Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

C.V.C.
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA
OCT 10 10 5 AH '24

DISTRIBUCION PRESUPUESTAL

FECHA: 09-10-2024

DEPENDENCIA: GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 1993

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2024

DOCUMENTO No.: CVC No. 0256-2024

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: OCTAVO 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	$2,311,218.00

TOTAL DISTRIBUCION PRESUPUESTAL $2,311,218.00

ANDRES FELIPE GUEVARA ALZATE
Director Administrativo y del Talento Humano

REVISOR PRESUPUESTO

Proyectó: Julián Andrés Vera Castrillón – Supervisor del Contrato
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 :
f5aba20cdc47dbde048d0080cbeca5128f8acceddc1fc26242fe9307e1269b23578e5ca6098388afc2e6a8896b6f1cc7

Número de Factura: FEAZ-592
Fecha de Emisión: 01/10/2024
Fecha de Vencimiento: 02/10/2024
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
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: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento:
Municipio / Ciudad: CALI
Dirección: CR 56 11 36
Teléfono / Móvil: 60226206600
Correo: facelectro@cvc.gov.co;feaztools@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO EDIFICIO PRINCIPAL	94	1,00	$ 585.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 111.150,00	19.00			$ 585.000,00
2	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	94	1,00	$ 91.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 17.290,00	19.00			$ 91.000,00
3	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	94	1,00	$ 32.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.175,00	19.00			$ 32.500,00
4	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	94	1,00	$ 71.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.585,00	19.00			$ 71.500,00
5	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVAMANOS	94	1,00	$ 45.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 8.645,00	19.00			$ 45.500,00
6	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVAMANOS	94	1,00	$ 19.500,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 3.705,00	19.00			$ 19.500,00
7	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVATRAPERO	94	1,00	$ 26.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.940,00	19.00			$ 26.000,00
8	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INSTALACIONES AUXILIARES DE LA CVC	94	1,00	$ 520.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 98.800,00	19.00			$ 520.000,00
9	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	94	1,00	$ 61.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.609,00	19.00			$ 61.100,00
10	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVATRAPERO	94	1,00	$ 39.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.410,00	19.00			$ 39.000,00
11	001	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	94	1,00	$ 61.100,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 11.609,00	19.00			$ 61.100,00
12	001	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INSTALACIONES DEPORTIVAS DE LA CVC	94	1,00	$ 390.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 74.100,00	19.00			$ 390.000,00

Datos Totales

Documento generado el:
01/10/2024 09:10:38
Documento validado por la DIAN:
01/10/2024 09:10:39
XML Generado por:
Software Propio
901681256
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.942.200,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.942.200,00
IVA			369.018,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			369.018,00
Total neto factura (=)			2.311.218,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.311.218,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

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 141039424475

(415)7707212489984(8020) 000014103942447 5

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

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 - Autorretención especial renta

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 61. Fecha 2024 - 05 - 09 / 13 : 34: 24

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

Fecha generación documento PDF: 24-09-2024 09:33:50AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039424475

(415)7707212489984(8020) 000014103942447 5

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	

Caracteristicas 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 personeria juridica		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 notaria		
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

Item	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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039424475

(415)7707212489984(8020) 000014103942447 5

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 7 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039424475

(415)7707212489984(8020) 000014103942447 5

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	5 2 3 9 2 8 1 1	7	1 6 5 3 2 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PALACIOS	CAICEDO	ADRIANA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 4 0 1

ACTIVIDADES REALZADAS DEL 01 Y EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 EN EL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES Y INSTALACIONES EDUCATIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC EN CALI COT 256-2024.			
ITEM	**ORDEN DE SERVICIO**	**ACTIVIDAD**	**CANTIDAD UNIDAD**
EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC			
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO EDIFICIO PRINCIPAL	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC.	1
2	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	DESMONTE Y EMPOTRADA DE BAÑO DAMA 4TO. PISO DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC	1
3	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	DESMONTE Y EMPOTRADA DE ORINAL 4TO PISO DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC	1
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	INSTALACION KIT DE DESAGUE ORINAL BAÑO SOCIAL SOTANO EDIFICIO PRINICPAL DE LA CVC	1
5	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVAMANOS	SUMINISTRO E INSTALACION DE KIT DE DESAGUE LAVAMANOS OFICINA DIRECCION FINANCIERA	1
6	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVAMANOS	INSTALACION DE 1 MANGUERA BLAVAMANOS BAÑO HOMBRES PISO 1 TORRE B	1
7	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVATRAPERO	INSTALACION DE LLAVE DE JARDINERIA LAVATRAPERO SEGUNDO PISO	1
INSTALACIONES AUXILIARES DE LA CVC			
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INSTALACIONES AUXILIARES DE LA CVC	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS INSTALACIONES AUXILIARES DE LA CVC.	1
2	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE ORINAL LABORATORIO AMBIENTAL PISO 1	1
3	MANTENIMIENTO CORRECTIVO LAVATRAPERO	INSTALACION KIT DE DESAGUE LAVAMOS BAÑO SOCIAL LABORATORIO AMBIENTAL PISO 1	1
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO BATERIA SANITARIA	SUMINISTRO E INSTALACION DE LLAVE DE ORINAL AREA HOGAR DE PASO	1
INSTALACIONES DEPORTIVAS DE LA CVC			
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO INSTALACIONES DEPORTIVAS DE LA CVC	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, AJUSTE DE MANGUERAS, LLAVES DE REGULACIÓN, INSPECCION DE LAVAMANOS, SIFONES, REJILLAS INSTALACIONES DEPORTIVAS DE LA CVC.	1

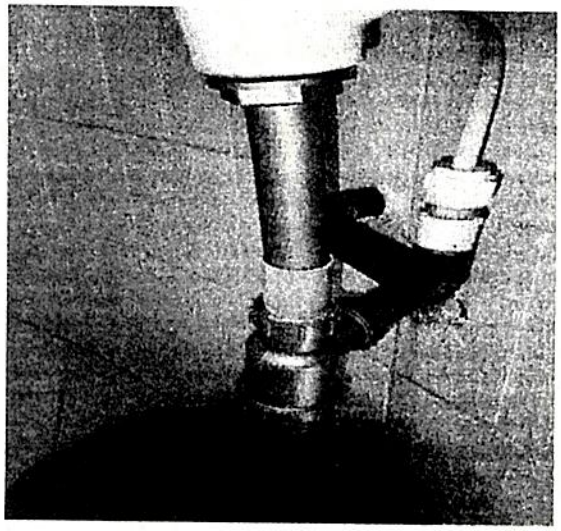
JULIAN ANDRES VERA CASTRILLON
El supervisor

ANGELICA MARIA GOMEZ OROZCO
El contratista

REGISTRO FOTOGRAFICO SEPTIEMBRE 2024

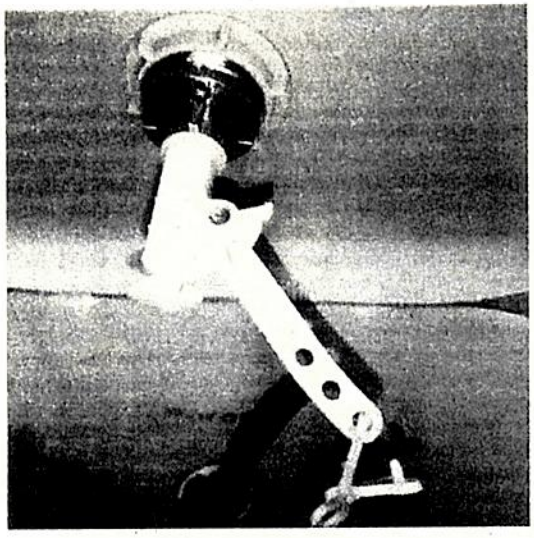
1. **Mantenimiento correctivo kit desagüe lavamanos.**

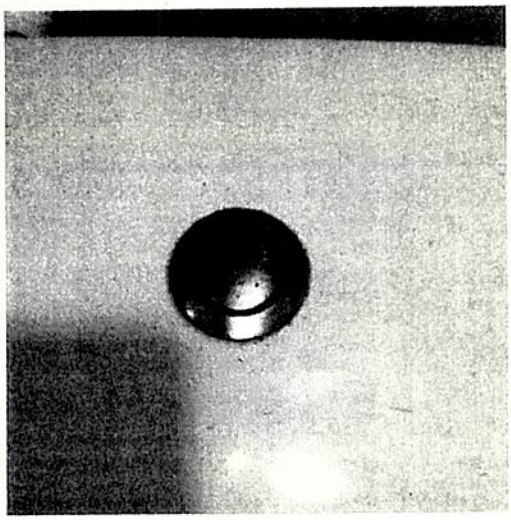




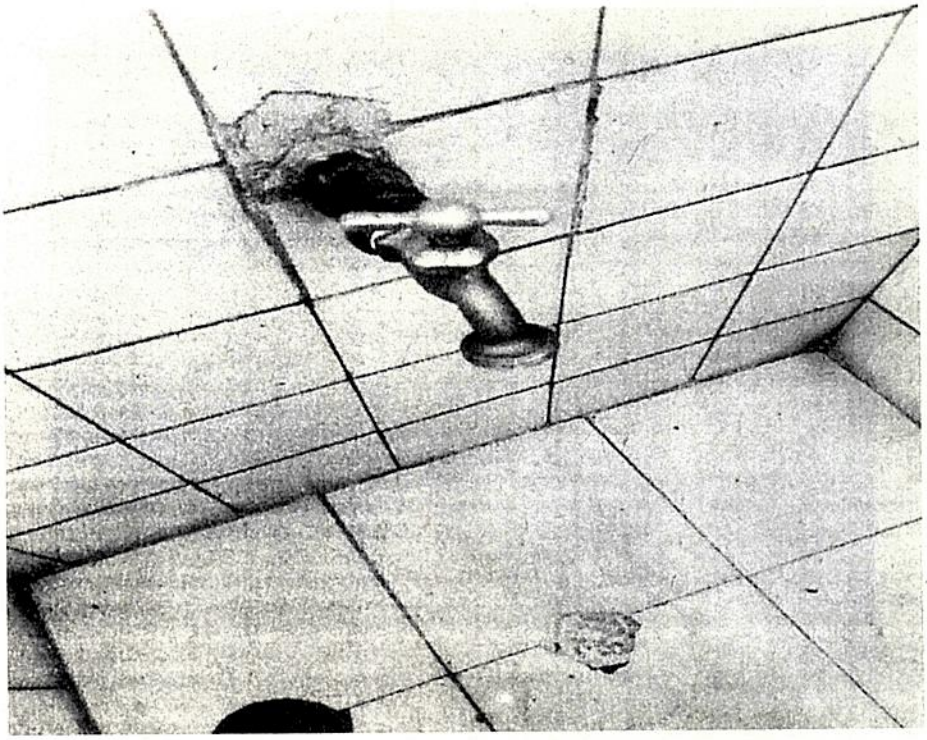


2. **Suministro e instalación de push botón batería sanitaria**

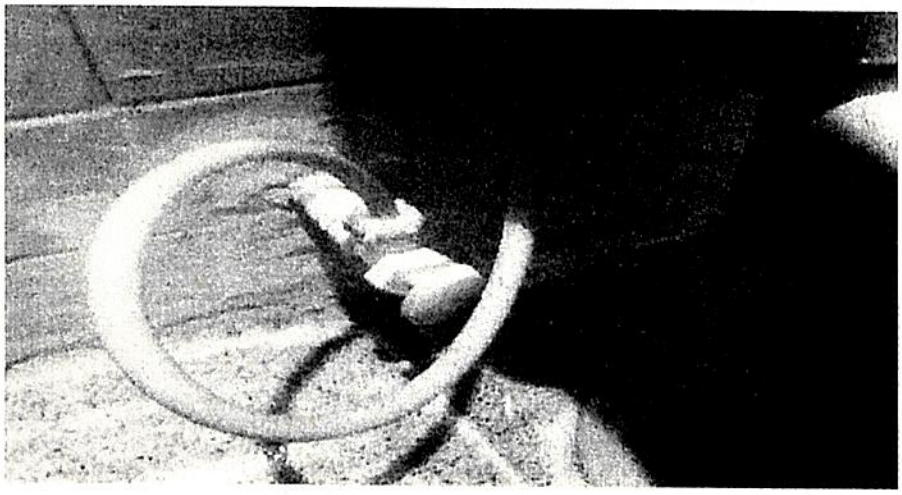




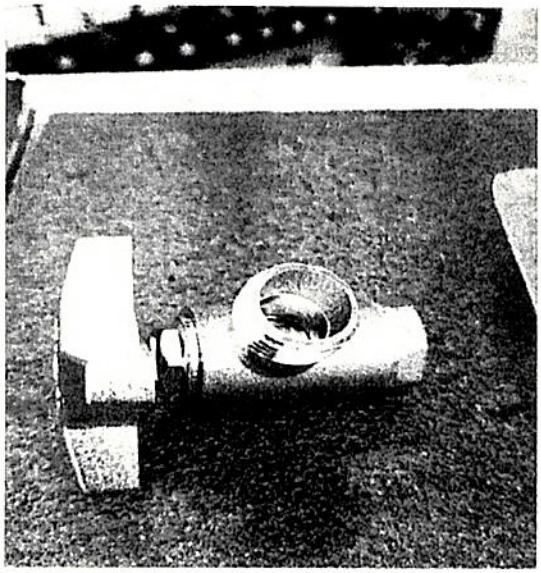
3. **<u>Suministro e instalación de llave de jardineria</u>**



4. **Sumnistro e instalación de llave regulación de bateria sanitaria**



5. **Suministro e instalación de llave orinal Laboratorio Ambiental**





FORMATO No.4

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

Cali 24 SEPTIEMBRE 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 24 días del mes de SEPTIEMBRE de 2024

Nombre: ANGELICA MARIA GOMEZ
OROZCO REPRESENTANTE LEGAL



ANGELICA MARIA GOMEZ OROZCO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 31.571.327

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2024-08	2024-09	179247276	9456756166	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO DAVIVIENDA	12	$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	lma	vac	avp	tcl	irl	fp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Arifa	Aporte	ES	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	16928525	CASTILLO HECTOR																	25-14	30	$1,160,000	$185,600	PS018	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	3.50%	$50,500	0	$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		$112,200		$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		$112,200		$0	$0		$569,000
2	CC	94537515	GOMEZ JAIME																	30-30	30	$1,160,000	$185,600	PS012	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	3.22%	$56,500	0	$0	$0	SI	$284,500
3	CC	16378914	GOMEZ JORGE																	30-30	30	$1,160,000	$185,600	PS010	30	$1,160,000	$46,400	CCF57	30	$1,160,000	$46,400	14-11	30	$1,160,000	3.22%	$56,500	0	$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	Telefono	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
2023-08	2023-09	179247276	9456756166	E	2024/09/13	2024/09/10	BANCO DAVIVIENDA	12	$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		$185,600	$2,500	$0	$188,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8		$185,600	$2,500	$0	$188,100
PROTECCION	230201	800,229,739	C		$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		$62,700	$900	$0	$63,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$139,200	$1,900	$0	$141,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5		$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		$46,400	$700	$0	$47,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2		$46,400	$700	$0	$47,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2		$46,400	$700	$0	$47,100
TOTAL				3	$897,900	$12,400	$0	$910,300

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL

CONTRATO CVC No. 256 de 2024

OBJETO: FORMALIZAR LA PRIMERA ADICIÓN AL CONTRATO CVC NO. 256 DE 2024 CONSITENTE EN INCREMENTAR SU VALOR EN $25.000.000 IVA INCLUIDO CUYO OBJETO ES: 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: VEINTICINCO MILLONES PESOS MCTE ($25,000,000.00)

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 1993

FECHA DEL ACTA DE INICIACION: 20 de febrero de 2024.

En Santiago de Cali, el día 09 de Octubre 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 VERACASTRILLON, 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" en el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de septiembre de 2024. Por lo tanto, considero procedente el pago de la factura No. FEAZ-592 por valor de DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS MCTE ($2,311,218.00).

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali el día 09 de octubre del 2024.

JULIAN ANDRES VERA CASTRILLON
El Supervisor

ANGELICA MARIA GOMEZ OROZCO
El Contratista

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

COR_LI100100

1. GENERALIDADES

Informe No. **8-2024**

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI , 09/10/2024

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 EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA 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** $25,000,000 **Valor Total** $83,500,000

Valor pagado a la fecha $64,083,441.71 **Saldo** $19,416,558.29

No Ultimo Contrato Adicional 1 **Fecha del adicional** 26/08/2024 **Tipo Adición** Valor

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.	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	31/12/2025

4. ACTIVIDADES

Actividad	Unidad	Cantidad prog	Cantidad ejecut	% avance
"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".	GLOBAL	83,500,000.00	64,083,441.71	76.75

Aspectos relevantes de la actividad: El contratista presenta informe de actividades y pago de seguridad social dando cumplimiento al objeto contractual.

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

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,

COR_LI100100

Informe No. **8-2024**

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI , 09/10/2024

Nombre del Supervisor / Interventor: VERA CASTRILLON JULIAN ANDRES

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

INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES DE LA CVC, EN LA CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI" en el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de septiembre de 2024.

Firma del Supervisor o Interventor:

Julian A Vera C.

VERA CASTRILLON JULIAN ANDRES