AUTORIZACIÓN PAGO PARCIAL N° 04

Fecha: febrero 15 de 2024

Versión: 07

TIPO DE CONTRATO:	**CPS**	**NUMERO: 072**	**AÑO: 2024**
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	TRANSPORTES ESPECIALES DEL CAFÉ S.A.S Nit. 891412258-4 SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO C.C. 42.108.804		
OBJETO: LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DEL PERSONAL ADMINISTRATIVO, OPERATIVO, HERRAMIENTAS, MATERIALES Y DEMÁS ELEMENTOS QUE REQUIERAN PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ACUEDUCTO, ALCANTARILLADO Y ASEO POR PARTE DE LA ESP DE LA VIRGINIA			
VALOR (Letras y números):	SESENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($63.710.507,00)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**Día:** 20 **Mes: 05 Año: 2024**	**PLAZO**	**No: Días**: 12 **Meses: 06** **TIPO:** Hab: Cal:
FECHA DE INICIO:	**Día: 20 Mes: 05 Año: 2024**	**FECHA TERMINACIÓN**	**Día:** 31 Mes**: 12 Año: 2024**
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:__Mes:_Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: __Mes: _Año:**
ANTICIPO:	**SI ___ NO ___ VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	Jhon Jairo Molina Castañeda / Técnico Redes		
ADICIÓN:	**SI ____ NO**	**($ 0,00)**	
PRORROGA:	**SI ___ NO**	**DÍAS MESES**	**FECHA DE TERMINACION**	**Día: Mes: Año:**
FECHA DE TERMINACION:	**Dia:** 31 Mes**:** 12 Año**: 2024**		

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los veinticinco (25) días del Mes de septiembre de 2024 el Señor **JHON JAIRO MOINA CASTAÑEDA** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10.196.444 en su calidad de Supervisor y la señora **SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO** identificada con Cédula de Ciudadanía No 42.108.804, como representante legal y en su calidad de contratista celebran la presente Autorización de Pago Parcial 04

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE	FECHA ACTA (DD/MM/AA	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							63.710.507,00
1	28/06/2024	20/05 AL 19/06		0	8.609.528,00		55.100.979,00
2	22/07/2024	20/06/19/07	0	0	8.609.528,00	8.609.528,00	46.491.451,00
3	26/08/2024	20/07 AL 19/08	0	0	8.609.528,00	17.219.056,00	37.881.923,00
4	20/09/2024	20/08 AL 19/09	0	0	8.609.528,00	25.828.584,00	29.272.395,00
5							

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 veinticinco (25) días del mes de septiembre de 2024

JHON JAIRO MOLINA CASTAÑEDA
Técnico de redes
Supervisor

SONIA PATRICIA SALAZAR JARAMILLO
C.C. 42.108.804
Contratista

GRIMANESA RESTREPO ZAPATA
Gerente