DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA S.A.

CERTIFICA:

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa **FUNDACION BELLOS AMANECERES** con NIT: **900310416-5** aperturó en el banco Davivienda:

Cuenta de Ahorros
Número: **015300046081**
Convenio CVC: 0179 de 2025
Fecha apertura: 16/02/2026

Esta certificación se firma a los 16 días del mes de febrero de 2026.

Cordialmente,

DAVIVIENDA
0153 - OFICINA PASOANCHO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, LEDIA SALGADO CARDONA, Representante Legal de la FUNDACIÓN BELLOS AMANECERES, identificada con NIT. No. 900.310.416-5, se permiten certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de Seguridad Social incluida ARL y Aportes Parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses comprendidos entre el 01 de agosto de 2025 al 31 de enero de 2026.

Dado en la ciudad de Santiago de Cali a los (05) días del mes de marzo de 2026.

Ledia Salgado C.

LEDIA SALGADO CARDONA
Representante Legal
C.C. 66.849.696 de Cali

234

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205830466

(415)7707212489984(8020) 000014120583046 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 0 4 1 6	5	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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
FUNDACION BELLOS AMANECERES

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 66 BIS 57 OF 209 BRR LA HACIENDA

42. Correo electrónico fundacionbellosamaneceres@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 0 9 9 1 7 7	3 1 7 5 5 1 2 3 4 4

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	5	2	5	5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre SALGADO CARDONA LEDIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-03-2026 11:08:18AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205830466

(415)7707212489984(8020) 000014120583046 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 0 4 1 6	5	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos 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	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1 0
73. Fecha	2 0 0 9 0 8 2 7	2 0 1 7 0 3 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 9 0 7	2 0 1 7 0 3 1 7
77. No. Matrícula mercantil	S 0 0 0 0 1 1 1 9 4	5 9 1
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 0 8 2 7	2 0 1 3 0 6 1 5
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205830466

(415)7707212489984(8020) 000014120583046 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 0 4 1 6	5	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 5 2 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 0 4 6 9 9 0 9 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RAMIREZ	GALINDO	LUISA	FERNANDA
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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141205830466

(415)7707212489984(8020) 000014120583046 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 1 0 4 1 6	5	Impuestos de Cali 5	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 6 8 4 9 6 9 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SALGADO	CARDONA	LEDIA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 3 0 9 0 4	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 5 8 2 8 8 6 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRADO	GALINDO	YHOVANA	MARCELA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 8 6 7 9 9 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GALINDO	SALAZAR	LUZ	MARINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 0 4 6 9 9 0 9 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMIREZ	GALINDO	LUISA	FERNANDA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 5 0 5 2 6	

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL
CONVENIO CVC No. 179 de 2025

OBJETO: Aunar esfuerzos técnicos humanos y recursos económicos para la intervención de árboles que presentan un riesgo para la comunidad de Santiago de Cali

CONTRATISTA: FUNDACION BELLOS AMANECERES

PLAZO INICIAL: a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2025

PLAZO FINAL: a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 24 de junio de 2026

VALOR: SETECIENTOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTISEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS MCTE ($700,626,536.00)

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 2820

FECHA DEL ACTA DE INICIACION: 31 de Diciembre del 2025

En el Municipio de **Santiago de Cali,** el día 17 de Marzo del 2026, siendo las 02:08 PM se reunieron en las instalaciones de la Grupo Intervención integral en el territorio de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: LEDIA SALGADO CARDONA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 66849696 quien actúa en nombre y representación de la empresa FUNDACION BELLOS AMANECERES; y ORLANDO BARRETO AGUDELO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 7542905, quien actúa en su condición de SUPERVISOR, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo parcial del CONVENIO No. 179 de 2025, en los siguientes términos:

El SUPERVISOR del CONVENIO CVC No. 179 de 2025, ORLANDO BARRETO AGUDELO, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: Plan operativo de actividades aprobado por el supervisor designado por la CVC. Por lo tanto, considero procedente el pago de la factura No. por valor de TRESCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS MCTE($315,281,941.00).

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio **Santiago de Cali,** el día 17 de Marzo del 2026

EL SUPERVISOR,

ORLANDO BARRETO AGUDELO

POR EL CONTRATISTA,

LEDIA SALGADO CARDONA

SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Informe de Supervisión

1. GENERALIDADES

Informe No. 1-2026

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI, 17/03/2026

Nombre del Supervisor: BARRETO AGUDELO ORLANDO

Tipo CONVENIO **Número** 179 **Año** 2025

Objeto: Aunar esfuerzos técnicos humanos y recursos económicos para la intervención de arboles que presentan un riesgo para la comunidad de Santiago de Cali

Fecha de Inicio: 31 de diciembre de 2025 **Fecha Terminación:** 24 de junio de 2026

Plazo inicial: a partir de la suscripción del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre de 2025

Plazo final: Cuatro (04) meses

Valor Inicial: $700,626,536 **Valor adicionales:** $0 **Valor Total:** $700,626,536

Valor pagado a la fecha: $315,281,941 **Saldo:** $385,344,595

No Ultimo Contrato Adicional: 1 **Fecha del adicional:** 2026-02-27 **Tipo Adición:** Tiempo

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Contratista: FUNDACION BELLOS AMANECERES

LAS CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS Y MINUTA DEL CONVENIO

3. POLIZAS

Aseguradora	Amparo	Fecha fin del amparo
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FRENTE A TERCEROS	31/12/2025
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO	31/12/2028
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2026
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	BUEN MANEJO E INVERSION DEL PRIMER DESEMBOLSO	30/06/2026
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/06/2026

4. ACTIVIDADES

Actividad	Aspectos Relevantes	Unidad	Cant. Prog.	Cant. Ejec. Periodo	Cant. Ejec. Acum.	% Avance	Comentario avance
Plan operativo de actividades POA		PLAN OPERATIVO	1	1	1	100%	La organización presentó el Plan Operativo de Actividades - POA actualizado con los avances de las actividades implementadas en el desarrollo del Convenio de Asociación No 179-2025, el

Informe No. 1-2026
Ciudad y fecha Informe: CALI - CALI, 17/03/2026
Nombre del Supervisor: BARRETO AGUDELO ORLANDO
Tipo CONVENIO **Número** 179 **Año** 2025

							cual fue aprobado por el supervisor del convenio. Este plan contiene: unidad de medida, metas del convenio, su distribución temporal, las actividades proyectadas contrastadas con las ejecutadas, con la respectiva ponderación de los componentes y actividades.
Elaborar un plan de seguridad y salud en el trabajo		INFORMES	1			0%	
Implementar un plan de seguridad y salud en el trabajo		INFORMES	1			0%	
Realizar la extracción de raices		UNIDAD	210			0%	
Realizar la intervención de arboles en gestión del riesgo "TALA"		UNIDAD	226			0%	

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

Plan operativo de actividades aprobado por el supervisor designado por la CVC

Firma del Supervisor:

BARRETO AGUDELO ORLANDO

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

FORMATO PARA PAGO DE CONVENIOS

0702-302402026

FECHA: Santiago de Cali, 17 de marzo de 2026

PARA: **Grupo de Contabilidad**

ASUNTO: Primer desembolso del Convenio CVC No. 179 de 2025

De manera atenta, solicitamos tramitar el primer desembolso del Convenio referenciado en el asunto, de acuerdo con la siguiente información:

BENEFICIARIO:	FUNDACION BELLOS AMANECERES
IDENTIFICACIÓN:	NIT No. 900.310.416-5
OBJETO:	*"Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos y para la intervención de árboles que presentan un riesgo para la comunidad de Santiago de Cali"*
CONCEPTO:	**Primer Desembolso:** Equivalente al cuarenta y cinco por ciento (45%) de los recursos aportados por la CVC, una vez legalizado el convenio, firmada del acta de inicio del mismo, incluyendo la aprobación del Plan Operativo de Actividades (POA) y la propuesta metodológica, por parte del Supervisor designado por la CVC.
VALOR:	TRESCIENTOS QUINCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS MCTE ($315.281.941).

ORLANDO BARRETO AGUDELO
Supervisor del Convenio

LEDIA SALGADO CARDONA
Representante legal

ADRIANA PATRICIA RAMIREZ DELGADO
Directora de Gestión Ambiental (C)

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL

FECHA : 17-03-2026

DEPENDENCIA : Grupo Intervención integral en el territorio

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 2820

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2025

DOCUMENTO No.: CVC No. 0179-2025

TIPO DE DOCUMENTO: CONVENIO

OBSERVACIONES: Primer desembolso correspondiente al 45% de los aportes CVC - FUNDACION BELLOS AMANECERES

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA TODO PAGO

Recurso	Área de Responsabilidad	Imputación Presupuestal	Valor a causar por Imputación
1053	1090301	05005020002056008	$ 315.281.941,00

TOTAL DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL : $315.281.941,00

FIRMA AUTORIZADA
Adriana Patricia Ramirez Delgado
Directora de Gestión Ambiental (C)

REVISOR PRESUPUESTO

18MAR2026 2:15PM
CVCCALI