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

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN, SATISFACCIÓN Y CUMPLIMIENTO

I. INFORMACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN			NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	TELÉFONO O EXTENSIÓN
31	7	2026	ALBERTO MARULANDA PINEDA - GERENTE - CORFRESNOS E.S.P.	2581421
DÍA	MES	AÑO		

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
ROBINSON TORRES SANCHEZ	1.109.294.338

TIPO DE CONTRATACIÓN: CONTRATO [X] ACEPTACIÓN [ ] CONVENIO [ ]

			DD	MM	AA		DD	MM	AA	PLAZO EJECUCION
CONTRATO	No.	55	SUSCRIPCIÓN	1	7	2026	FECHA DE INICIO	1	7	2026	CIENTO OCHENTA Y TRES (183) DÍAS
ADICION	No.		SUSCRIPCIÓN								
SUSPENSIÓN	No.		FECHA INICIO				FECHA TERMINACION SUSPENSIÓN				

PARA PRESTACION DE SERVICIOS

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

	DD	MM	AA		DD	MM	AA
DESDE	1	7	2026	HASTA	31	7	2026
SUSPENSION				HASTA			

FORMA Y CONDICIÓN DE PAGO

LA CORPORACIÓN FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS "CORFRESNOS" E.S.P pagará al Contratista el valor del contrato DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000) M/CTE, 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 COMO PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL PERSONAL DEL MANTENIMIENTO Y MEJORAMIENTO DEL ALUMBRADO PUBLICO MUNICIPAL EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No 094 DEL 16 DE ENERO DE 2026.

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: $ 3.000.000

CORRESPONDIENTE A: No DE PAGO 1 ANTICIPO [ ] PAGO ANTICIPADO [ ] PAGO ÚNICO [ ]

OTRO [ ] CUAL? [ ]

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	$	18,000,000.00
2	ADICIONES	$	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**18,000,000.00**
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	3,000,000.00
6	SALDO POR CANCELAR	$	**15,000,000.00**

DISPONIBILIDAD PRESUP. No. 246

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 260

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

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