AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N°01

Fecha: agosto 26 de 2021

Versión: 06

TIPO DE CONTRATO:	**De Obra**	**Número-Año**	062-2024
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**FUNDACIÓN CRECIENDO UNIDOS EN EL CAMPO Y LA CIUDAD** **NIT. 900117529-2**		
OBJETO: "REALIZAR CORTE DE CESPED Y CONTROL DE HORMIGAS EN LOS JARILLONES CONSTRUIDOS EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA PARA LA MITIGACIÓN DEL RIESGO DE INUNDACIONES"			
VALOR (Letras y números):	TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS OVHENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($33.583.095)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **12** Mes: **06** Año: **2024**	**PLAZO**	**No:** _ Días: _ Meses: **6** **Tipo:** Hab ___ Cal _
FECHA DE INICIO:	Día: **24** Mes: **07** Año: **2024**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **23** Mes: **12** Año: **2024**
FECHA DE SUSPENSION:	**Día: __ Mes: __Año: _____**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: __ Mes: _____ Año: _____**
ANTICIPO:	**SI X NO ___ VALOR:** DIEZ MILLONES SETENTEA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTI COCHO PESOS M/CTE ($10.074.928)		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	Subgerente de planificación técnica, administrativa, operativa y de prestación de servicios.		
ADICIÓN:	**SI ___ NO X**	**($ 0,00)**	
PRORROGA:	**SI ___ NO X**	**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 (30) días del mes de agosto de 2024 el Señor **JUAN CAMILO GONZÁLEZ AGUIRRE,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.087.561.849** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el contratista **FUNDACIÓN CRECIENDO UNIDOS EN EL CAMPO Y LA CIUDAD con NIT. 900117529-2**, Representado legalmente por **MARINO DE JESUS OSPINA RIVAS** identificado con Cedula de Ciudadanía No.10.108.956 y en su calidad de contratista celebran la **presente Autorización de Pago Parcial No 1**

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE	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							$ 33.583.095,00
1	30/08/2024	24/06/2024 a 23/08/2024	$ 3.358.309,50	0	$ 11.194.365,00	-	$ 22.388.730,00

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, en el municipio de La Virginia, Risaralda; a los treinta (30) días del mes de agosto de 2024.

JUAN CAMILO GONZÁLEZ AGUIRRE
C.C. 1.087.561.849
Supervisor

MARINO DE JESUS OSPINA RIVAS
C.C. 10.108.956
Contratista

GRIMANESA RESTREPO ZAPATA
Gerente Empresas Públicas de La Virginia E.S. P