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

NOMBRE DE CONTRATISTA:	**CG PRODUCCIONES Y EVENTOS SAS**
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**900.384.043-9**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: *EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a prestar los servicios de producción y emisión via streaming de los productos audiovisuales de Canal Institucional.*

NO. DE CONTRATO: 989-2017	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía ___**X**____ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*18 DE JULIO DE 2017*
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	*19 DE JULIO DE 2017*
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	*N/A*
PLAZO INICIAL:	*El término de ejecución del contrato será a partir de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el 31 de diciembre de 2017*
PRORROGAS:	*N/A*
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	*Recursos Propios así:* *Contrato Interadministrativo: 059-2017 – Consejo Superior de la Judicatura -CENDOJ*
PERIODO CERTIFICADO:	*DEL 19 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DE 2017*
NUMERO DE PAGO:	*1 PAGO*

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	No. Factura: 874 – 24 de Agosto de 2017 No. Factura: 875 – 24 de Agosto de 2017 No. Factura: 876 – 24 de Agosto de 2017

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:

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

Bienes adquiridos con cargo a este contrato:SI *_____ NO _____
(* 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:	$ 220.000.000
ADICIONES:	$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$ 0*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 190.450.000
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	*N.A.*
AMORTIZACIÓN:	*N.A*
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	*$ 29.550.000*
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al	**SI:** _____ **NO APLICA:** _____

plan del manejo de inversión del mismo.	

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:	

La presente se firma a los 28 días del mes agosto de 2017

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: TATIANA SANCHEZ CHINCHILLA
CARGO: DIRECTORA CANAL INSTITUCIONAL

Elaboró: Iherrera