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 sus servicios de producción y emisión vía streaming de los productos audiovisuales de Canal Institucional.*

NO. DE CONTRATO: 582-2018	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía ___X___ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*26 DE ENERO DE 2018*
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	*29 DE ENERO DE 2018* *28 DE MARZO DE 2018*
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	*Modificación No.1 del 08 de Marzo de 2018*
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 2018*
PRORROGAS:	*N.A*
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	• RES 210/18 CUBRIMIENTO ELECCIONES LEGISLATIVAS 2018 $ 5.000.000 • Recursos propios cargado al: Contrato Interadministrativo 234-2018 INVIMA - Rendición de Cuentas: $ 3.950.000
PERIODO CERTIFICADO:	*Del 01 de marzo al 28 de marzo de 2018*
NUMERO DE PAGO:	*2 PAGO*

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	*No. Factura: 1003 Fecha: 02 de abril de 2018* *No. Factura: 1004 Fecha: 02 de abril 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:

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:	$ 5.000.000
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$13.400.001*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 202.649.999
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	*N.A.*

AMORTIZACIÓN:	*N.A*	
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	*$8.950.000*	
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	**SI:** _____	**NO APLICA:** _____

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral o Parafiscales del periodo 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 05 días del mes de abril de 2018.

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: MARIA XIMENA VIÑA CASTRO
CARGO: JEFE DE GRUPO CANAL INSTITUCIONAL

Elaboró: Iherrera
Reviso: Rpeña
Reviso: Mrodriguez