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 977 de 2018	Mayor cuantía _X_ Menor Cuantía ____ Mínima Cuantía ____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	31 de agosto 2018
FECHA DE APROBACION DE LA POLIZA	01 de septiembre 2018 y de 01 de octubre de 2018
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	prorroga 01 modifica el plazo hasta el 10 de octubre de 2018
PLAZO INICIAL:	el plazo del presentre contrato será a partir del 01 de septiembre de 2018, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y hasta el 30 de septiembre de 2018 o hasta el agotamiento de recuros del componente variable lo que primero ocurra
PRORROGAS:	prorroga 01 modifica el plazo hasta el 10 de octubre de 2018
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	Resolución ANTV 1070 2018 Presidencia de la República
PERIODO CERTIFICADO:	de 1 de septiembre a 30 de septiembre
NUMERO DE PAGO:	Primer pago componente Fijo

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	Factura 1308 de oct 1 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:	$ 345,218,594
ADICIONES:	$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 150,000,000
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 88,500,000
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	NA
AMORTIZACIÓN:	NA
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 106,718,594

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 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:	NA

La presente se firma a los 3 de octubre de 2018

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
ADRIANA LOPEZ CORREA
SUBGERENTE DE TELEVISIÓN

Vo Bo: Maria Ximena Viña Castro, Jefe de Grupo Canal Institucional
Proyectó: Jforero