Autorización de pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	**NÚMERO: 027**	**AÑO:** 2025
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P.** NIT. 800.103.884-9		
CONTRATISTA:	**INGENIERÍA TELEMÁTICA S.A.S** NIT 816.007.833-0 **ERCIDE LEGNEL VARELA CAMARGO** C.C. 19.384.090		
OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE SOPORTE TÉCNICO PARA EL SOFTWARE, ADMINISTRATIVO, CONTABLE Y FINANCIERO ORION, PARA EL AÑO 2025"			
VALOR (Letras y números):	CUARENTA MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE **($40.964.950).**		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: **28** Mes: **01** Año: **2025**	**PLAZO**	**No:** Meses: 11 Días: ___ **Tipo:** Hab ___ Cal X
FECHA DE INICIO:	Día: **31** Mes: **01** Año: **2025**	**FECHA TERMINACIÓN**	Día: **31** Mes: **12** Año: **2025**
FECHA DE SUSPENSIÓN:	**Día: _ Mes: _ Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: _ Mes: _ Año:**
ANTICIPO:	**SI NO X VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**		
ADICIÓN:	**SI ____ NO __X**	**($ 0,00)**	
PRÓRROGA:	**SI ____ NO __X**	**DÍAS_ MESES**	**FECHA DE TERMINACION** **Día: Mes: Año: _**
FECHA DE TERMINACIÓN: Dia: 31 **Mes:** 12 **Año:** 2025			

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los **veintiocho** (**28**) día del mes de **noviembre** de 2025 la señora **LEIDY JOHANA MORENO MARIN** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.087.548.488** en su calidad de Supervisor y/o Interventor y **ERCIDE LEGNEL VARELA CAMARGO** identificado con cédula de ciudadanía No 19.384.090, representante legal de **INGENIERIA TELEMÁTICA S.A.S** y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial.**

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							40,964,950 00
1	28/02/2025	01/02/2025 al 28/02/2025	0	0	3,413,746 00	-	37,551,204 00
2	31/03/2025	01/03/2025 al 31/3/2025	0	0	3,413,746 00	3,413,746 00	34,137,458 00
3	15/05/2025	01/04/2025 al 30/04/2025	0	0	3,413,746 00	6,827,492 00	30,723,712 00
4	30/05/2025	01/05/2025 al 30/05/2025	0	0	3,413,746 00	10,241,238 00	27,309,966 00
5	27/06/2025	01/06/2025 al 30/06/2025	0	0	3,413,746 00	13,654,984 00	23,896,220 00
6	31/07/2025	01/07/2025 al 31/07/2025	0	0	3,413,746 00	17,068,730 00	20,482,474 00
7	1/09/2025	01/08/2025 al 31/08/2025	0	0	3,413,746 00	20,482,476 00	17,068,728 00
8	30/09/2025	01/09/2025 al 30/09/2025	0	0	3,413,746 00	23,896,222 00	13,654,982 00
9	30/10/2025	01/10/2025 al 30/10/2025	0	0	3,413,746 00	27,309,968 00	10,241,236 00
10	28/11/2025	01/11/2025 al 30/11/2025	0	0	3,413,746.00	30,723,714 00	6,827,490 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 veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2025.

LEIDY JOHANA MORENO MARIN
C.C. No.1.087.548.488
Supervisor

ERCIDE LEGNEL VARELA CAMARGO
C.C. No. 19.384.490
Contratista

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