Autorización d
pago parcial

TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIO	**NUMERO: 030**	**AÑO:** 2026		
CONTRATANTE:	**EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE LA VIRGINIA E.S.P NIT. 800.103.884-9**				
CONTRATISTA:	LOGISTICA Y COMUNICACIONES LR S.A.S NIT. 901.787.645-6 REPRESENTANTE LEGAL LUISA FERNANDA RODAS MARTINEZ C.C.1.088.312.262				
PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN INTERNA Y EXTERNA DE LA E.S.P., MEDIANTE EL DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE CONTENIDOS AUDIOVISUALES ESTRATÉGICOS ORIENTADOS AL POSICIONAMIENTO INSTITUCIONAL Y LA INTERACCIÓN CIUDADANA EN EL ECOSISTEMA DIGITAL Y MEDIOS MASIVOS					
VALOR (Letras y números):	VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($21.379.200)				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**Día:** 21 **Mes:**01 **Año:**2026	**PLAZO:**	**No: Días:** 0 **Meses:** 06 **TIPO:** Hab: Cal: X		
FECHA DE INICIO:	**Día:** 22 **Mes:**01 **Año:**2026	**FECHA TERMINACIÓN:**	**Día:** 21 **Mes:**07 **Año:**2026		
FECHA DE SUSPENSION:	**Día:** **Mes:** **Año:**	**FECHA DE REINICIO:**	**Día:** **Mes:** **Año:**		
ANTICIPO:	**SI** ___ **NO** _X_ **VALOR:**				
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR: (Cargo):	**SUBGERENTE COMERCIAL DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS (E)**				
ADICIÓN:	**SI** ___ **NO** _X_	**($ 0,00)**			
PRORROGA:	**SI** ___ **NO** _X_	**DÍAS:** **MESES:**	**FECHA DE TERMINACION**	**Día:**__**Mes:** **Año:**	
FECHA DE TERMINACION:	**Dia:** 21 **Mes:** 07 **Año:** 2026				

En La Empresa de Servicios Públicos de La Virginia ESP; a los Nueve (09) días del Mes de Junio de 2026 el Señor **VICTOR ALFONSO MORENO HERNÁNDEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 14.295.901** en su calidad de Supervisor (e) y la empresa, **LOGISTICA Y COMUNICACIONES LR S.A.S NIT. 901.787.645-6 REPRESENTANTE LEGAL LUISA FERNANDA RODAS MARTINEZ C.C.1.088.312.262,** como representante legal y en su calidad de contratista celebran **la presente Autorización de Pago Parcial 4.**

CUADRO CONTROL DE PAGOS

No. ACTA DE PAGO	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							$ 21.379.200,00
1	25/02/2026	DEL 22 DE ENERO AL 22 DE FEBRERO 2026	0	0	$ 3.563.200,00	$ -	$ 17.816.000,00
2	31/03/2026	DEL 22 DE FEBRERO AL 21 DE MARZO 2026	0	0	$ 3.563.200,00	$ 3.563.200,00	$ 14.252.800,00
3	29/04/2026	DEL 22 DE MARZO AL 21 DE ABRIL 2026	0	0	$ 3.563.200,00	$ 7.126.400,00	$ 10.689.600,00
4	9/06/2026	DEL 22 DE ABRIL AL 21 DE MAYO 2026	0	0	$ 3.563.200,00	$ 10.689.600,00	$ 7.126.400,00

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 Nueve (09) días del mes de junio de 2026.

VICTOR ALFONSO MORENO HERNANDEZ
Subgerente comercial de asuntos
administrativos y financieros
Supervisor (E)

LUISA FERNANDA RODAS MARTINEZ
C.C. **1.088.312.262**
Contratista

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