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:	**JORGE ANDRÉS FORIGUA VARGAS**
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**80.850.025**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA se obliga con **-RTVC-** a la prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades jurídicas que se adelantan a través de la OAJ y las requeridas en todas modalidades y etapas contractuales en los procesos que adelanta la Coordinación de Procesos de Selección derivadas de los requerimientos de las unidades misionales de **-RTVC-.**	
NO. DE CONTRATO: 054-2020	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía ___X___ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*30 de enero de 2020*
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	*30 de enero de 2020*
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	*No aplica.*
PLAZO INICIAL:	El plazo del contrato será por diez (10) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.
PRÓRROGAS:	*No aplica.*
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	*RECURSOS PROPIOS – ADMINISTRACIÓN - $213.333*
PERIODO CERTIFICADO:	*30 de Enero de 2020*
NUMERO DE PAGO:	*1*

No. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	*NA*

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:	$64.000.000
ADICIONES:	*N/A*
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$0*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$63.786.667
VALOR ANTICIPO: (EN CASO DE QUE APLIQUE)	*N.A.*
AMORTIZACIÓN:	*NA*
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	***$213.333***

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 adjuntarán a la carpeta del contrato como soporte de la ejecución contractual.

OBSERVACIONES ADICIONALES:	

La presente se firma a los 2 días del mes de marzo de 2020.

NOMBRE: JULIANA SANTOS RAMIREZ
CARGO: Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Revisó: Darwin Ricardo León Segura - Coordinador de Procesos de Selección