



DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
CORPORACION FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS
"CORFRESNOS E.S.P." NIT. 800123131-7



CERTIFICADO FINAL, DE SUPERVISIÓN, SATISFACCIÓN, CUMPLIMIENTO Y LIQUIDACIÓN

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN
27 12 2024
DÍA MES AÑO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR
ALBERTO MARULANDA PINEDA - GERENTE GENERAL - CORFRESNOS E.S.P.

TELÉFONO O EXTENSIÓN
2581421

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA
EDILSON FRANCO FERRO

NIT O C.C.No.
93.417.731

TIPO DE CONTRATACIÓN: CONTRATO ACEPTACION CONVENIO
CONTRATO No. 78 SUSCRIPCIÓN DD MM AA 16 10 2024 FECHA DE INICIO DD MM AA 16 10 2024
ADICIÓN No. SUSCRIPCIÓN DD MM AA FECHA DE INICIO DD MM AA
SUSPENSIÓN No. SUSCRIPCIÓN DD MM AA FECHA INICIO DD MM AA FECHA TERMINACIÓN SUSPENSIÓN DD MM AA

PLAZO EJECUCIÓN
SETENTA Y CUATRO (74) DÍAS

PARA PRESTACION DE SERVICIOS
PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO
DESDE DD MM AA 1 12 2024 HASTA DD MM AA 27 12 2024
SUSPENSIÓN HASTA

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO
LA CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS "CORFRESNOS" E.S.P., pagará al contratista en tres (03) pagos mediante actas parciales, por valor de tres millones quinientos mil pesos (\$3.500.000) MDA/CTE previa verificación de la prestación efectiva del servicio que se surtirá efectuada después de la presentación de un informe de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social (salud, pensión, ARL según IBC), recibidos a satisfacción por parte del supervisor. La Empresa, efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia.

OBJETO CONTRACTUAL
CONTRATAR CAMPAÑAS DE SESIBILIZACIÓN EN REDES SOCIALES SOBRE EL USO EFICIENTE Y AHORRO DEL AGUA Y EL MANEJO ADECUADO Y CORRECTA DISPOSICIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS. EN EL MARCO DEL CONVENIO 164 DE 2024.

CERTIFICO BAJO MI ENTERA RESPONSABILIDAD QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS Y TIEMPO PACTADOS CON LA CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS "CORFRESNOS E.S.P."
POR LO TANTO AUTORIZO EL PAGO POR VALOR DE: \$ 3.500.000

CORRESPONDIENTE A: No DE PAGO 3 ANTICIPO PAGO ANTICIPADO PAGO ÚNICO
OTRO CUAL?

ESTADO PRESUPUESTAL			
1	VALOR DEL CONTRATO	\$	10.500.000,00
2	ADICIONES	\$	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	10.500.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	7.000.000,00
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	3.500.000,00
6	SALDO POR CANCELAR	\$	0,00

DISPONIBILIDAD PRESUP. No. 00444
REGISTRO PRESUPUESTAL No. RPE00440

FIRMA DEL SUPERVISOR
ALBERTO MARULANDA PINEDA - GERENTE - CORFRESNOS E.S.P.