Autorización de pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO	**NUMERO: 103**	**AÑO:** 2025
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P NIT. 800103884-9**		
CONTRATISTA:	**CORPORACION ARTISTICA Y CULTURAL DE LA VIRGINIA REP. LEGAL ORFA LUCIA ORTEGA CC. 42.027.353**		
OBJETO: "PRESTAR SERVICIOS EN DISEÑO GRAFICO PARA APOYAR ACCIONES QUE SE REALICEN EN BENEFICIO DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P VIGENCIA 2025"			
VALOR (Letras y números):	DIEZ MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE (**$10.266.666,00**)		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**Día:** 29 **Mes:**08 **Año:**2025	**PLAZO:**	**No: Días:** 28 **Meses:** Seis 03 **TIPO:** Hab: Cal: X
FECHA DE INICIO:	**Día:** 02 **Mes:**09 **Año:**2025	**FECHA TERMINACIÓN:**	**Día:** 31 **Mes:**12 **Año:**2025
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** **Mes:** **Año:**	**FECHA DE REINICIO:**	**Día:** **Mes:** **Año:**
ANTICIPO:	**SI** __ **NO** _X_ **VALOR:**		
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**SUBGERENTE COMERCIAL DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS**		
ADICIÓN:	**SI** ___ **NO** _X_	**($ 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 veintisiete (27) días del Mes de Noviembre de 2025 el Señor **JOHAN RICARDO TORRES RÍOS** identificado con Cédula de Ciudadanía No.**1.088.241.755** en su calidad de Supervisor y la señora, **ORGA LUCIA ORTEGA** identificada con Cédula de Ciudadanía No.**42.027.353**, como representante legal de COPORTACION ARTISTICA Y CULTURAL DE LA VIRGINIA (CULTURARVI) y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial N°2.**

Autorización de pago parcial

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE	FECHA ACTA (DD/MM/AAA)	PERIODO DE PAGO (DD/MM/AAA)	AMORTIZACION DEL ANTICIPO	ADICIONES	VALOR PRESENTE ACTA	VALOR DE ACTAS ANTERIORES	SALDO POR PAGAR A LA FECHA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO							$ 10.266.666,00
1	2/10/2025	DEL 02/09/2025 AL 01/10/2025	0	0	$ 2.200.000,00	$ -	$ 8.066.666,00
2	27/11/2025	DEL 02/10/2025 AL 01/11/2025	0	0	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	$ 5.866.666,00

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 veintisiete (27) días del mes de Noviembre de 2025.

JOHAN RICARDO TORRES RÍOS
C.C. No. 1.088.241.755
Interventor

Orga Lucia Ortega

ORGA LUCIA ORTEGA
C.C. No. 42.027.353
Contratista

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