RTVC Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código: P-F-22
		Versión: 6
	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA	Fecha: 26/07/2016

NOMBRE DE CONTRATISTA:	**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO SOLUCIONES DE AUDIO Y VIDEO - SAVI**
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**830,126,649-2**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Objeto del Contrato: El contratista se obliga con RTVC bajo la modalidad de administración delegada a prestar los servicios y realizar todos los trámites y gestiones que aseguren la adquisición de todos los bienes y servicios que requiere el canal institucional para llevar a cabo la producción y transmisión de los productos audiovisuales de la Presidencia de la República.

Número de contrato CTO 1288 de 2017	Mayor cuantía _X_ Menor Cuantía ____ Mínima Cuantía ____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	miércoles, 1 de noviembre de 2017
FECHA DE APROBACION DE LA POLIZA	miércoles, 1 de noviembre de 2017
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	No Aplica
PLAZO INICIAL:	30 de junio 2018
PRORROGAS:	No aplica
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	ANTV Resolución 003 2017 Presidencia $58.741.795 ANTV Resolución 003 2017 Vice presidencia $47.058.641
PERIODO CERTIFICADO:	del 1 de diciembre 2017 al 31 de diciembre de 2017
NUMERO DE PAGO:	Segundo pago componente fijo

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	1260 de 02 de enero de 2018

SEÑALE CON UNA - X - EL CASO QUE APLIQUE

GASTOS DE PRODUCCIÓN: _____	GASTOS DE VIAJE____
ADMINISTRACIÓN DELEGADA REEMBOLSO: ____	COMISIÓN___
ANTICIPO:_____	PAGO ANTICIPADO:____

ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

En mi calidad de interventor y/o supervisor certifico que se ha realizado verificación del informe de actividades, que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.
Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista que originan el pago de esta certificación, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

Anexos: (Esta certificación se debe firmar en una sola página, anexe información adicional)

Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO _x____

(* Diligenciar formato Código GAD-GB-FO4- Gestión de Bienes – Control Ingreso de Activos -Subgerencia Soporte Corporativo.)

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 2,123,912,436
ADICIONES:	
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 405,800,436
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 1,612,311,564
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	NA
AMORTIZACIÓN:	NA
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 105,800,436

Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	SI: _____ NO APLICA: __x____

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral o Parafiscales del período certificado, de los cuales se anexa una copia.

Igualmente certifico que se entregan los documentos al contratista para el trámite correspondiente, con destino a la Central Única de Recepción de Cuentas CURC, para que los remita a la Oficina Asesora Jurídica o al profesional de Contratación Menor en _____ folios que se adjuntaran a la carpeta del contrato como soporte de la ejecución contractual.

OBSERVACIONES ADICIONALES:	NA

La presente se firma a los 4 de enero de 2018

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
MARIA XIMENA VIÑA CASTRO
JEFE DE GRUPO CANAL INSTITUCIONAL CON FUNCIONES DE DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL

Proyectó: Jforero