



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  
30 6 2026  
DÍA MES AÑO

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR

FABIO CASTAÑO HERRERA - SECRETARIO GENERAL - 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. 25  
ADICION No.  
SUSPENSION No.

SUSCRIPCIÓN DD MM AA  
SUSCRIPCIÓN 29 1 2026  
FECHA INICIO

FECHA DE INICIO

DD MM AA  
30 1 2026

PLAZO EJECUCION

CIENTO CINCUENTA Y  
DOS (152) DIAS

FECHA TERMINACION SUSPENSION

PARA PRESTACION DE SERVICIOS

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

DESDE DD MM AA  
30 5 2026  
SUSPENSION

HASTA DD MM AA  
30 6 2026

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

LA CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS "CORFRESNOS" E.S.P. pagará al Contratista el valor del contrato DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$18.500.000) MONEDA LEGAL, mediante actas parciales, previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del 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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO ADMINISTRATIVO EN EL FORTALECIMIENTO DEL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE CORFRESNOS E.S.P., MEDIANTE LA GESTIÓN Y REPORTE DE INFORMACIÓN, ACTUALIZACIÓN DE REPORTES ANTE EL SISTEMA ÚNICO DE INFORMACIÓN (SUI), LA GESTIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE PLANEACIÓN (MIPG Y FURAG), DANDO CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE TRANSPARENCIA Y MEJORA DE PROCESOS ORGANIZACIONALES

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: \$ 3.700.000

CORRESPONDIENTE A:

No DE PAGO

5

ANTICIPO ☐

PAGO ANTICIPADO ☐

PAGO ÚNICO ☐

OTRO ☐

CUAL?

ESTADO PRESUPUESTAL

|   |                           |    |               |
|---|---------------------------|----|---------------|
| 1 | VALOR DEL CONTRATO        | \$ | 18,500,000.00 |
| 2 | ADICIONES                 | \$ |               |
| 3 | VALOR TOTAL DEL CONTRATO  | \$ | 18,500,000.00 |
| 4 | VALOR CANCELADO ACUMULADO | \$ | 14,800,000.00 |
| 5 | VALOR PRESENTE PAGO       | \$ | 3,700,000.00  |
| 6 | SALDO POR CANCELAR        | \$ | 0.00          |

DISPONIBILIDAD PRESUP. No.

38

REGISTRO PRESUPUESTAL No.

39

FIRMA DEL SUPERVISOR

FABIO CASTAÑO HERRERA - SECRETARIO GENERAL - CORFRESNOS E.S.P.

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