Autorización d
pago parcial

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TIPO DE CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIO | **NUMERO: 028** | **AÑO:** 2026 |
| **CONTRATANTE:** | **EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P NIT. 800103884-9** | | |
| **CONTRATISTA:** | **ALVARO GIRALDO CORTES CC.18.607.042** | | |
| **OBJETO:** "PRESTAR EL SERVICIO DE AUXILIAR ELECTRICISTA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL SERVICIO DE ALUMBRADO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA". | | | |
| **VALOR (Letras y números):** | CATORCE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($14.700.000) **M/CTE.** | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** | **Día:** 21<br>**Mes:**01<br>**Año:**2026 | **PLAZO:** | **No:** _6_ **Meses**<br>**TIPO:** Hab: Cal: X |
| **FECHA DE INICIO:** | **Día:** 23<br>**Mes:**01<br>**Año:**2026 | **FECHA TERMINACIÓN:** | **Día:** 22<br>**Mes:**07<br>**Año:**2026 |
| **FECHA DE SUSPENSION:** | **Día:**<br>**Mes:**<br>**Año:** | **FECHA DE REINICIO:** | **Día:**<br>**Mes:**<br>**Año:** |
| **ANTICIPO:** | **SI** ___ **NO** _X_ **VALOR:** | | |
| **INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):** | **SUBGERENTE DE PLANIFICACIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, OPERATIVA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.** | | |
| **ADICIÓN:** | **SI** ___ **NO** _X_ | **($ 0,00)** | |
| **PRORROGA:** | **SI** ___ **NO** _X_ | **DÍAS:**<br>**MESES:** | **FECHA DE TERMINACION** **Día:**__**Mes:**<br>**Año:** |
| **FECHA DE TERMINACION:** | **Dia:** 22 **Mes:** 07 **Año:** 2026 | | |

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los veintidós (22) días del Mes de abril de 2026 el Señor **VICTOR ALFONSO MORENO HERNANDEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **14.295.901** en su calidad de Supervisor y el señor, **ALVARO GIRALDO CORTES**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **C.C.18.607.042**, como representante legal y en su calidad de contratista celebran la presente **Autorización de Pago Parcial N°3.**

Autorización d
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 | | | | | | | $ 14.700.000,00 |
| 1 | 24/02/2026 | 23/01/2026 AL 22/02/2026 | 0 | 0 | $ 2.450.000,00 | $ - | $ 12.250.000,00 |
| 2 | 24/03/2026 | 23/02/2026 AL 22/03/2026 | 0 | 0 | $ 2.450.000,00 | $ 2.450.000,00 | $ 9.800.000,00 |
| 3 | 22/04/2026 | 23/03/2026 AL 22/04/2026 | 0 | 0 | $ 2.450.000,00 | $ 4.900.000,00 | $ 7.350.000,00 |

## 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 veintidós (22) días del Mes de abril de 2026.

**VICTOR ALFONSO MORENO HERNANDEZ**
**C.C. No. 14.295.901**
Interventor

**ÁLVARO GIRALDO CORTES**
**C.C. No. 18.607.042**
Contratista

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