AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°02

Fecha: agosto 26 de 2021

Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Prestación de Servicios**	**NUMERO: 071**	**AÑO: 2023**
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 Novecientos Cuarenta y Cinco Mil Doscientos Pesos M/CTE **($ 17.945.200,00).**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 16 Mes: Marzo Año: 2023	**PLAZO**	**No:** 04 **Días:** __ **Meses:** X **Tipo:** Hab ___ Cal X
FECHA DE INICIO:	Día: 28 Mes: Marzo Año: 2023	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: 27 Mes: Julio Año: 2023
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** ___**Mes:** _____ **Año:** 2023	**FECHA DE REINICIO**	**Día:** ___**Mes:** _____ **Año:** 2023
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:** 2023
FECHA DE TERMINACION:	**Día:** **Mes:** **Año: 2023**		

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los Cuatro (04) días del Mes de Julio de 2023 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** 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**

AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°02

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							17,945,200.00
1	9/06/2023	28/03/2023 A 27/04/2023	0	0	4,486,300.00	-	13,458,900.00
2	4/07/2023	28/04/2023 A 27/05/2023			4,486,300.00	4,486,300.00	8,972,600.00

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 cuatro (04) días del mes de Julio de 2023

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

SANDRA PATRICIA ZULUAGA PARRA
C.C. 30.327.629
Contratista

OSCAR EDUAR RESTREPO OROZCO
Gerente