VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P / PDA VALLE DEL CAUCA	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION **ACTA DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO**	Código FO-FIN.4.1-5 Versión: 1 Fecha de Vigencia: 27/02/2025 Página 1 De 1

ACTA No. 7 - 2026

CIUDAD	SANTIAGO DE CALI	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA	23/07/26		
			DIA	MES	AÑO

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	2000.13.11.002-2026	FECHA DEL CONTRATO	27/01/26		
OBJETO:	Mediante el presente contrato EL ARRENDADOR concede al ARRENDATARIO el uso y goce del Apartamento no. 1701 inmueble ubicado en la calle 5 A numero 38 A- 14 EDIFICIO IMBANACO I				
PLAZO INICIAL	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 30/06/2026	FECHA DE INICIO	27/01/26		
			DIA	MES	AÑO
		FECHA DE TERMINACIÓN	30/09/26		
			DIA	MES	AÑO
INTERVENTOR / SUPERVISOR	NOMBRE	JUAN FRACIER MORENO RIVAS			
	CARGO	Director Administrativo			
	DOCUMENTO IDENTIDAD	94.319.474			
CONTRATISTA / ENTIDAD	NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E			
	DOCUMENTO IDENTIDAD CC / NIT	890.399.027-0			

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
CDP No.	2026010015 del 9-ene.-26		RPC No.	2026010072 del 27-ene.-26	
CDP OTROSI No.	2026060013 del 23-jun.-26		RPC OTROSI No.	2026060070 del 26-jun.-26	
VALOR CONTRATO	$ 14.513.643		VALOR PAGADO A LA FECHA	$ 9.675.762	
VALOR OTROSI	$ 4.837.881		VALOR AUTORIZADO A PAGAR	$ 1.612.627	
% AVANCE PRESUPUESTAL	77,78%		SALDO PENDIENTE POR CANCELAR	$ 3.225.254	

En mi calidad de Supervisor del contrato arriba señalado, certifico que el contratista ha cumplido con las obligaciones derivadas del objeto contractual, las cuales se encuentran consignadas en los informes que soporta la factura No. FEIN5448 del 03/07/2026 por valor de $1.612.627,

Considero pertinente realizar el pago arriba detallado; de acuerdo a lo pactado en el contrato de ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE; Igualmente se deja constancia que el contratista acreditó el cumplimiento a las obligaciones derivadas del sistema de seguridad social integral ARL, EPS, PENSIÓN, según certificado aportado, firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E

JUAN FRACIER MORENO RIVAS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P. PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN PREVIA AUTORIZACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

BeneficenciadelValle

BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E

NIT: 890399027-0

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Calle 9 # 4-50, Cali, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 8823249

Email. ezorrilla@loteriadelvalle.com

Autorización factura electr??nica de venta No. 18764102683870 válida desde 2025-12-05 hasta 2027-12-05 rango desde FEIN5001 hasta FEIN7000.

Nombre o Razón Social: EMPRESA VALLECAUCANA DE AGUAS S.A. E.S.P
NIT : 900333452-1
Dirección: CALLE 5A 38A-14, 76001, Cali, Colombia
Teléfono:
Email: facturaelectronica@eva.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 08/07/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FEIN5448
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 10:59:12
FECHA FIRMADO: 03/07/2026 10:59:14

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
03	07	2026	08	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1		APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$1.336.214,00				0,00	$1.336.214,00
2		ADMINISTRACION APARTAMENTO 1701 EDIFICIO IMBANACO I	94	1,00	$276.413,00				0,00	$276.413,00

Notas:
ARRENDAMIENTO JULIO 2026

SON: (Un millon seiscientos doce mil seiscientos veintisiete pesos)
CUFE: f6f4504ca2702891848416a9e7ac956c6fdae57ffabd14596ec309c54cae85617938b6fb461d4fe96032019c64dc8681

Subtotal:	$1.612.627,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.612.627,00

15 julio 2026 10:02am

VA-1000 07-07-00891-2026
RECIBIDO SIN VERIFICACION
FECHA 15 julio 2026
HORA 10:02am

Firma Digital: ZbK2PJdVmpuPoonRC1h6qdAlP1JjKf13vi0JG4+PBdQoPX0dPYalowtTwtLMXHpK
ZbIzVVlVl1r3Y0X7A93zXM7ZJAaMlA+1HjeHaVVniL3GPzU71N
ttsmoZ7s9i8QQZ mG99h0N2Y9Bdrni9c78VJkgSECpWfdFnKon8wwk+vCTpBFw1tjLs0lgQF9AVju/h r+rSKtxoxZuuWOORHvUE4H6qkduuKG8dT3S
SQXFb+4qPLg0N7RaaHBw7fJ+qUan1 pLzpVB3sxO8F9EW46SuH9p2HO05q3RPpkTRWyeKppRjgax0UTdJbZ6YQSU1+cm33 SDz0Y863V0fUxOCVwhLm
Zg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

RUBEN FELIPE GONZALO LAGAREJO RIVAS, identificado con Cédula de Ciudadanía Número **82.383.383**, en mi condición de **GERENTE GENERAL** de la **BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA E.I.C.E**, con Número de Identificación Tributaria **890.399.027-0**, manifiesto bajo la **GRAVEDAD DEL JURAMENTO** que la Entidad, una vez verificados los Estados Financieros de conformidad con las Normas de Auditoría aceptadas en Colombia legalmente exigibles, anteriores a la fecha de expedición de la presente **CERTIFICACIÓN**, ha cumplido durante el mes de **JULIO**, con las Obligaciones provenientes del pago al Sistema General de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y con los Aportes Parafiscales), por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con dichas obligaciones.

La presente Certificación se expide con el propósito de garantizar el cumplimiento de las disposiciones consagradas en el artículo 50 la Ley 789 de 2002, en la ciudad de Santiago de Cali (Valle), a los Dos (02) días del mes de julio de 2026.

RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
C.C. 82.383.383
Gerente General

Elaboró: Ricardo Cifuentes
Técnico Dirección Administrativa

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890399027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BENEFICENCIA DEL VALLE DEL CAUCA EICE.
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 9 NO. 4 -50 PISO 9	TELÉFONO:	8821196
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PUBLICA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6024835138	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		414258582	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	26	$ 42.772.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	2	$ 1.932.600
		SUBTOTAL:	28	**$ 44.704.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8050011572	EPS018	EPS018-S.O.S.	19	$ 16.252.900
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3	$ 1.839.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 2.532.300
8903030935	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 1.528.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	4	$ 3.736.500
		SUBTOTAL:	28	**$ 25.889.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	28	$ 19.396.900
		SUBTOTAL:	28	**$ 19.396.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	28	$ 1.390.700
		SUBTOTAL:	28	**$ 1.390.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8999990341	PASENA	PASENA-SENA	14	$ 6.405.900
8999992392	PAICBF	PAICBF-ICBF	14	$ 9.608.800
		SUBTOTAL:		**$ 16.014.700**