C V C
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA
ABR 22 4:55 PM '24

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

FECHA: 19-04-2024

DEPENDENCIA: GRUPO DE RECURSOS FISICOS

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 953

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2024

DOCUMENTO No.: CVC No. 0256-2024

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: SEGUNDO PAGO PARCIAL COT 256-2024 - AZTOOLS SAS

INFORMACION REQUERIDA PARA TODO PAGO

Recurso	Área de Responsabilidad	Imputación Presupuestal	Valor a causar por Imputación
1051	0704300	000053009130046008	$15,597,722.70

TOTAL DISTRIBUCION PRESUPUESTAL $15,597,722.70

ANDRES FELIPE GUEVARA ALZATE
Director Administrativo y del Talento Humano

REVISOR PRESUPUESTO

Proyectó: Julián Andrés Vera Castrillón – Técnico Administrativo
Revisó: Claudia María Salazar Bermúdez – Coordinadora Grupo de Recursos Físicos

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
6329c98f5b0e898a7b0cea636655f1558c847a1eb325a08420010c6c8877ecb77ccf0b7e0c2fa512f67f894b285b220c

Número de Factura: FEAZ-377
Fecha de Emisión: 18/04/2024
Fecha de Vencimiento: 18/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AZTOOLS SAS
Nombre Comercial: AZTOOLS SAS AZTOOLS SAS AZTOOLS SAS
Nit del Emisor: 901681256
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: CALI
Dirección: CL 55 1E 130
Teléfono / Móvil: 3128971516
Correo: ventas@aztools.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890399002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: CALI
Dirección: CR 56 11 36 BRR SANTA ANITA
Teléfono / Móvil: 3310100
Correo: facelectro@cvc.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Codigo	Descripcion	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio de venta
1		DESMONTE DE SISTEMA SANATIARIO, SUMINISTRO E INSTALACION DE BATERIA SANITARIA NUEVA EN BAÑO DAMAS ALMACEN GENERAL	94	1,00	$ 612.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 116.375,00	19.00			$ 612.500,00
2		INSTALACION DE LLAVES DE REGULACION SANITARIAS 1/2"INSTALACION DE LLAVES DE REGULACION SANITARIAS 1/2"	94	2,00	$ 18.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.125,00	19.00			$ 37.500,00
3		INSTALACION DE VALVULA FLUID MASTER BATERIA SANITARIA EN BAÑO DISCAPACITADOS TORRE B	94	1,00	$ 50.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 9.500,00	19.00			$ 50.000,00
4		INSTALACION MANGUERA LAVAMANOS BAÑO DAMAS PISO 1 TORRE A INSTALACION MANGUERA LAVAMANOS BAÑO DAMAS PISO 1 TORRE A INSTALACION MANGUERA LAVAMANOS BAÑO DAMAS PISO 1 TORRE A	94	2,00	$ 18.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.125,00	19.00			$ 37.500,00
5		INSTALACION MANGUERA LAVAMANOS BAÑO SOCIAL ALMACEN GENERAL	94	1,00	$ 18.750,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.562,50	19.00			$ 18.750,00
6		MANTENIMIENTO CORRECTIVO DESAGUE AREA DE MICROBIOLOGIA	94	1,00	$ 385.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 73.150,00	19.00			$ 385.000,00
7		MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN DUCTO DE AGUA A PRESION DTA	94	1,00	$ 275.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 52.250,00	19.00			$ 275.000,00
8		MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC.MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJIL	94	1,00	$ 625.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 118.750,00	19.00			$ 625.000,00
9		MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS INSTALACIONES AUXILIARES DE LA CVC.	94	1,00	$ 500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 95.000,00	19.00			$ 500.000,00
10		MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS INSTALACIONES DEPORTIVAS DE LA CVC.	94	1,00	$ 500.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 95.000,00	19.00			$ 500.000,00
11		SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BOMBA SUMERGIBLE MOD. 4PEP35G, MANTENIMIENTO PAREDES POZO PROFUNDO, INCLUIDOS ACCESORIOS PVC PRESION	94	1,00	$ 10.066.080,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.912.555,20	19.00			$ 10.066.080,00

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-04-18 16:49:54
Documento generado el: 2024-04-18 21:49:53
Generado por: Software Propio
Nit:901681256

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal			13.107.330,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			13.107.330,00
IVA			2.490.392,70
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			2.490.392,70
Total neto factura (=)			15.597.722,70
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	15.597.722,70

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	327.683,25
Rete IVA	0,00
Rete ICA	100.926,44

Numero de Autorización: 18764066670898 Rango desde: 322 Rango hasta: 100000 Vigencia: 2025-03-04

ANDRES FELIPE GUEVARA ALZATE
Director Administrativo y del Talento Humano

JULIAN ANDRES VERA CASTRILLON
Supervisor del Contrato

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141009176207

(415)7707212489984(8020) 000014100917620 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 1 2 5 6	8	Impuestos de Cali	5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
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
AZTOOLS S.A.S.

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 55 1 E 130

42. Correo electrónico ventas@aztools.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 5 4 5 4 9 8	

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
4 7 5 2	2 0 2 3 0 2 0 2	4 6 5 9	2 0 2 3 0 2 0 2	4 3 2 2	4 3 9 0		1

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	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autoretención especial renta

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 61. Fecha 2024 - 04 - 10 / 20 : 22: 13

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 GOMEZ OROZCO ANGELICA MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141009176207

(415)7707212489984(8020) 000014100917620 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 1 2 5 6	8	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia	
80. Desde	2 0 2 3 0 1 2 3
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 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	8 1	2 0 2 3 0 2 0 8		
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141009176207

(415)7707212489984(8020) 000014100917620 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 1 2 5 6	8	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 1 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	3 1 5 7 1 3 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	OROZCO	ANGELICA	MARIA

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141009176207

(415)7707212489984(8020) 000014100917620 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 6 6 8 4 5 2 2 0	0	9 2 2-7 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MALDONADO	MOSQUERA	BEATRIZ	EUGENIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL

CONTRATO CVC No. 256 de 2024

OBJETO: "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA HIDRÁULICO, SANITARIO Y PLUVIAL DEL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC, EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI"

CONTRATISTA: AZTOOLS SAS

PLAZO: a partir de la suscripción del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2024.

VALOR: CINCUENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE $58,500,000.00

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 953

FECHA DEL ACTA DE INICIACION: 20 de febrero del 2024

En Santiago de Cali el día 19 de Abril del 2024, siendo las 10:00 AM se reunieron en las instalaciones de la Grupo de Recursos Físicos de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: GOMEZ OROZCO ANGELICA MARIA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 31571327 quien actúa en nombre y representación de la empresa AZTOOLS SAS; y JULIAN ANDRES VERA CASTRILLON, identificado con la cedula de ciudadanía No. 14652313, quien actúa en su condición de SUPERVISOR, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo parcial del CONTRATO No. 256 de 2024, en los siguientes términos:

El supervisor del contrato, manifiesta que recibió de parte del contratista y a entera satisfacción lo siguiente: MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA HIDRÁULICO, SANITARIO Y PLUVIAL DEL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC, EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI. servicios recibidos 18 de abril de 2024. Por lo tanto, considero procedente el pago de la factura No. FEAZ 377 por valor de QUINCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS CON SETENTA CENTAVOS MCTE ($15,597,722.70).

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio Santiago de Cali el día 19 de Abril del 2024

Julian Andres Vera Castrillon
El supervisor

Angelica María Gómez Orozco
Por el Contratista

Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

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

COR_LI100

1. GENERALIDADES

Informe No. 2-2024

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI , 19/04/2024

Nombre del Supervisor / Interventor: VERA CASTRILLON JULIAN ANDRES

Tipo CONTRATO **Numero** 256 **Año** 2024

Objeto "MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA HIDRÁULICO, SANITARIO Y PLUVIAL DEL EDIFICI PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE L CVC, EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI"

Fecha de Inicio 20/02/2024 **Fecha Terminación** 31/12/2024

Duración inicial a partir de la suscripción del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2024.

Valor Inicial $58,500,000 **Valor adicionales** $0 **Valor Total** $58,500,000

Valor pagado a la fecha $27,204,295.70 **Saldo** $31,295,704.30

No Ultimo Contrato Adicional 0 **Fecha del adicional** **Tipo Adición** Sin tipo

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Contratista: AZTOOLS SAS

Las establecidas ne los documentos previos de la contratacion.

3. POLIZAS

Aseguradora	Amparo	Fecha fin del amparo
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FRENTE A TERCEROS	31/12/2024
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/06/2025
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEL BIEN	31/12/2025
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONVENIO	31/12/2027

4. ACTIVIDADES

Actividad	Unidad	Cantidad prog	Cantidad ejecut	% avanc
"MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA HIDRÁULICO, SANITARIO Y PLUVIAL DEL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC, EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI".		58,500,000.00	27,204,295.70	46.50

Aspectos relevantes de la actividad: El supervisor del contrato, manifiesta que recibió de parte del contratista y entera satisfacción lo siguiente: MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO DEL SISTEMA HIDRÁULICO, SANITARIO Y PLUVIAL DE EDIFICIO PRINÇIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONE DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC, EN LA CIUDAI

Informe No. **2-2024**

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI , 19/04/2024

Nombre del Supervisor / Interventor: VERA CASTRILLON JULIAN ANDRES

Tipo CONTRATO **Numero** 256 **Año** 2024

Actividad	Unidad	Cantidad prog	Cantidad ejecut	% avanc

DE SANTIAGO DE CALI. servicios recibidos 18 de abril de 2024.

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

El contratista presenta informe de actividades y pago de seguridad social dando cumplimiento al objeto contractual

Firma del Supervisor o Interventor:

Julian A Vera C

VERA CASTRILLON JULIAN ANDRES

FORMATO No.4

CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y DE PARAFISCALES

Cali 19 ABRIL 2024

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA - CVC
Dirección Administrativa y del Talento Humano
Grupo de Recursos Físicos
Ciudad

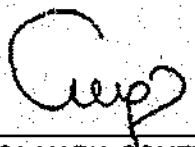
Cordial saludo:

CERTIFICACIÓN

Certifico bajo gravedad de juramento que AZTOOLS con NIT No. 901.681.256-8, he cumplido con el pago de los aportes de sus empleados al Sistema de Seguridad Integral y de Parafiscales, durante (12) meses, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de mínima cuantía.

Expedida a los 19 días del mes de ABRIL de 2024

Nombre: ANGELICA MARIA GOMEZ OROZCO
REPRESENTANTE LEGAL



ANGELICA MARIA GOMEZ OROZCO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 31.571.327

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901681256	8	AZTOOLS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CL 4 OESTE 24C 34	CALI-VALLE	3113545498	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	219248296	9456756210	E	2024/04/13	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$910,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	vna	vac	vip	vct	irl	fp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	arlfa	Aporte	las	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (3 Afiliados)																						$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$139,200			$3,480,000	$139,200			$3,480,000		$62,700		$0	$0		$897,900
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 3 (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$328,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$46,400			$1,160,000		$50,500		$0	$0		$328,900
1	CC 16777888	LONDOÑO JOSE																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS018	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	4.350%	$50,500	30	$0	$0	SI	$328,900
Centro de Trabajo: Principal (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$12,200		$0	$0		$569,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																						$2,320,000	$371,200			$2,320,000	$92,800			$2,320,000	$92,800			$2,320,000		$12,200		$0	$0		$569,000
2	CC 94532515	GOMEZ JAIME																		3020	30	$1,160,000	$185,600	EPS012	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
3	CC 16378914	GOMEZ JORGE																		3030	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	30	$0	$0	SI	$284,500
Total	**Afiliados(3)**																					$3,480,000	$556,800			$3,480,000	$139,200			$3,480,000	$139,200			$3,480,000		$62,700		$0	$0		$897,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901681256	8	AZTOOLS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	Principal	CL 4 OESTE 24C 34	CALI-VALLE	3113545498	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	219248296	9456756210	E	2024/04/13	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$910,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$556,800	$7,500	$0	$564,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$2,500	$0	$188,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$62,700	$900	$0	$63,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$62,700	$900	$0	$63,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$139,200	$1,900	$0	$141,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	$139,200	$1,900	$0	$141,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$139,200	$2,100	$0	$141,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$46,400	$700	$0	$47,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$46,400	$700	$0	$47,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$46,400	$700	$0	$47,100
TOTAL				3	$897,900	$12,400	$0	$910,300