Autorización de pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios	**NUMERO: 026**		**AÑO:** 2026	
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA ESP NIT. 800103884-9**				
CONTRATISTA:	**INGENIERÍA, ARQUITECTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS S.A.S. NIT 901.725.594-3 REPRESENTANTE LEGAL: VALERIA TORO ECHEVERRY CC 1.088.345.481**				
OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE SOPORTE, MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DEL SOFTWARE DE FACTURACIÓN DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA, INCLUYENDO LA FACTURACIÓN ELECTRÓNICA Y LA TOMA DE LECTURAS EN DISPOSITIVOS MÓVILES.					
VALOR (Letras y números):	VEINTISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. ($ 26'864.640)				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Día: 23 Mes: 01 Año: 2026	**PLAZO**	**No: _6_** Días: Meses: **11** **Tipo:** Hab ____ Cal _X_		
FECHA DE INICIO:	Día: 26 Mes: 01 Año: 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	Día: 31 Mes: 12 Año: 2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN:	**Día: Mes: Año:**	**FECHA DE REINICIO**	**Día: Mes: Año:**		
ANTICIPO:	**SI __ NO _X_ VALOR:**				
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**Técnico Administrativo Facturación y Estadísticas**				
ADICIÓN:	**SI ____ NO**	**($ 0,00)**			
PRORROGA:	**SI ___ NO**	**DÍAS ___ MESES**	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**Día: Mes: Año:**	
FECHA DE TERMINACIÓN:	**Dia: Mes: Año:**				

El día 30 de Abril de 2026, se reunieron virtualmente, **ROBINSON DE J. HENAO RODRÍGUEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. **71'761.603**, en su calidad de supervisor y **VALERIA TORO ECHEVERRY**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.088'345.481**, como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presenta Autorización de Pago Parcial 3.**

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							26 864 640.00
1	2/03/2026	28/02/2026			2 442 240.00	-	24 422 400.00
2	31/03/2026	31/03/2026			2 442 240.00	2 442 240.00	21 980 160.00
3	30/04/2026	30/04/2026			2 442 240.00	4 884 480.00	19 537 920.00
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

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 30 días de Abril de 2026

ROBINSON DE J. HENAO RODRÍGUEZ
Técnico Administrativo Facturación y Estadísticas
Supervisor

VALERIA TORO ECHEVERRY
C.C. 1.088'345.481
Contratista

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