

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
CORPORACIÓN 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 - CORFRESNOS E.S.P.

TELÉFONO O EXTENSIÓN
2581421

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA
CLAUDIA PATRICIA LOPEZ PARRA

NIT O C.C.No.
65.813.873

TIPO DE CONTRATACIÓN:

CONTRATO

☒ X

ACEPTACIÓN ☐

CONVENIO ☐

CONTRATO No. 33
ADICION No.
SUSPENSIÓN No.

SUSCRIPCIÓN DD MM AA
2 4 2024
SUSCRIPCIÓN
FECHA INICIO

FECHA DE INICIO DD MM AA
2 4 2024
FECHA TERMINACION SUSPENSIÓN

PLAZO EJECUCION
DOSIENTOS SESENTA Y
OCHO (268) DÍAS

PARA PRESTACION DE SERVICIOS

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

DESDE DD MM AA
1 12 2024
HASTA DD MM AA
27 12 2024
SUSPENSION
HASTA

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

LA CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS "CORFRESNOS" E.S.P., pagará al contratista nueve (09) pagos; por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) MDA/CTE previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe mensual de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social (salud, pensión, ARL según IBC) en proporción al valor mensual del contrato, recibidos a satisfacción por parte del supervisor, por medio del certificado de supervisión. 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 LA SUPERVISION DE LAS ACCIONES U ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL PERSONAL OPERATIVO QUE SE VAN A CONTRATAR EN EL MARCO DEL CONVENIO 164 DE 2024 SUSCRTO ENTRE EL MUNICIPIO DE FRESNO Y CORFRESNOS E.S.P.

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

9

ANTICIPO ☐

PAGO ANTICIPADO ☐

PAGO ÚNICO ☐

OTRO ☐

CUAL?

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	\$	31.500.000,00
2	ADICIONES	\$	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$	31.500.000,00
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	\$	28.000.000,00
5	VALOR PRESENTE PAGO	\$	3.500.000,00
6	SALDO POR CANCELAR	\$	0,00

DISPONIBILIDAD PRESUP. No. 00176

REGISTRO PRESUPUESTAL No. RPE 00182

FIRMA DEL SUPERVISOR

ALBERTO MARULANDA PINEDA - GERENTE - CORFRESNOS E.S.P.

¡Antes de imprimir este documento, piense en el Medio Ambiente!