PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN	**FORMATO:** INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS **PROCESO:** FINANCIERA	Versión: 2 Fecha: 31/07/2022 Código: FI-F-07

1. DEPENDENCIA					**PERIODO A COBRAR**			
OFICINA DE PRENSA					Desde:	17	5	2024
					Hasta	8	7	2024
1.2. INFORME No.	1	**1.3. PARCIAL**		**1.4. FINAL**	X	CONTRATO / ORDEN DE COMPRA No.		067-2024

1.5. OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN Y POSTPRODUCCIÓN PARA EL EVENTO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE A NACIÓN		
1.6. CONTRATISTA:	RAFAEL POVEDA TELEVISIÓN S.A.S.	**Tipo de Documento:**	NIT
		IDENTIFICACIÓN:	830.114.498-5
1.7. SUPERVISOR:	CARLOS ALBERTO GARCÍA NEIRA	**IDENTIFICACIÓN:**	80.495.076
	PAULA ÁNDREA ANGEL MELÉNDEZ		1.140.817.383

1.8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Marcar X según**) :** En meses ( ) En días (X)	52 días	**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**	**17**	**5**	**2024**
1.9. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 62.963.619	**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**	**8**	**7**	**2024**

2. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

2.1. CONTRATO / ADICIÓN / REDUCCION	2.2 RP No.	FECHA	VIGENCIA	VALOR	ADICIÓN (ES)	REDUCCIÓN (ES)	- LIBERACIÓN (ES) +SUSTITUCION(ES)	VALOR DEFINITIVO
Contrato Inicial	291524	16/05/2024	2024	$ 62.963.619,00				$ 62.963.619,00
		TOTAL		$ 62.963.619,00	$ -	$ -	$ -	**$ 62.963.619,00**

3. GARANTÍAS

COMPAÑÍA DE SEGUROS O SU EQUIVALENTE:			SEGUROS DEL ESTADO S.A.			Fecha Expedición:		16/05/2024
						Fecha Aprobación:		16/05/2024
No. De PÓLIZA O SU EQUIVALENTE	AMPARO ASEGURADO	% ASEGURADO / SMMLV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		3.1 MODIFICACIONES REALIZADAS A LAS PÓLIZAS		
				Desde	Hasta	Desde	Hasta	Vr. ASEGURADO
17-44-101214886	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30%	18.889.086,00	15/05/2024	20/10/2024	15/05/2024	18/11/2024	18.889.086,00
17-44-101214886	CALIDAD DEL SERVICIO	20%	12.592.724,00	15/05/2024	20/10/2024	15/05/2024	18/11/2024	12.592.724,00
17-44-101214886	PAGO DE SALARIOS	5%	3.148.181,00	15/05/2024	20/06/2027	15/05/2024	18/07/2027	3.148.181,00

4. MODIFICACIONES AL CONTRATO

4.1. TIPO MODIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN	NÚMERO	FECHA SUSCRIPCIÓN	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FIN	VALOR
Prórroga	1	17/06/2024	20 días	18/06/2024	8/07/2024	

5. TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA

Fecha	Valor Pagado	Saldo a favor Contratista (valor)	Saldo a liberar (valor)

6. RELACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS ADQUIRIDOS SEGÚN CPC

6.1. INFORMACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL			6.2. DESAGREGACIÓN A NIVEL DE PRODUCTO O SERVICIO (USO PRESUPUESTAL)		
(1) Código rubro Presupuestal	(1) Descripción Rubro Presupuestal (Nivel Ordinal)	(3) Valor	(2) Código del producto o servicio (Al máximo nivel de desagregación según el CPC adaptado a CCP)	(2) Descripción (nombre) del producto o servicio	(3) Valor
A-02-02-02-008-004	SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES, TRANSMISIÓN Y SUMINISTRO DE INFORMACIÓN	62.963.619,00	A-02-02-02-008-004-06	SERVICIOS DE PROGRAMACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y TRANSMISIÓN DE PROGRAMAS	62.963.619,00
TOTAL AFECTACION PRESUPUESTAL ESTA CUENTA:		$ 62.963.619,00	TOTAL AFECTACION USOS DESAGREGADOS ESTA CUENTA:		$ 62.963.619,00

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR:					ANTICIPO:			
	Contrato	$62.963.619,00	Adición (es):	$ -		Base:		Valor:
	Oferta		Reducción (es):	$ -		Porcentaje:		$ -
Vr Definitivo Contrato :		$62.963.619,00	Liberación (es):	$ -				

INFORME DE EJECUCIÓN:

7.1. NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	7.2. FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO / NC / ND			7.3. AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	7.4. VALOR NETO DE AMORTIZACIÓN	7.5. SALDO POR EJECUTAR	CONCEPTO
	FECHA	PREFIJO Y NÚMERO	VALOR				
1	8-jul-24	RP 848	$ 62.963.619,00	$ -	$ 62.963.619,00	$ -	Servicio producción Rendición de cuentas de la Procuraduría
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	

				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
ACUMULADO:		**100,00%**	$ 62.963.619,00	**$ -**	$ 62.963.619,00		

Anticipo por amortizar	$ -	**Valor de la presente certificación**	$ 62.963.619,00

8. INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8.1. OBLIGACIÓN CONTRACTUAL y/o ACTIVIDAD	8.2. DESCRIPCIÓN	8.3. SOPORTES / OBSERVACIONES
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN Y POSTPRODUCCIÓN PARA LLEVAR A CABO EL PROCESO DE RENDICIÓN DE CUENTAS DE LA	INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTA

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados y/o interventoría de los trabajos ejecutados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

9. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que presento mensualmente son:

Aportes en Seguridad Social (Aplica sólo a Personas Naturales)

CERTIFICACIÓN	IBC	PENSION Y FSP	SALUD	ARL	Mes Cotizado	No. Planilla	Fecha de Pago	
		Aporte Aplicable	Aporte Aplicable	Aporte Aplicable				
1								Mensualmente, presento la copia del pago de la planilla por el pago obligatorio al Sistema de Seguridad Social, en cumplimiento del decreto 1273 de 2018; y mis aportes son derivados del ingreso facturado o cobrado mediante la presentación del documento equivalente y en ejecución del contrato referido en la 1a sección de la presente acta.
2	$ -	$ -	$ -	$ -				
3	$ -	$ -	$ -	$ -				
4	$ -	$ -	$ -	$ -				
5	$ -	$ -	$ -	$ -				
6	$ -	$ -	$ -	$ -				
7	$ -	$ -	$ -	$ -				
8	$ -	$ -	$ -	$ -				
9	$ -	$ -	$ -	$ -				
10	$ -	$ -	$ -	$ -				
11	$ -	$ -	$ -	$ -				
12	$ -	$ -	$ -	$ -				
ACUMULADO	-	-	-	-				

Firma contratista (solo si es persona natural)

Para constancia de lo anterior, el presente informe se firma el día: lunes, 8 de julio de 2024

ESTADO GENERAL DE LAS ACTIVIDADES O PRODUCTOS ENTREGADOS

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

CARLOS ALBERTO GARCÍA NEIRA
C.C. 80.495.076
Supervisor o Interventor

PAULA ÁNDREA ANGEL MELÉNDEZ
C.C. 1.140.817.383
Supervisor o Interventor

Anexos:
Factura(s) o Documento(s) de Cobro
Planilla de Aportes SS pagada
Acta de Inicio
Otras actas o documentos según forma de pago
Otros documentos

C.C.
Supervisor o Interventor

C.C.
Supervisor o Interventor

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento