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: 15 (DÍA) / 10 (MES) / 2026 (AÑO)

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

II. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: VALENTINA JARABA BLANCO

NIT O C.C.No.: 1.005.488.608

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

				DD	MM	AA
CONTRATO	No.	90	SUSCRIPCION	15	9	2026
ADICION	No.		SUSCRIPCION			
SUSPENSIÓN	No.		FECHA INICIO			

FECHA DE INICIO: DD 15 / MM 9 / AA 2026

FECHA TERMINACION SUSPENSIÓN:

PLAZO EJECUCIÓN: SETENTA Y SIETE (77) DÍAS

PARA PRESTACION DE SERVICIOS

PERIODO CERTIFICADO O FACTURADO

	DD	MM	AA		DD	MM	AA
DESDE	15	9	2026	HASTA	14	10	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 por CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($5.200.000) MONEDA LEGAL, mediante dos (2) pagos mensuales de DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000) MONEDA LEGAL cada uno, previa verificación de la prestación efectiva del servicio y cumplimiento de las actividades contratadas. Para cada pago, el Contratista deberá presentar el respectivo informe de actividades, la factura o cuenta de cobro, los soportes que acrediten el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensión y ARL, según corresponda y de acuerdo con el IBC), documentos que deberán ser recibidos a satisfacción por parte del supervisor del contrato. La Empresa efectuará las deducciones y retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia.

OBJETO CONTRACTUAL

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 189 DE 2026, EN EL MARCO DEL PGIRS DEL MUNICIPIO DE FRESNO.

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: $ 2.600.000

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

OTRO [ ] CUAL? [ ]

ESTADO PRESUPUESTAL

1	VALOR DEL CONTRATO	$	5,200,000.00
2	ADICIONES	$	
3	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$	**5,200,000.00**
4	VALOR CANCELADO ACUMULADO	$	
5	VALOR PRESENTE PAGO	$	2,600,000.00
6	SALDO POR CANCELAR	$	**2,600,000.00**

DISPONIBILIDAD PRESUP. No. 418

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 421

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

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