI

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:YUBARTA S.A.S.
Nit.:805018905-1
Domicilio principal:Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.: 551821-16
Fecha de matrícula en esta Cámara : 23 de enero de 2001
Último año renovado:2020
Fecha de renovación:16 de marzo de 2020
Grupo NIIF:Grupo 2

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: KR 27 # 7 - 80
Municipio:Cali-Valle
Correo electrónico:f.morales@yubarta.com
Teléfono comercial 1:3877230
Teléfono comercial 2:3877230
Teléfono comercial 3:3175016615

Dirección para notificación judicial:KR 27 # 7 - 80
Municipio:Cali-Valle
Correo electrónico de notificación:f.morales@yubarta.com
Teléfono para notificación 1:3877230
Teléfono para notificación 2:3877230
Teléfono para notificación 3:3175016615

La persona jurídica YUBARTA S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 7754050, Valor: \$6.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0820YTGVEI

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

relación directa con su objeto social con excepción del contrato de sociedades cuyo objeto podrá ser diferente y, especialmente, abrir sucursales, agencias, establecimientos comerciales en cualquier ciudad del país o del exterior; adquirir materias primas y otros insumos y celebrar todos los contrato comerciales y civiles típicos y atípicos permitidos por las leyes colombianas. La empresa podrá representar productos o mercancías nacionales o extranjeras; celebrar contratos de franquicia, tanto como franquecedora u otorgante, como franquendada, franquiciada o tomadora, y cualquiera otra forma de intermediación; celebrar toda clase de actos y contratos relacionados con el manejo de inmuebles, adquirir bienes muebles e inmuebles a cualquier título, enajenarlos o cualquiera otra forma disponer de ellos, gravarlos con prenda e hipoteca, limitar su dominio, darlos en garantía a terceros por obligaciones propias o de terceros; construir edificios para bodegas, el montaje de sus plantas, establecimientos de comercio y oficinas; dar o tomar en arrendamiento o comodato bienes muebles o inmuebles, servir de garante para obligaciones de terceros; celebrar el contrato de leasing en cualquiera de sus formas; celebrar operaciones sobre establecimientos de comercio, emitir bonos, fusionarse o escindirse, participar como socio o accionista en la constitución de toda clase de sociedades comerciales o civiles y adquirir a cualquier título cuotas, partes o acciones en cualquier clase de sociedades, sin que sea necesario que tengan objeto social similar, conexo o complementario; dar, aceptar, negociar, pagar, endosar, cancelar, vender, revender, títulos valores de toda clase, incluidas las acciones de sociedades, celebrar el contrato de mutuo a interés o sin él, con garantía o sin ella, celebrar contratos bancarios, en general realizar toda clase de actos y operaciones civiles y mercantiles, explotar actividades empresariales, siempre en relación con el objeto indicado, sin que pueda decirse que la sociedad carece de capacidad para desarrollar cualquier acto de tal naturaleza.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor: \$3.000.000.000
No. de acciones: 300.000
Valor nominal: \$10.000

CAPITAL SUSCRITO

Valor: \$1.200.000.000
No. de acciones: 120.000
Valor nominal: \$10.000

CAPITAL PAGADO

Valor: \$1.200.000.000
No. de acciones: 120.000
Valor nominal: \$10.000



Cámara de Comercio de Cali
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha expedición: 14/09/2020 10:48:28 am

Recibo No. 7754050, Valor: \$6.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0820YTGVEI

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

ACT del 02/12/2019 de Asamblea De Accionistas

20473 de 03/12/2019 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certifica, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 1410
Actividad secundaria Código CIIU: 4762
Otras actividades Código CIIU: 4643
Otras actividades Código CIIU: 4649

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre: AAA ALMACEN DEPORTE TOTAL
Matrícula No.: 536667-2
Fecha de matricula: 25 de mayo de 2000
Ultimo año renovado: 2020
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: CL 9 # 37 A - 62 BRR TEMplete
Municipio: Cali

Recibo No. 7754050, Valor: \$6.100

CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0820YTGVEI

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Dado en Cali a los 14 días del mes de septiembre del año 2020 hora: 10:48:28 AM



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.693.566**
MORALES ORJUELA

APELLIDOS
FERNANDO

NOMBRES

Fernando Morales Orjuela
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1963**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

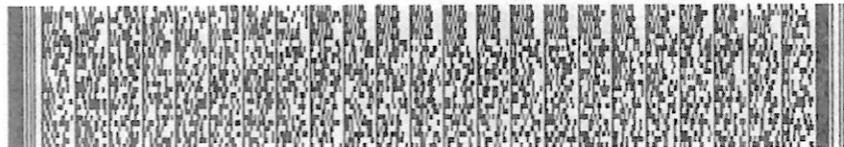
A+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUL-1982 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

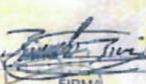
Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00074463-M-0016693566-20080919

0003543984A 1

2750004549

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO **94.498.217**
RIVAS RINCON
 APELLIDOS
RICARDO ADOLFO
 NOMBRES

 FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1976**
CALI
 (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **B+** **M**
 ESTATURA G S RH SEXO
09-ABR-1995 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

 INDICE DERECHO

 A-3100100-86128135-M-0004498217-20050201 **0476605032A 02 161480793**
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMAGRE 2118870 2787

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
70431-T
RICARDO ADOLFO
RIVAS RINCON
 C.C. 94498217
RESOLUCION INSCRIPCION 33 **FECHA 10/02/2000**
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

 Presidente 
 00078679

CIBAVALLE S.A. 01/2000-24236

 FIRMA DEL TITULAR **027625**
 Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de
 Contadores.

094498217

Certificación Bancaria



Cali, 20 de Agosto de 2020.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YUBARTA S A S identificado(a) con NIT No. 805018905 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	83645597468	2008/10/27	A ACTIVA

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "Claudia María Posada Álvarez".

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 905018905	1	YUBARTA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 27 N.7 80	CALI-VALLE	3877230	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Valor
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2020-08	730454616	9410269276	E	2020/09/02	2020/09/02	\$10,472,100
2020-09						

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	35	\$6,237,600	\$0	\$0	\$6,237,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	\$1,316,800	\$0	\$0	\$1,316,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	17	\$2,874,700	\$0	\$0	\$2,874,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	\$1,858,700	\$0	\$0	\$1,858,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)								
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	40	\$555,300	\$0	\$0	\$555,300
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	40	\$555,300	\$0	\$0	\$555,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)								
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	38	\$1,672,700	\$0	\$0	\$1,672,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	37	\$1,637,500	\$0	\$0	\$1,637,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
EMISSANAR	ESSC18	901,021,565	8	41	\$2,006,500	\$0	\$0	\$2,006,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$135,800	\$0	\$0	\$135,800
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	13	\$575,900	\$0	\$0	\$575,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	\$451,000	\$0	\$0	\$451,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
TOTAL				41	\$10,472,100	\$0	\$0	\$10,472,100

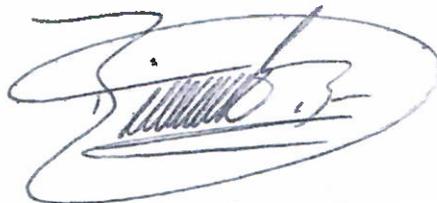
Santiago de Cali, Septiembre 01 de 2020

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito **RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON** actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de **YUBARTA S.A.S.** identificada con Nit. 805.018.905-1, certifico que la empresa ha estado cumpliendo y hoy se encuentra al día y lo ha estado por lo menos durante los últimos 6 meses en sus obligaciones labores y con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar de todos sus empleados, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo a lo establecido en artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del **ICBF** y **SENA** por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Atentamente,



RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON
C.C. No. 94.498.217 de Cali
T.P. No. 70431-T
Revisor Fiscal

Detalles del documento



DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

CUFE:
d41c8a990d38cf328279ab52e4b2833e1a75cd0b07858080390181a2faf7fc21aa585d229a8db025c8f7ef2d1e0d54cff

Factura electrónica
Serie: FEL
Folio: 138
Fecha emisión: 01-10-2020

DATOS DEL EMISOR NIT: 805018905 Nombre: YUBARTA SAS	DATOS DEL RECEPTOR NIT: 800090239 Nombre: INST. COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	TOTALES E IMPUESTOS IVA: \$164.973 Total: \$1,033,252
--	---	--

Validaciones del documento

- Documento validado por la DIAN.

Eventos del documento

- No existen eventos para el documento.

RegresarDescargar PDF





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjhuera JAIRO HIGUERA BRU
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR
 Fecha y Hora Sistema: 2020-08-12-3:31 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 56820 de fecha 2020-06-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	106520	Fecha Registro:	2020-08-12	Unidad / Subunidad Ejecutora:	41-06-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	1.665.328,41	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	1.665.328,41	Saldo x Obligar:	1.665.328,41	

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	805018905	Razon Social:	YUBARTA S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta			
---------------------	-----------	---------------	---------------	----------------	-----------------	--	--	--

CUENTA BANCARIA

Numero:	83645597468	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa	
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------	--

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	9262742	Nombre:	ROSEMBER ALVARADO RODRIGUEZ	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL			
-----------------	---------	---------	-----------------------------	--------	-------------------	--	--	--

CAJA MENOR DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:		Fecha de Registro:		Numero:	53335	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-08-08
-----------------	--	--------------------	--	---------	-------	-------	-----------------	--------	------------

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
301 DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA	A-02-02-01-002-008 DOTACIÓN (PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO)	Propios	27	CSF		1.665.328,41			
Total:						1.665.328,41		1.665.328,41	1.665.328,41

Objeto: PARA LA COMPRA DE VESTUARIO DE HOMBRE PARA LOS SERVIDORES PÚBLICO QUE TIENEN DERECHO POR LEY, EN LA REGIONAL BOLIVAR

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO		
41-06-00-013	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2020-08-12	1.665.328,41	1.665.328,41	NINGUNO

JAR.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

JH

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 805018905	1	YUBARTA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 27 N.7 80	CALI-VALLE	3877230	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-09	730454616	9410269276	E	2020/09/02	2020/09/02	BANCOLOMBIA	0	\$10,472,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				35	\$6,237,600	\$0	\$0	\$6,237,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$187,400	\$0	\$0	\$187,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$1,316,800	\$0	\$0	\$1,316,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	\$2,874,700	\$0	\$0	\$2,874,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	\$1,858,700	\$0	\$0	\$1,858,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				40	\$555,300	\$0	\$0	\$555,300	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	40	\$555,300	\$0	\$0	\$555,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				38	\$1,672,700	\$0	\$0	\$1,672,700	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	37	\$1,637,500	\$0	\$0	\$1,637,500	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				41	\$2,006,500	\$0	\$0	\$2,006,500	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	2	\$71,200	\$0	\$0	\$71,200	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$23,500	\$0	\$0	\$23,500	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	3	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	\$550,900	\$0	\$0	\$550,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	\$135,800	\$0	\$0	\$135,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	13	\$575,900	\$0	\$0	\$575,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	\$451,000	\$0	\$0	\$451,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200	
TOTAL				41	\$10,472,100	\$0	\$0	\$10,472,100	

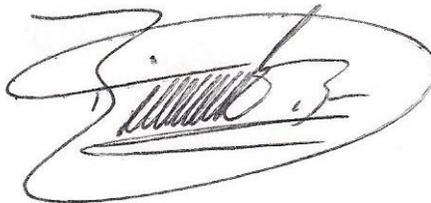
Santiago de Cali, Octubre 01 de 2020

CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito **RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON** actuando en mi calidad de Revisor Fiscal de **YUBARTA S.A.S.** identificada con Nit. 805.018.905-1, certifico que la empresa ha estado cumpliendo y hoy se encuentra al día y lo ha estado por lo menos durante los últimos 6 meses en sus obligaciones labores y con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación familiar de todos sus empleados, dando cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De acuerdo a lo establecido en artículo 114-1 del estatuto tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 la empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del **ICBF** y **SENA** por los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Atentamente,



RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON

C.C. No. 94.498.217 de Cali

T.P. No. 70431-T

Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4379918AD086F251

**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 **RICARDO ADOLFO RIVAS RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94498217 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 70431-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 7 días del mes de Julio 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
94.498.217
 NUMERO
RIVAS RINCON
 APELLIDOS
RICARDO ADOLFO
 NOMBRES
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-1976**
CALI
 (VALLE)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
 ESTATURA
B+
 G.S. RH
M
 SEXO
09-ABR-1995 CALI
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO




A-3100100-66128135-M-0094498217-20050201 **0476605032A 02 161480793**

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
70431-T
RICARDO ADOLFO
RIVAS RINCON
 C.C. **94498217**
RESOLUCION INSCRIPCION 33 **FECHA 10/02/2000**
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
 Presidente  **00078679**



01/2000-24236
 CARVALLO S.S.
 FIRMA DEL TITULAR **027625**
 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.




094498217

Certificación Bancaria



Cali, 20 de Agosto de 2020.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YUBARTA S A S identificado(a) con NIT No. 805018905 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA CORRIENTE PERSONA JURIDICA	83645597468	2008/10/27	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Creando Oportunidades

14,000

TERM: UD09
OFIC: 0235
USER: C804581

RECAUDO DE FACTURAS
BBVA
IMP. MUN. ESTAMP PRO UNIV C/GENA
CUENTA : 0013-0656-0200025954

FECHA : 13-10-20
CONVENIO: 0004882
HORA : 16.10

REFERENCIA NO. 1

008050189051

PAGO APLICADO CUENTA NRO.

REFERENCIA NO. 2

00899992392

REFERENCIA NO. 3

000001400000

REFERENCIA NO. 4

REFERENCIA NO. 5

000000000000000000000000

REFERENCIA NO. 6

000103561

DESCRIPCION :

PAGO APLICADO CREDITO NRO.

IMPORTE

NRO DE CONFIRMACION:

CANTIDAD DE DOCUMENTOS: 000

FORMA DE PAGO

REFERENCIA DOCUMENTO

VALOR EFECTIVO

14,000.00

14,000.00

FIRMA Y SELLO CAJERO

TOTAL PAGO RECAUDO

FIRMA CLIENTE

14,000.00

- CLIENTE -



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101116542		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
10 08 2020		08 08 2020		00:00		30 06 2021		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL YUBARTA S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1			
DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 5566490		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOLIVAR								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2			
DIRECCIÓN: CENTRO LA MATUNA CALLE 8 NUMERO 32 A						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6647030		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ORDEN DE COMPRA No 53335, SUSCRITO POR LAS PARTES, CUYO OBJETO ES CUMPLIR CON LA NORMA DE ENTREGA DE ROPA PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS QUE GANAN MENOS DE DOS SALARIOS MINIMOS.

ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL BOLIVAR - N.I.T. 899999239.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/08/2020	30/06/2021	\$166,532.84
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	08/08/2020	30/06/2021	\$333,065.68

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****51,235.00	\$ *****7,000.00	\$ *****11,064.00	\$ *****69,299.00	\$ *****499,598.52	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ	122650	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

Manuel Sarmiento
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

[Firma Tomador]
FIRMA TOMADOR

45-44-101116542

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101116542		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
10 08 2020		08 08 2020		00:00		30 06 2021		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL YUBARTA S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 805.018.905-1			
DIRECCIÓN: KR 27 NRO. 7 - 80						CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 5566490	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL BOLIVAR								IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.239-2			
DIRECCIÓN: CENTRO LA MATUNA CALLE 8 NUMERO 32 A						CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR				TELÉFONO 6647030	

ADICIONAL:



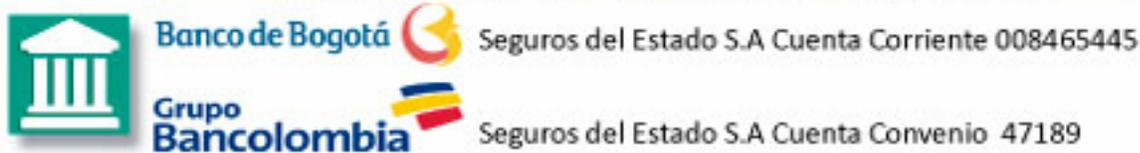
PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



VALOR PRIMA NETA \$ *****51,235.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00		IVA \$ *****11,064.00		TOTAL A PAGAR \$ *****69,299.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****499,598.52		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
JUAN MANUEL PEÑA SANCHEZ		122650		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1101163447924-0

(415) 7709998021167 (8020) 11011634479240 (3900) 000000069299 (96) 20210808

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14688872256



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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados 65. Fondos 66. Cooperativas 67. Sociedades y organismos extranjeros 68. Sin personería jurídica 69. Otras organizaciones no clasificadas 70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 4	82. Nacional <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> %
72. Número	4 4 8	8 1 3 0	83. Nacional público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
73. Fecha	2 0 0 1, 0 1, 0 9	2 0 0 9, 0 6, 2 9	84. Nacional privado <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
74. Número de notaría			85. Extranjero <input type="text" value="0"/> %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
76. Fecha de registro	2 0 0 1, 0 1, 2 3	2 0 0 9, 0 7, 1 5	87. Extranjero privado <input type="text" value="0"/> . <input type="text" value="0"/> %
77. No. Matrícula mercantil	5 5 1 8 2 1 - 1 6	5 5 1 8 2 1 - 1 6	
78. Departamento	7 6	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	8	
Vigencia			
80. Desde	2 0 0 1, 0 1, 0 9	2 0 0 9, 0 7, 1 5	
81. Hasta	2 0 1 1, 0 1, 0 9	2 0 4 9, 0 6, 2 8	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Cámara de Comercio

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 96. DV. 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14688872256



(415)7707212489984(8020) 000001468887225 6

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

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 0 1 0 1 0 9	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 6 6 9 3 5 6 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido MORALES	105. Segundo apellido ORJUELA	106. Primer nombre FERNANDO	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
4	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
5	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14688872256



(415)7707212489984(8020) 000001468887225 6

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	1 6 6 9 3 5 6 6		COLOMBIA
115. Primer apellido MORALES	116. Segundo apellido ORJUELA	117. Primer nombre FERNANDO	118. Otros nombres 1 6 9
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 1 0 1 0 9	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14688872256



(415)7707212489984(8020) 000001468887225 6

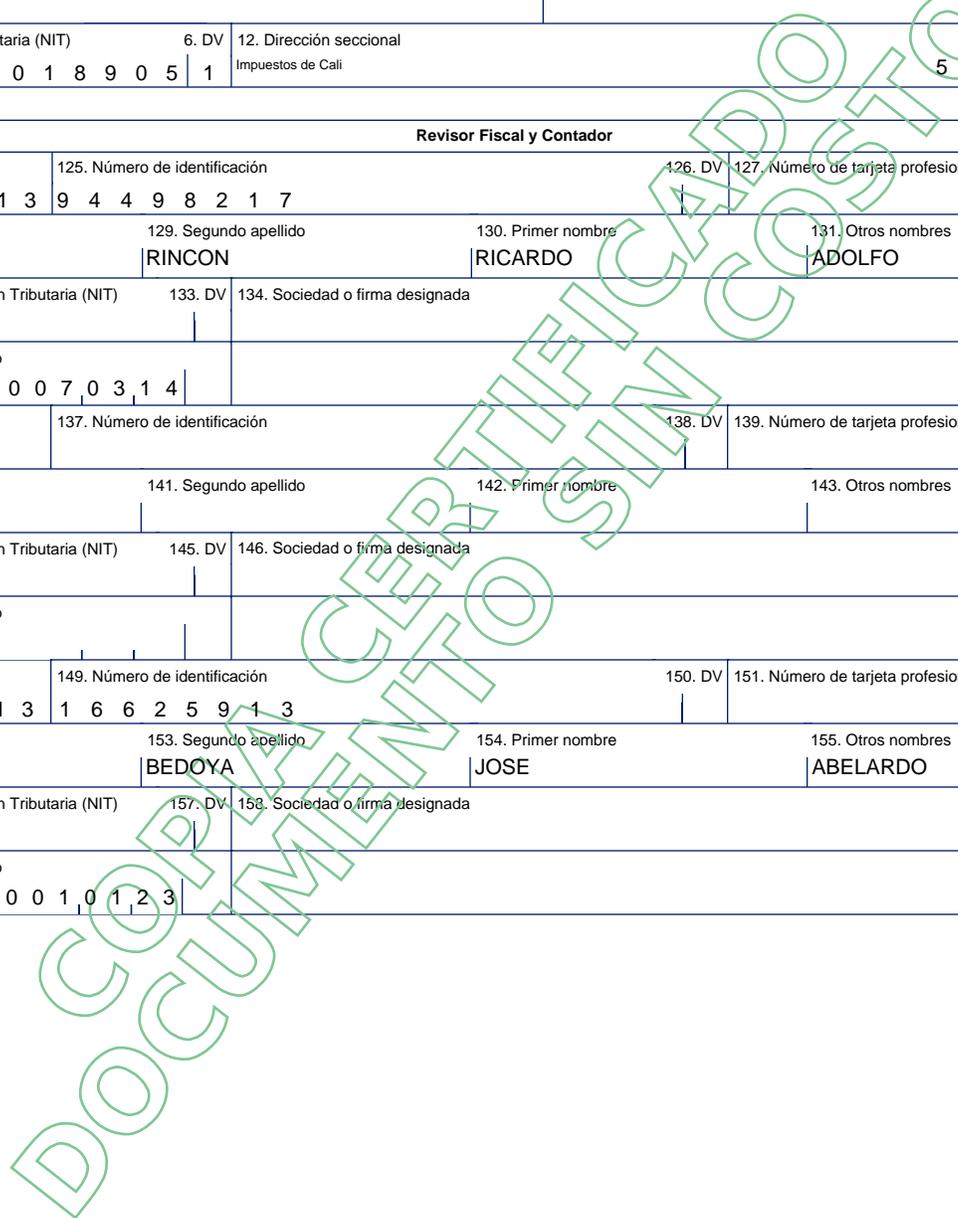
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 5 0 1 8 9 0 5	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Cali	14. Buzón electrónico 5
---	------------	--	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 9 4 4 9 8 2 1 7	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 7 0 4 3 1 - T
	128. Primer apellido RIVAS	129. Segundo apellido RINCON	130. Primer nombre RICARDO	131. Otros nombres ADOLFO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 7 0 3 1 4			

Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			

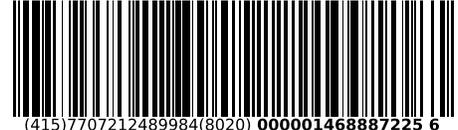
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 6 6 2 5 9 1 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 3 5 4 9 T
	152. Primer apellido RINCON	153. Segundo apellido BEDOYA	154. Primer nombre JOSE	155. Otros nombres ABELARDO
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 1 0 1 2 3			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14688872256



(415)7707212489984(8020) 000001468887225 6

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de prendas de vestir	162. Nombre del establecimiento ALMACEN ARTICULOS DEPORTIVOS DEPORTES DEL PACIFICO	163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	165. Dirección CR 27 7 80	166. Número de matrícula mercantil 5 5 1 8 2 2 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 1 0 1 2 3	168. Teléfono 3 8 7 7 2 3 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de prendas de vestir	162. Nombre del establecimiento AAA CAMISETAS DEL PACIFICO	163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	165. Dirección CR 27 7 80	166. Número de matrícula mercantil 5 8 7 5 3 7 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 6 2 7	168. Teléfono 3 8 7 7 2 3 0	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de prendas de vestir	162. Nombre del establecimiento: AAA ALMACEN DEPORTE TOTAL	163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1	165. Dirección CL 9 37 A 62	166. Número de matrícula mercantil 5 3 6 6 6 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 0 0 5 2 5	168. Teléfono 3 8 7 7 2 3 0	169. Fecha de cierre