AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°01

Fecha: agosto 26 de 2021 Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Prestación de Servicios**	**Número-Año**	135-2022
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**LABORATORIOS ALISCCA S.A.S.** NIT: 900193645-2 **ZONIA EDILIA BOTERO MARIN** C.C. 31.523.286		
OBJETO: Realizar Mensualmente análisis Microbiológicos a las muestras de agua potable y agua cruda del Municipio de La Virginia			
VALOR (Letras y números):	Cinco Millones Cuatrocientos Noventa y Tres Mil Novecientos Noventa y Dos Pesos M/CTE **($ 5.493.992,00).**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **22** Mes:**Noviembre** Año: **2022**	**PLAZO**	**No:** __ Días: 15 Meses: 1 **Tipo:** Hab ___ Cal X
FECHA DE INICIO:	Día: **23** Mes: **Noviembre** Año: **2022**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **06** Mes: **Enero** 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 primeros (01) días del Mes de Diciembre 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), **ZONIA EDILIA BOTERO MARIN** como representante Legal **de LABORATORIO ALISCCA S.A.S** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 31.523.286, 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							5,493,992.00
1	1/12/2022	23/11/2022 A 30/11/2022		0	852,516.00	-	4,641,476.00
2							4,641,476.00

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 Primeros (01) días del mes de Diciembre de 2022

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

ZONIA EDILIA BOTERO MARIN
C.C. 31.523.286
Representante Legal
Contratista

OSCAR EDUAR RESTREPO OROZCO
Gerente