# AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°006

Fecha: febrero 15 de 2024 Versión: 07

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | **Prestación de Servicios** | **NUMERO: 038** | **AÑO:** 2024 |
| **CONTRATANTE:** | **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP**<br>**NIT. 800103884-9** | | |
| **CONTRATISTA:** | **COOPERATIVA DE TRABAJADORES VIGILANTES DE RISARALDA**<br>NIT: T, 891.407.898-8<br>*Representante Legal*<br>**LUIS HUMBERTO ZAPATA MONCADA**<br>C.C. 10.134.996 | | |
| **OBJETO:** Prestar los Servicios de Vigilancia y Seguridad en la Planta de Tratamiento de la Empresa de Servicios Públicos de La Virginia E.S.P. | | | |
| **VALOR (Letras y números):** | *Setenta y nueve Millones doscientos noventa y cinco mil doscientos setenta y dos* pesos m/cte. **($ 79.295.272,00)** | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | Día: **21** Mes: **febrero**<br>Año: **2024** | **PLAZO** | **No: 6 ;** Días: _ Meses: **X**<br>**Tipo:** Hab ___ Cal **X** |
| **FECHA DE INICIO:** | Día: **22** Mes: **Febrero**<br>Año: **2024** | **FECHA TERMINACIÓN** | Día: **21** Mes: **Agosto**<br>Año: **2024** |
| **FECHA DE SUSPENSION:** | **Día:** ___**Mes:** _____<br>**Año: 2024** | **FECHA DE REINICIO** | **Día:** __**Mes:** _____**Año:** _____ |
| **ANTICIPO:** | **SI** __ **NO** ___ **VALOR:** | | |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):** | **Profesional Universitario** | | |
| **ADICIÓN:** | **SI** ___ **NO** ___ | **($ 0,00)** | |
| **PRORROGA:** | **SI** __ **NO** __ | **DÍAS** ___ **MESES** ___ | **FECHA DE TERMINACION** **Día:** __**Mes:** _____ **Año:** |
| **FECHA DE TERMINACION:** **Día:** __ **Mes:** _____ **Año:** _____ | | | |

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los Treinta y Un **(31)** días del Mes de **julio** de 2024 el (la) Señor y/o ingeniero **JAIR LOPEZ 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), **LUIS HUMBERTO ZAPATA MONCADA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía **N° 10.134.996**, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial**



Powered by CamScanner

# AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°006

Fecha: febrero 15 de 2024

Versión: 07

## 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 | | | | | | | 79.295.272,00 |
| 1 | 5/04/2024 | 01/03/2024 A 31/3/2024 | | 0 | 13.215.879,00 | - | 66.079.393,00 |
| 2 | 5/04/2024 | 22/02/2024 A 29/02/2024 | | | 3.524.235,00 | 13.215.879,00 | 62.555.158,00 |
| 3 | 20/05/2024 | 01/04/2024 A 30/04/2024 | | | 13.215.879,00 | 16.740.114,00 | 49.339.279,00 |
| 4 | 31/05/2024 | 01/05/2024 A 31/05/2024 | | | 13.215.879,00 | 29.955.993,00 | 36.123.400,00 |
| 5 | 30/06/2024 | 01/06/2024 A 30/06/2024 | | | 13.215.879,00 | 43.171.872,00 | 22.907.521,00 |
| 6 | 31/07/2024 | 01/07/2024 A 31/07/2024 | | | 13.215.879,00 | 56.387.751,00 | 9.691.642,00 |

**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 Treinta y Un **(31)** días del **julio de 2024**

**JAIR LOPEZ TABORDA**
Profesional Universitario
Supervisor

**LUIS HUMBERTO ZAPATA MONCADA**
Representante Legal
**C.C. 10.134.996**
Contratista

Andrea S Buitrago

**ANDREA STEPHANIA BUITRAGO GIRALDO**
Gerente
Representante Legal E.S.P. La Virginia



Powered by CamScanner