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 EXPEDICION			NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	TELEFONO O EXTENSIÓN
30	9	2026	FABIO CASTAÑO HERRERA - SECRETARIO GENERAL - CORFRESNOS E.S.P.	2581421
DÍA	MES	AÑO		

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	NIT O C.C.No.
ELIANA GAONA NIETO	1.109.291.905

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

			DD	MM	AA
CONTRATO	No.	51	SUSCRIPCION	1	7	2026
ADICION	No.		SUSCRIPCION			
SUSPENSIÓN	No.		FECHA INICIO			

FECHA DE INICIO: DD 1 | MM 7 | AA 2026

FECHA TERMINACION SUSPENSIÓN:

PLAZO EJECUCION: CIENTO OCHENTA Y TRES (183) DÍAS

PARA PRESTACION DE SERVICIOS

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

	DD	MM	AA		DD	MM	AA
DESDE	1	9	2026	HASTA	30	9	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 QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MCTE ($15.360.000) MONEDA LEGAL, mediante actas parciales, 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), 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 LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL PARA REALIZAR EL APOYO A LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA CORPORACIÓN.FRESNENSE DE OBRAS SANITARIAS 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: $ 2.560.000

CORRESPONDIENTE A: No DE PAGO 3 ANTICIPO [ ] PAGO ANTICIPADO [ ] PAGO ÚNICO [ ]

OTRO [ ] CUAL? [ ]

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	$	15,360,000.00
2	ADICIONES	$	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**15,360,000.00**
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	**5,120,000.00**
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	2.560.000.00
6	SALDO POR CANCELAR	$	**7,680,000.00**

DISPONIBILIDAD PRESUP. No. 242

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 257

FIRMA DEL SUPERVISOR
FABIO CASTAÑO HERRERA - SECRETARIO GENERAL - CORFRESNOS E.S.P.

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