Autorización d pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios	**NUMERO: 038**	**AÑO:** 2026
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP** **NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**HIDRONEUMATICA JH S.A.S.** **NIT 901.122.178-4** Representante Legal **OLGA BEATRIZ MARIN ALVAREZ** **C.C. 42.108.594**		
OBJETO: Mantenimiento preventivo y correctivo de las cajas compactadoras, sistemas hidráulicos y de aire de los vehículos de propiedad de la E.S.P.			
VALOR (Letras y números):	Sesenta y Seis Millones Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Quinientos Novecientos Cincuenta pesos **($66.764.950,00)**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **30** Mes: **Enero** Año: **2026**	**PLAZO**	**No:11** Días: __Meses: **_X_ Tipo:** Hab ___ Cal
FECHA DE INICIO:	**Día:** 03 **Mes:** Febrero **Año:** 2026	**FECHA TERMINACIÓN**	**Día:** 31 **Mes:** Diciembre **Año:** 2026
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** ___ **Mes:** _____ **Año:** _____	**FECHA DE REINICIO**	**Día:** ____ **Mes:** _____ **Año:** _____
ANTICIPO:	**SI** __ **NO** _X_ **VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**Profesional Universitario**		
ADICIÓN:	**SI** __ **NO** _X_	**($ 0,00)**	
PRORROGA:	**SI** __ **NO** _X_	**DÍAS** ___ **MESES** __	**FECHA DE TERMINACION** — **Día:** ____ **Mes:** _____ **Año:** _____
FECHA DE TERMINACION:	**Dia:** ___ **Mes:** _____ **Año:** _____		

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los **Siete** (**07**) días del Mes de **Mayo** de 2026 el (la) Señor y/o ingeniero **OLGA BEATRIZ MARIN ALVAREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **42.108.594** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el señor (a) y/o Ingeniero (a), **JAIR LOPEZ TABORDA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No **10.199.558**, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presenta Autorización de Pago Parcial**

Autorización d
pago parcial

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							66.764.950,00
1	3/03/2026	03/02/2026 Al 02/03/2026			7.414.890,00	-	59.350.060,00
2	31/03/2026	03/03/2026 Al 30/03/2026			13.970.600,00	7.414.890,00	45.379.460,00
3	7/05/2026	04/03/2026 Al 05/05/2026			17.612.000,00	21.385.490,00	27.767.460,00
4							

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 siete (07) días del mes de mayo de 2026

JAIR LOPEZ TABORDA
Profesional Universitario
Supervisor (a) y/o Interventor (a)

OLGA BEATRIZ MARIN ALVAREZ
C.C. 42.108.594
Contratista

Gerente
Representante Legal E.S.P. La Virginia