ACTA DE PAGO PARCIAL

Version 1 Fecha de vigencia: Noviembre 2024

CONTRATO No.	156-2025	
ACTA PARCIAL No.	3	
ENTIDAD CONTRATANTE	EMPRESA DE DESARROLLO TERRITORIAL URBANO Y RURAL DE RISARALDA - EDUR	
CONTRATISTA	ZERO RIESGOS SAS	
IDENTIFICACION	900.537.611	
OBJETO	ADQUISICIÓN DE EQUIPOS DE RESCATE, UNIFORMES Y ACCESORIOS PARA EL CUERPO DE BOMBEROS, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	CDP	284 del 6/05/2025
	RP	333 del 9/05/2025
	Código Rubro	2.3.2.02.01.003
FECHA DE INICIO	12 de mayo de 2025	
FECHA DE TERMINACION INICIAL	31 de agosto de 2025	
PRORROGA No. 1	60 dias calendario	
SUSPENSION	NA	
REINICIO	NA	
FECHA DE TERMINACION FINAL	30 de octubre de 2025	
PERIODO DEL ACTA	DEL 23 DE AGOSTO AL 07 DE OCTUBRE DE 2025	
FECHA DE ELABORACIÓN	10 DE OCTUBRE DE 2025	

BALANCE DEL CONTRATO No. 156-2025		
VALOR CONTRATO INICIAL	$ 543.777.987	
VALOR ADICION	$ -	
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS		$ 224.820.365
VALOR PRESENTE ACTA	$ -	$ 148.429.789
SALDO DEL CONTRATO SIN EJECUTAR	$ -	$ 170.527.833
SUMAS IGUALES	**$ 543.777.987**	**$ 543.777.987**

BALANCE DEL ANTICIPO		
VALOR ANTICIPO	$ 217.511.194	
AMORTIZACIÓN ACTAS ANTERIORES		$ 89.928.146
AMORTIZACION PRESENTE ACTA		$ 59.371.916
VALOR PENDIENTE DE AMORTIZAR		$ 68.211.132
SUMAS IGUALES	**$ 217.511.194**	**$ 217.511.194**

VALOR NETO A PAGAR AL CONTRATISTA:	OCHENTA Y NUEVE MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MCTE ($89.057.873)		
INGRESO BASE DE LIQUIDACION (IBL)		$	53.980.419,00
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**SALUD (EPS)**	$	2.311.600
	PENSION (AFP)	$	9.335.600
	RIESGOS (ARL)	$	2.050.500
CUENTA BANCARIA:	CUENTA DE AHORROS DAVIVIENDA No. 108900539454		

En cumplimiento de lo establecido en la Ley 789 de 2002, artículo 50, El Interventor(a) o Supervisor (a) verificó el cumplimiento de las obligaciones de los aportes al sistema de seguridad social, encontrándose a paz y salvo con los pagos a la fecha habiendo efectuado los mismos en el monto legalmente exigido, para lo cual se anexan los soportes correspondientes.

Para constancia se firma en Pereira, ~~Risaralda~~ a los DIEZ (10) dias del mes de Octubre de dos mil veinticinco (2025).

Firma Supervisor(a) y/o ~~Interventor(a)~~	**Firma Contratista**
Revisó: CARLOS AUGUSTO HINCAPIE FRANCO	Vo.Bo:
Nombre(s) y apellidos(s)	Nombre(s) y apellidos(s): Susana Cardona Marín

DIANA PAOLA VALENCIA VINASCO - 92b80412deac-2460964084558-d12613af1cf3
CARLOS AUGUSTO HINCAPIE FRANCO - 92b80412deac-2460964140554-dcb5a18256b8
CARLOS AUGUSTO HINCAPIE FRANCO - 92b80412deac-2460964140637-e847c5a1605f