| RTVC 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: | CG PRODUCCIONES Y EVENTOS S.A.S |
| IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT): | 900.384.043-9 |

***INFORMACIÓN CONTRACTUAL***

| | | | |
|---|---|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** se obliga para con -RTVC- a prestar los equipos y servicios necesarios para la distribución de contenidos en vivo mediante la difusión de audio y video en Internet, en la modalidad de paquetes, asegurando la difusión y publicación con alta calidad de los contenidos que se generen en los diferentes eventos que realice RTVC, de acuerdo con los requerimientos técnicos descritos en el Anexo - Especificaciones Técnicas. | | | |
| NO. DE CONTRATO: 1103-2019 | Mayor cuantía X | Menor Cuantía _____ | Mínima cuantía_____ |
| FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO: | 26 de julio de 2019 | | |
| FECHA APROBACIÓN POLIZA: | 26 de julio de 2019 | | |
| MODIFICACIONES AL CONTRATO: | N/A | | |
| PLAZO INICIAL: | 31 de diciembre de 2019 | | |
| PRORROGAS: | N/A | | |
| FUENTE DE FINANCIACIÓN: | *CONV. 498/2019 PROGRAMACIÓN RADIO ($ 47.464.911) + REC. PROPIOS – CONVERGENTES ($ 36.079.274)* | | |
| PERIODO CERTIFICADO: | N/A | | |
| NUMERO DE PAGO: | Pago No.5 | | |

| | |
|---|---|
| NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR) | 1332 del 11 de Diciembre 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: | $ 619.428.643 |
| ADICIONES: | N/A |
| VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA: | $ 372.590.021 |
| VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR | $ 163.294.437 |
| VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE) | N/A |
| AMORTIZACIÓN: | N/A |
| VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN: | $ 83.544.185 |

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

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES ADICIONALES: | N/A |

La presente se firma a los 11 días del mes diciembre de 2019.

**FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR**
**NOMBRE: ORLANDO BERNAL DÍAZ**
**CARGO: DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS CONVERGENTES**

**Vo. Bueno: Dora Alicia Brausin Pulido – Subgerente de Radio**