Autorización de pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**NUMERO: 088**	**AÑO:** 2025	
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P.** NIT. 800.103.884-9			
CONTRATISTA:	**LOGÍSTICA Y COMUNICACIONES LR S.A.S** NIT 901.787.645-6 **LUISA FERNANDA RODAS MARTINEZ** CC. 1.088.312.262 DE PEREIRA			
OBJETO: "*ELABORAR LA POLÍTICA DE COMUNICACIÓN DE LA E.S.P. DE LA VIRGINIA Y PRESTAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA DE LA ENTIDAD, DESARROLLANDO ESTRATÉGIAS AUDIOVISUALES Y PROMOCIONÁNDOLAS EN LOS DIFERENTES MEDIOS*"				
VALOR (Letras y números):	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE **($20.400.000).**			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **30** Mes: **07** Año: **2025**	**PLAZO**	**No:** Meses: 05 Días: ___ **Tipo:** Hab ____ Cal X	
FECHA DE INICIO:	Día: **01** Mes: **08** Año: **2025**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **31** Mes: **12** Año: **2025**	
FECHA DE SUSPENSION:	**Día: _ Mes: _ Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: _ Mes: _ Año:**	
ANTICIPO:	**SI NO** X **VALOR:**			
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**			
ADICIÓN:	**SI ____ NO** __X	**($ 0,00)**		
PRORROGA:	**SI ____ NO** __X	**DÍAS_ MESES**	**FECHA DE TERMINACION**	**Día: Mes: Año: _**
FECHA DE TERMINACION:	**Dia:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2025			

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los **treinta** (**30**) días del mes de **septiembre** de 2025 el señor **CARLOS MARIO OSORIO BERMUDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **18.610.354** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y la señora **LUISA FERNANDA RODAS MARTINEZ** identificada con cedula de ciudadanía No 1.088.312.262**,** representante legal de **LOGISTICA Y COMUNICACIONES LR S.A.S** y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de 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							17,679,999.00
1	10/09/2025	01/08/2025 al 31/08/2025	0	0	3,400,000.00	-	14,279,999.00
2	30/09/2025	01/09/2025 al 30/09/2024	0	0	3,400,000.00	3,400,000.00	10,879,999.00

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 treinta (30) días del septiembre de 2025

CARLOS MARIO OSORIO BERMUDEZ
C.C. No.18.610.354
Supervisor

LUISA FERNANDA RODAS MARTÍNEZ
C.C. No. 1.088.312.262
Contratista

GRIMANESA RESTREPO ZAPATA
Gerente
Representante legal E.S.P La Virginia