AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°01

Fecha: agosto 26 de 2021 Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Prestación de Servicios**	**Número-Año**	112-2022
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**HIDROQUIMICA LABORATORIO AMBIENTAL S.A.S.** NIT: 901167087-6 **NATHALIA MUÑOZ LOZANO** C.C. 42.150.369		
OBJETO: Realizar Caracterización de aguas residuales que se descargan a través del colector de occidente y San Carlos al Rio Cuaca y Rio Risaralda y en la planta de tratamiento de las aguas residuales, respectivamente de acuerdo con la propuesta presentada.			
VALOR (Letras y números):	Catorce Millones Trescientos Tres Mil Quinientos Cuarenta y cinco Pesos M/CTE **($ 14.303.545,00).**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 28 Mes: Octubre Año: 2022	**PLAZO**	No: 02 Días: __ Meses: X Tipo: Hab ___ Cal X
FECHA DE INICIO:	Día: 03 Mes: Noviembre Año: 2022	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: 01 Mes: Enero Año: 2023
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** __ **Mes:** _____ **Año:** 2022	**FECHA DE REINICIO**	**Día:** __ **Mes:** _____ **Año:** 2022
ANTICIPO:	**SI** ___ **NO** X **VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	Profesional Universitario		
ADICIÓN:	**SI** ___ **NO** X	**($ 0,00)**	
PRORROGA:	**SI** ___ **NO** X	**DÍAS** ___ **MESES** ___	**FECHA DE TERMINACION** **Día:** ___ **Mes:** _____ **Año:** 2022
FECHA DE TERMINACION:	**Dia:** ___ **Mes:** Diciembre	**Año:** 2022	

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los Veintiocho (28) días del Mes de Noviembre de 2022 el (la) Señor y/o ingeniero **JAIR LÓPEZ TABORDA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **10.199.558** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el señor (a) y/o Ingeniero (a), **NATHALIA MUÑOZ LOZANO** como representante Legal de **HIDROQUIMICA LABORATORIO AMBIENTAL S.A.S** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 42.150.369, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presenta Autorización de Pago Parcial No 1**

Powered by CamScanner

AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°01

Fecha: agosto 26 de 2021 Versión: 06

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE PAGO	FECHA ACTA (DD/MM/AAAA)	PERIODO DE PAGO (DD/MM/AAAA)	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	ADICIONES	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR DE ACTAS ANTERIORES	SALDO POR PAGAR A LA FECHA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO							14,303,545.00
1	28/11/2022	03/11/2022 A 28/11/2022		0	4,291,064.00	-	10,012,481.00
2							10,012,481.00

PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

Declaro que el contratista viene cumpliendo con las actividades programadas dentro de la ejecución del objeto del contrato.

Para constancia se firma por, en la ciudad de La Virginia, Risaralda, a los Veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2022

JAIR LÓPEZ TABORDA
Profesional Universitario
Supervisor (a) y/o Interventor (a)

OSCAR EDUAR RESTREPO OROZCO
Gerente

NATHALIA MUÑOZ LOZANO
C.C. 42.150.369
Representante Legal
Contratista

Powered by CamScanner