AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°05

Fecha: agosto 26 de 2021 Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Prestación de Servicios**	**Número-Año**	131-2023
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 LOS ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS Y FÍSICO QUÍMICOS A LAS MUESTRAS DE AGUA POTABLE Y AGUA CRUDA DEL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA.			
VALOR (Letras y números):	CINCUENTA Y SEIS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE **($56.069.873,00)**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 24 Mes: Julio Año: 2023	**PLAZO**	**No:** 04 Días: __ Meses: X **Tipo:** Hab ___ Cal X
FECHA DE INICIO:	Día: 29 Mes: Julio Año: 2023	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: 28 Mes: Noviembre Año: 2023
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** ___ **Mes:** _____ **Año:** 2023	**FECHA DE REINICIO**	**Día:** __ **Mes:** _____ **Año:** 2023
ANTICIPO:	**SI** ___ **NO** X **VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	Técnico Operativo Planta de Tratamiento y Bocatoma		
ADICIÓN:	**SI** __ **NO** X	**($ 00,00)**	
PRORROGA:	**SI** __ **NO** X	**DÍAS** __ **MESES** __	**FECHA DE TERMINACION** **Día:** __ **Mes:** _____ **Año:**
FECHA DE TERMINACION:	**Día:** 28 **Mes:** Noviembre		**Año:** 2023

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a un (01) día del mes de Noviembre de 2023 el Señor **EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.088.537.811** en su calidad de Supervisor y la señora, **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 5**

Powered by CamScanner

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							56.069.873,00
1	30/08/2023	29 Julio a 15 Agosto		0	9.715.797,00	-	46.354.076,00
2	27/09/2023	16/08/2023 a 31/08/2023			5.454.348,00	9.715.797,00	40.899.728,00
3	4/10/2023	01/09/2023 a 15/09/2023			7.363.276,00	15.170.145,00	33.536.452,00
4	25/10/2023	16/09/2023 a 30/09/2023			5.217.987,00	22.533.421,00	28.318.465,00
5	1/11/2023	01/10/2023 a 15/10/2023			8.406.791,00	27.751.408,00	19.911.674,00

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 un (01) día del Mes de Noviembre de 2023

EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA
C.C. No. 1.088.537.811
Supervisor

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

OSCAR EDUAR RESTREPO OROZCO
C.C. 75.157.845
Gerente

Powered by CamScanner