

 Sistema de Medios Públicos	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código: P-F-22
		Versión: 7
	CERTIFICACIÓN DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION	Fecha: 4/10/2018

NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNION TEMPORAL ACT – Ci2
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	901.263.627-4

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: “EL CONTRATISTA se compromete con – RTVC- a prestar servicios para la Administración, Operación, y Mantenimiento de la infraestructura técnica y civil de emisión, transporte y transmisión de la radio y televisión públicas a nivel nacional y regional, dando cumplimiento a las obligaciones, acuerdos de niveles de servicio, a los requerimientos establecidos en el anexo técnico que hace parte integral del contrato, y a todas las demás condiciones establecidas tanto en las reglas de participación, adendas, anexos, la propuesta misma, a las demás que correspondan según su naturaleza, entre otros.	
NO. DE CONTRATO: 439 - 2019	Mayor cuantía ☒ Menor Cuantía ☐ Mínima cuantía ☐
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	Marzo 13 de 2019
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	Marzo 14 de 2019
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	N/A
PLAZO INICIAL:	Noviembre 30 de 2019
PRORROGAS:	N/A
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	(\$754.768.594)TRANSFERENCIAS OPERACIÓN AOM/ 2019 – Antv
PERIODO CERTIFICADO:	Mayo de 2019
NUMERO DE PAGO:	2

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	Factura No. 5 de Junio 28 de 2019 Cuenta de Cobro No. 009 de Junio 28 de 2019
------------------------------------	---

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 ☒
(* Diligenciar formato I-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 26.173.049.152
ADICIONES:	N.A
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	\$ 3.257.361.378
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	\$ 22.160.919.180
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	\$ 2.617.304.915
AMORTIZACIÓN:	\$ 1.308.652.457
VALOR GASTO S REEMBOLSABLES:	\$ 1.019.966.264
VALOR SERVICIO	\$ 1.043.454.787
VALOR TOTAL:	\$ 2.063.421.051
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	\$ 754.768.594
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo.	SI: ☐ NO APLICA: ☒

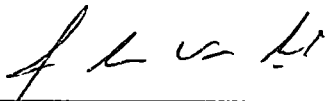
Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral o Parafiscales del periodo certificado, de los cuales se anexa una copia.

	GESTIÓN DE PROVEEDORES	Código: P-F-22
		Versión: 7
	CERTIFICACIÓN DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION	Fecha: 4/10/2018

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:	N/A
-----------------------------------	-----

La presente se firma a los 28 días del mes de junio de 2019.



FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: LUIS ALFONSO VARGAS AMADO
CARGO: COORDINADOR ÁREA INGENIERÍA DE RED