| RTVC Sistema de Medios Públicos | GESTIÓN DE PROVEEDORES | Código: P-F-22 |
|---|---|---|
| | | Versión: 7 |
| | CERTIFICACIÓN DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | Fecha: 4/10/2018 |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DE CONTRATISTA:** | **Dayana Jakelin Rodriguez Bernal** |
| **IDENTIFICACIÓN (NO. CÉDULA O NIT):** | **1.022.414.593** |

**INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

**OBJETO DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON RTVC A PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA PRODUCCIÓN DE CONTENIDOS INFORMATIVOS PARA RADIO NACIONAL DE COLOMBIA DE LA SUBGERENCIA DE RADIO.

| | |
|---|---|
| **NO. DE CONTRATO: 1153 DE 2018** | Mayor cuantía ____ Menor Cuantía ___ Mínima cuantía __X__ |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:** | 25 de Octubre de 2018 |
| **FECHA APROBACIÓN PÓLIZA:** | N/A |
| **MODIFICACIONES AL CONTRATO:** | N/A |
| **PLAZO INICIAL:** | Hasta el 29 de Diciembre de 2018 |
| **PRÓRROGAS:** | N/A |
| **FUENTE DE FINANCIACIÓN:** | Resolución 022 de 2018 FONTIC |
| **PERIODO CERTIFICADO:** | DEL 25 DE OCTUBRE DE 2018 AL 14 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| **NÚMERO DE PAGO:** | 1 |

| | |
|---|---|
| **NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)** | N.A. |

**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 I-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

**SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN**

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 5.377.121 |
| **ADICIONES:** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:** | $ 0 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 3.722.622 |
| **VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)** | N.A. |
| **AMORTIZACIÓN:** | N.A |
| **VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:** | $ 1.654.499 |

| | |
|---|---|
| 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 adjuntará a la carpeta del contrato como soporte de la ejecución contractual.

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES ADICIONALES:** | Se desempeñó en Radio Nacional de Colombia |

La presente se firma a los 15 días del mes de Noviembre de 2018.

**LORENA VEGA BOSSIO**
Directora de Radio Nacional de Colombia