AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N° 1

Fecha: agosto 26 de 2021 Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**	**NUMERO: 005**	**AÑO: 2024**
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**TRANSESPECIALES DEL OTUN S.A.S** NIT N° 816.007.641-3 REPRESENTANTE LEGAL: **SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO C.C.** N° 42.108.804		
OBJETO: LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERARIOS, HERRAMIENTAS, MATERIALES Y DEMAS ELEMENTOS QUE SE REQUIERAN PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO DE LA ESP LA VIRGINIA.			
VALOR (Letras y números):	OCHO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS (**$8.602.339.00**).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 04 Mes: **01** Año: **2024**	**PLAZO**	**No:** Días: Meses:1 **Tipo:** Hab __ Cal X__
FECHA DE INICIO:	Día: **04** Mes: **01** Año: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **02** Mes: **02** Año: **2024**
FECHA DE SUSPENSION:	**Día: _Mes: _Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día:__Mes:__Año:**
ANTICIPO:	**SI NO** X **VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**TECNICO OPERATIVO DE REDES**		
ADICIÓN:	**SI** __X__ **NO** __X__	**CUATRO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL CIENTO SETENTA PESOS ($4.301.170,00) MCTE.**	
PRORROGA:	**SI** X **NO** __	**15 DÍAS _ MESES**	**FECHA DE TERMINACION** **Día:17_Mes:** 02_**Año: 24**_
FECHA DE TERMINACIÓN:	**Dia: Mes: Año:**		

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los cinco (05) días del Mes de febrero de 2024 el Señor **JHON JAIRO MOLINA CASTAÑEDA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10.196.444 en su calidad de Supervisor y/o Interventor y la señora **SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No 42.108.804 expedida en Pereira, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presenta Autorización de Pago Parcial Nro. 1**

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE	FECHA ACTA (DD/MM/AAA	PERIODO DE PAGO (DD/MM/AA	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	ADICIONES	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR DE ACTAS ANTERIORES	SALDO POR PAGAR A LA FECHA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO							$ 8.602.339,00
1	5/02/2024	ENERO	0	4.301.170	$ 8.602.339,00	$ -	$ 4.301.170,00
2			0	0	$ -	$ -	$ -
3			0	0			
4			0	0			
5			0	0			
6			0	0			
7			0	0			
8			0	0			
9			0	0			

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

JHON JAIRO MOLINA CASTAÑEDA
C.C. N° 10.196.444
Supervisor

SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO
C.C. No. 42.108.804 Pereira
Contratista