AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°05

Fecha: febrero 15 de 2024 Versión: 07

TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**NUMERO: 050**	**AÑO: 2024**
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**LABORATORIO ALISCCA SAS NIT 900193645 - 2** **OMAR ANDRES VALENCIA GUTIERREZ** **C.C. 9.737.174**		
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):	Setenta y siete millones quinientos setenta y nueve mil doscientos treinta y cuatro pesos **($ 77.579.234,00)**.m/cte		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**Día:** 14 **Mes:** 03 **Año:** 2024	**PLAZO**	**No: Meses:** 6 **Días:** **TIPO:** Hab ___ Cal _x_
FECHA DE INICIO:	**Día:** 19 **Mes:** 03 **Año:** 2024	**FECHA TERMINACIÓN**	**Día:** 18 **Mes:** 09 **Año:** 2024
FECHA DE SUSPENSION:	**Día: _Mes: _Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: _Mes: _Año:**
ANTICIPO:	**SI ___ NO ___ VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**TÉCNICO OPERATIVO PLANTA DE TRATAMIENTO Y BOCATOMA**		
ADICIÓN:	**SI ____ NO ____**	**($ 0,00)**	
PRORROGA:	**SI ___ NO __**	**DÍAS ___ MESES ___**	**FECHA DE TERMINACION**	**Día: _Mes: _Año:**
FECHA DE TERMINACION:	**Día:** 18 **Mes:** 09 **Año:** 2024		

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los treintaiún (**31**) días del mes de **agosto** de 2024 el Señor y/o ingeniero **EDISON ANDRES CAICEDO MOLINA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.088.537.811** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el señor y/o Ingeniero (a), **OMAR ANDRÉS VALENCIA GUTIERREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No **9.737.174,** como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial**

Scanned with 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							77.579.234,00
1	8/05/2024	19/03/2024 a 18/04/2024		0	13.120.454,00	-	64.458.780,00
2	5/06/2024	19/04/2024 a 31/05/2024			18.538.093,00	13.120.454,00	45.920.687,00
3	2/07/2024	01/06/2024 a 30/06/2024			12.897.830,00	31.658.547,00	33.022.857,00
4	31/07/2024	01/07/2024 a 31/07/2024			12.897.830,00	44.556.377,00	20.125.027,00
5	31/08/2024	01/08/2024 a 31/08/2024			9.531.320,00	57.454.207,00	10.593.707,00

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 treintaiún (31) días del mes de agosto de 2024

EDISON ANDRES CAICEDO
Técnico de planta de tratamiento
Supervisor (a) y/o Interventor (a)

OMAR ANDRÉS VALENCIA GUTIERREZ
C.C. 9.737.174
Contratista

Gerente
Representante Legal E.S.P. La Virginia

Scanned with CamScanner