AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°01

Fecha: agosto 26 de 2021

Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Prestación de Servicios**	**Número-Año**	126-2022
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**CRHONOS ISO CONSULTORES S.A.S.** NIT: 901229923-6 **SANDRA PATRICIA ZULUAGA PARRA** C.C. 30.327.629		
OBJETO: Acompañamiento en Implementación de los estándares de calidad con base en la resolución 1619 de 2015			
VALOR (Letras y números):	Diecisiete Millones Setenta y Seis Mil Quinientos Pesos M/CTE **($ 17.076.500,00).**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **31** Mes: **Octubre** Año: **2022**	**PLAZO**	**No: 02** Días:___Meses: X___ **Tipo:** Hab____Cal X__
FECHA DE INICIO:	Día: **01** Mes: **Noviembre** Año: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **30** Mes: **Diciembre** Año: **2022**
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 Veintinueve (29) 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), **SANDRA PATRICIA ZULUAGA PARRA** como representante Legal de **CRHONOS ISO CONSULTORES S.A.S** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 30.327.629, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presenta Autorización de Pago Parcial No 1**

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							17,076,500.00
1	29/11/2022	01/11/2022 A 29/11/2022		0	8,538,250.00	-	8,538,250.00
2							8,538,250.00

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 Veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2022

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

SANDRA PATRICIA ZULUAGA PARRA
C.C. 30.327.629
Representante Legal
Contratista

OSCAR EDUAR RESTREPO OROZCO
Gerente