## 1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

| | |
|---|---|
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: RICARDO RUEDA CASTIBLANCO** | |
| **IDENTIFICACIÓN (No. CEDULA O NIT): 1015420267** | |
| **No. DE CONTRATO**: 1490/2025 | Mayor cuantía _____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía___X_____ |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | DESARROLLAR ACTIVIDADES DE GRAFICACION CON EQUIPO PARA LAS NECESIDADES DE RTVC. |
| **FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:** | 21/05/2025 |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:** | 21/05/2025 |
| **MODIFICACIONES AL CONTRATO:** | N/A |
| **PLAZO INICIAL:** | El plazo de ejecución del contrato será por el termino de SEIS (6) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, esto es i) aprobación de la Garantía Única, si la hubiere, y i) expedición del registro presupuestal. |
| **PRORROGAS:** | N/A |
| **FUENTE DE FINANCIACIÓN:** | RESOL 0019/2025 TRANSF CTE ( FUNC Y OPERAC) |
| **PERIODO CERTIFICADO:** | Del 1 de junio al 30 de junio de 2025 |
| **NUMERO DE PAGO:** | 2 |

| | |
|---|---|
| **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: _____** |

## 2. ESTADO DE EJECUCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

**2.1. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECIFICAS:** Para el periodo certificado el contratista cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato; con respecto a las obligaciones específicas, el contratista cumplió con las actividades derivadas de estas. A la fecha el contrato se ha desarrollado de manera normal sin inconvenientes de tipo jurídico, financiero, contable o técnico.

**2. 2. ESTADO Y AVANCE DEL CONTRATO:**
El contrato se encuentra EN EJECUCIÓN, con un porcentaje de avance del **22,22%**

**2.3. NOVEDADES QUE SE PRESENTARON DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

**2.4. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES.**

Certifico que el contratista realizó el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, conforme a las siguientes consideraciones:

| | |
|---|---|
| **Número de Planilla:** | 87080425 |
| **Periodo cotizado:** | Mayo de 2025 |

**2.5 GARANTIAS:**

**Póliza No. _____ 11-47-101034245_____**
**Compañía Aseguradora _____SEGUROS DEL ESTADO S.A__**

| | | | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| **Amparo** | **Porcentaje amparado** | **Valor** | **Fecha inicial** | **Fecha final** |
| CUMPLIMIENTO | 10% | $ 3,900,000.00 | 21/05/2025 | 30/05/2026 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 10% | $ 3,900,000.00 | 21/05/2025 | 30/05/2026 |

**2.6 VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS, FINANCIEROS -CONTABLES Y JURÍDICOS:**

**2.6.1. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

a. Existe un expediente del contrato completo, actualizado y que cumple con las normas en materia de archivo.
b. La documentación producida en la etapa precontractual reposa en el expediente del contrato.
c. Se lleva estricto control sobre la correspondencia producida con el contratista, así como de la información y documentos generados durante la ejecución del contrato.
d. Se atendieron, tramitaron y resolvieron todas las consultas elevadas por el contratista derivadas del desarrollo de la actividad contractual.
e. Se tramitaron las solicitudes de ingreso del personal y equipos del contratista o de personas externas a las áreas de influencia del contrato.
f. Se exige el cumplimiento de las normas de seguridad, higiene, salud ocupacional y ambiental que sean aplicables, en conjunto la Coordinación de Talento Humano.
g. Se garantiza la publicación de los documentos que se deriven como consecuencia de la ejecución de contrato en la plataforma SECOP II, así como todos aquellos que tengan que ver con su finalización.

**2.6.2. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS**

a. Se veló por el cumplimiento de las normas, especificaciones técnicas y procedimientos previstos para la ejecución de las actividades contractuales y postcontractuales.
b. Se verificó la prestación de los servicios, de conformidad con lo pactado en el contrato, dejando la constancia y justificación escrita respectiva.
c. Se realiza la verificación, cuando hay lugar a ello, del reintegro a RTVC de los equipos, elementos y documentos suministrados, para lo cual se constata su estado y cantidad.
d. Se certifica el cumplimiento del contrato en este periodo.

**2.6.3. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS FINANCIEROS Y CONTABLES**

a. Se revisó, elaboró y suscribió los documentos necesarios para efectuar los pagos pactados dentro del contrato, incluyendo el recibo a satisfacción de los servicios objeto del mismo y los demás documentos establecidos para dicho trámite.
b. Se revisó y aprobó las facturas y/o cuentas de cobro presentadas por el contratista.
c. Se tramitó ante la dependencia de RTVC correspondiente, las solicitudes de pago del contratista.
d. Se verificaron los soportes necesarios para el pago según la ejecución del servicio prestado.
e. Se realizó seguimiento y control de los recursos ejecutados y por ejecutar durante la ejecución del contrato.
f. Se verificó que el contrato está debidamente soportado con los recursos presupuestales requeridos.
g. Se veló por la correcta ejecución presupuestal del contrato.
h. Se verificó, de conformidad con las planillas de pago presentadas, el cumplimiento de las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral a cargo del contratista.
i. Para la última cuenta se elabora y suscribe junto con el contratista el acta de finalización y recibo a satisfacción de contrato, y en los casos en que aplique, se elabora y adelanta el trámite de vistos buenos y suscripción del acta de liquidación del contrato.

**2.6.4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS LEGALES O JURIDICOS**

a. Una vez suscrito el contrato, se verificó y exigió que se otorguen las garantías pactadas, en caso de ser solicitadas, y se veló porque éstas permanezcan vigentes hasta su liquidación.
b. Se veló por el cumplimiento de las obligaciones contractuales generadas con relación al contrato suscrito.
c. Se verificó que la ejecución contractual se desarrolle dentro del plazo o vigencia del contrato, y de acuerdo con los valores pactados.

**Bienes adquiridos con cargo a este contrato: SI *_____ NO __X____**
(*En caso de SI Diligenciar formato M-F-1 Formato Control Ingreso de Activos)

## 3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 39.000.000 |
| **ADICIONES:** | $ 0 |
| **REDUCCIONES:** | $ 0 |
| **VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:** | $ 2.166.667 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | **$ 30.333.333** |
| **VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)** | N/A |
| **AMORTIZACIÓN:** | N/A |
| **VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:** | $ 6.500.000 |
| Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo al plan del manejo de inversión del mismo. | **SI:** _____ **NO APLICA:** ___**X**___ |

| | |
|---|---|
| **OBSERVACIONES ADICIONALES:** | De acuerdo con lo establecido en el Decreto 1273 de 2018, EL CONTRATISTA deberá allegar copia del pago de la seguridad social por los días correspondientes al mes de JUNIO de 2025, en los cuáles prestó sus servicios.<br>En caso de que no envíe la información al supervisor del contrato dentro de los 30 días hábiles siguientes al vencimiento del plazo para el pago de aportes a salud, pensión, riesgos laborales y parafiscales por medio de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA), según los dos últimos dígitos del número de identificación de EL CONTRATISTA, se procederá por parte de RTVC a oficiar a la UGPP para que tome las medidas del caso. |

4. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:** En mi calidad de supervisor, certifico que se ha realizado la verificación del informe de actividades presentado por el contratista, evidenciando que el mismo ha cumplido a satisfacción con las obligaciones contractuales para el periodo certificado.

   Se anexa informe de actividades desarrolladas por el contratista para el trámite de pago correspondiente, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

La presente se firma al 1 día del mes de julio de 2025

Firmado digitalmente por: MARIA PAULA FONSECA GOMEZ
Serial del Certificado: 37a109eb66b17b5043
Entidad: RADIO TELEVISION NACIONAL DE COLOMBIA RTVC S.A.S.
Unidad Organizacional: SUBGERENCIA TELEVISION
Cargo: SUBGERENTE DE TELEVISION
Localización: BOGOTA
Fecha y hora: 01.07.2025 08:48:25

_____

**FIRMA SUPERVISOR**
**NOMBRE:** MARíA PAULA FONSECA GÓMEZ
**CARGO:** Subgerente de Televisión

**Nota1:** Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada.

**Nota 2:** Se acepta la firma física, firma digital o a través de la aceptación mediante medios digitales (correo electrónico), estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999.

**Nota 3:** Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.

# CUENTA DE COBRO

| DATOS PERSONALES | |
|---|---|
| **FECHA:** | 1 de julio de 2025 |
| **CIUDAD DE OPERACIÓN:** | BOGOTÁ |
| **NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS:** | RICARDO RUEDA CASTIBLANCO |
| **NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:** | 1.015.420.267 |
| **DIRECCIÓN:** | CRA 91#99A-34 INT4 APT 102 |
| **TELÉFONO:** | 7711800 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | rruedac20@gmail.com |

| DATOS BANCARIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **ENTIDAD BANCARIA:** | BANCOLOMBIA | | | |
| **NÚMERO DE CUENTA:** | **171-483271-22** | | | |
| **TIPO DE CUENTA:** | AHORROS: | X | CORRIENTE: | |

**CONTENIDO DE LA CUENTA DE COBRO**

**DESCRIPCIÓN ESPECIFICA DE LOS SERVICIOS PRESTADOS Y/O BIENES**

| | |
|---|---|
| **NO. DE CONTRATO:** | 1490-2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Desarrollar actividades de graficación con equipo para las necesidades de RTVC. |

**PERIODO CERTIFICADO**

| NÚMERO DE PAGO | Día | | | | Mes | Año | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | **Desde** | 1 | **Hasta** | 30 | junio | 2025 | $ 6.500.000,00 |
| | **Desde** | | **Hasta** | | | | |
| | **Desde** | | **Hasta** | | | | $ - |
| **VALOR TOTAL A PAGAR** | | | | | | | **$ 6.500.000,00** |

| | |
|---|---|
| **ENTREGABLES:** | Se adjunta la planilla de salud, e informe de actividades. |

"Dando cumplimiento al Art. 17 Parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016, aclaro que para el desarrollo de mi actividad no requiero de la contratación de dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad, por lo tanto solicito sea aplicado el parágrafo 2 Art. 383 del E.T. para efectos de la determinación de la retención en la fuente"

**FIRMA CONTRATISTA**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1015420267 | RICARDO RUEDA CASTIBLANCO | | CARRERA 91-99A-34 | 3115847808 | rruedac20@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-05 | I | 18/06/2025 | 87080425 | $951.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 376.800 | 0 | | 0 | | 0 | 1 | 300 | 0 | 377.100 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 482.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 400 | 0 | 482.800 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 31.500 | | | | 31.500 | 1 | 100 | 31.600 | | | 315 | 31.600 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 60.300 | 1 | 100 | 60.400 | 1 |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 376.800 | 377.100 |
| Pensión | 1 | 482.400 | 482.800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 31.500 | 31.600 |
| CCF | 1 | 60.300 | 60.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 951.000 | 951.900 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1015420267 | RICARDO RUEDA CASTIBLANCO | | CARRERA 91-99A-34 | 3115847808 | rruedac20@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-05 | 2025-05 | I | 18/06/2025 | 87080425 | $951.900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1015420267 | RUEDA CASTIBLANCO RICARDO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.014.400 | 482.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 3.014.400 | 376.800 | 14-23 | 3.014.400 | 2 | 31.500 | CCF24 | 3.014.400 | 60.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

| | |
|---|---|
| **No. DEL CONTRATO:** | **1490-2025** |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Desarrollar actividades de graficación con equipo para las necesidades de RTVC. |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA:** | **RICARDO RUEDA CASTIBLANCO** |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | **MARÍA PAULA FONSECA** |
| **CARGO DEL SUPERVISOR:** | **SUBGERENTE DE TELEVISIÓN** |
| **PERIODO A REPORTAR:** | **DEL 01-06-2025 AL 30-06-2025** |

***Informe de actividades***:

OBLIGACIONES GENERALES: Durante el periodo reportado se cumplió con las obligaciones generales establecidas en el contrato SI __X__ NO ___

La anterior manifestación se hace bajo la gravedad de juramento

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

A continuación, se relacionan las actividades que fueron desarrolladas en virtud de las obligaciones específicas, durante el periodo a reportar, en el marco del contrato suscrito con la entidad:

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS | ACTIVIDADES DESARROLLADAS |
|---|---|
| **1)** Desarrollar los elementos gráficos para ilustrar los productos audiovisuales requeridos por RTVC. | Se desarrollaron elementos para ilustrar los productos audiovisuales:<br><br>Propuesta grafica ciclismo<br>Promo lanzamiento el campo en la radio<br>Graficas especial día del campesino<br>Cabezote ciclismo el mundo rueda por señal<br>Promo 1 expectativa chancho y vaca<br>Promo 2 expectativa chancho y vaca<br>Promo lanzamiento chancho y vaca<br>Créditos cierre no mataras cap 1<br>Créditos cierre no mataras cap 2<br>Créditos cierre no mataras cap 3<br>Créditos cierre no mataras cap 4<br>Créditos cierre no mataras cap 5<br>Créditos cierre no mataras cap 6<br>Créditos cierre no mataras cap 7<br>Créditos cierre no mataras cap 8<br>Créditos cierre documental Sampués<br>Diseño y animación pantallas laterales concierto de la esperanza<br>Diseño y animación sin fines concierto de la esperanza<br>Promo concierto de la esperanza<br>Banner concierto de la esperanza<br>Si fin frase 1 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 2 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 3 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 4 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 5 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 6 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 7 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 8 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 9 concierto de la esperanza<br>Promo campo en la radio<br>Promo campo en la radio día del campesino<br>Mosca 71 años de la tv colombiana Canal Institucional<br>Mosca 71 años de la tv colombiana Señal Colombia |

| | |
|---|---|
| | Cabezote chancho y vaca<br>Transiciones chancho y vaca<br>Barras chancho y vaca |
| **2)** Prestar el servicio de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC S.A.S. aportando los equipos descritos en el alcance del objeto y de acuerdo con las necesidades del proyecto audiovisual. | Se prestaron los servicios de acuerdo con las características y calidades solicitadas por RTVC con los equipos descritos para los proyectos: Promos RTVC, Documental Sampués, No mataras, Concierto de la esperanza, chancho y vaca, campo en la radio, el mundo rueda por señal. |
| **3)** Poner en funcionamiento los equipos de graficación y los accesorios relacionados en el alcance del objeto de acuerdo con las indicaciones dadas por el personal encargado de la actividad de dirección y producción del proyecto. | Se desarrollaron elementos para ilustrar los productos audiovisuales:<br>Propuesta grafica ciclismo<br>Promo lanzamiento el campo en la radio<br>Graficas especial día del campesino<br>Cabezote ciclismo el mundo rueda por señal<br>Promo 1 expectativa chancho y vaca<br>Promo 2 expectativa chancho y vaca<br>Promo lanzamiento chancho y vaca<br>Créditos cierre no mataras cap 1<br>Créditos cierre no mataras cap 2<br>Créditos cierre no mataras cap 3<br>Créditos cierre no mataras cap 4<br>Créditos cierre no mataras cap 5<br>Créditos cierre no mataras cap 6<br>Créditos cierre no mataras cap 7<br>Créditos cierre no mataras cap 8<br>Créditos cierre documental Sampués<br>Diseño y animación pantallas laterales concierto de la esperanza<br>Diseño y animación sin fines concierto de la esperanza<br>Promo concierto de la esperanza<br>Banner concierto de la esperanza<br>Si fin frase 1 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 2 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 3 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 4 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 5 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 6 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 7 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 8 concierto de la esperanza<br>Si fin frase 9 concierto de la esperanza<br>Promo campo en la radio<br>Promo campo en la radio día del campesino<br>Mosca 71 años de la tv colombiana Canal Institucional<br>Mosca 71 años de la tv colombiana Señal Colombia<br>Cabezote chancho y vaca<br>Transiciones chancho y vaca<br>Barras chancho y vaca |
| **4)** Cuidar de los equipos que disponga para la prestación del servicio. RTVC S.A.S. no se hará responsable por pérdida o daño total o parcial de dichos equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del Contratista. | Como contratista cuido y me hago responsable los equipos dispuestos para la prestación del servicio. |
| **5)** Realizar los ajustes de acuerdo con las indicaciones por parte de los encargados de la actividad de dirección, realización y/o persona a cargo del desarrollo y el tratamiento conceptuales del proyecto gráfico. | Se realizaron los ajustes de acuerdo a las indicaciones de los encargados de la dirección, realización y encargados del desarrollo conceptual. |
| **6)** Presentar borradores o storyboard de las gráficas para aprobación del personal encargado de las actividades de dirección, realización o periodísticas, y realizar los ajustes a que haya lugar. | Se presentaron los borradores de las gráficas para aprobación y se hicieron los ajustes pertinentes requeridos por el encargado del proyecto. |
| **7)** Graficar con los parámetros técnicos establecidos, según formatos y codecs requeridos por el centro de emisión de RTVC S.A.S. y de cualquier otro canal en el que los productos sean emitidos. | Se realizaron las gráficas con los parámetros técnicos establecidos según formatos y códecs requeridos por el centro de emisión de RTVC y de cualquier otro canal en el que los productos sean emitidos. |

| | |
|---|---|
| **8)** Diligenciar los formatos establecidos dentro de los procedimientos de postproducción de manera oportuna y correcta. | Diligencié los formatos establecidos dentro de los procedimientos de postproducción de manera oportuna y correcta. |
| **9)** Asistir a las reuniones que sea llamado para la consecución de su objeto contractual | Asistí a las diferentes reuniones a las que fui llamado para el desarrollo de los productos audiovisuales |
| **10)** Disponer de los elementos y equipos necesarios y/o requeridos, para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. | Dispongo de los elementos y equipos necesarios y/o requeridos, para el desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. |
| **11)** Transportar, custodiar y velar por la seguridad de los equipos para el cumplimiento del contrato, cuando sea necesario y bajo su propio riesgo sin que esto represente un costo adicional para la entidad. RTVC no se hará responsable por pérdida total o parcial de los equipos, esta responsabilidad recaerá únicamente en cabeza del CONTRATISTA. | Transporte, custodie y vele por la seguridad de los equipos para el cumplimiento del contrato, siempre que fue necesario y bajo mi propio riesgo. |
| **12)** El contratista se compromete a remitir en los términos señalados por la persona delegada por la Subgerencia de Televisión, la cuenta de cobro, de manera mensual, con sus respectivos anexos y evidencias de acuerdo con el procedimiento establecido en RTVC, para el pago de honorarios. | Remití la cuenta de cobro, de manera mensual, con sus respectivos anexos y evidencias de acuerdo con el procedimiento establecido en RTVC, para el pago de honorarios. |
| **13)** Apoyar en las demás actividades complementarias que se requieran en desarrollo del objeto contractual. | Apoyé en las demás actividades complementarias que se requieran en desarrollo del objeto contractual. |

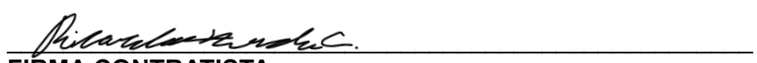
***Observaciones:***

El contrato se ha desarrollado de manera normal durante el período certificado, sin inconvenientes de tipo jurídico, financiero, contable o técnico. Manifiesto haber cumplido con las obligaciones generales y específicas establecidas para el contrato.

Todas las piezas graficas realizadas se encuentran en el siguiente drive:
https://drive.google.com/drive/folders/16ZIkgQkWMZ-IA-3urF51InZ9lEOmLP58?usp=drive_link

**Anexos:**

El presente informe se firma a los 1 días del mes de Julio de 2025.



**FIRMA CONTRATISTA**

VoBo: María Paula Fonseca – Subgerente de Televisión

**Nota 1:** Se aclara que la numeración de las obligaciones específicas y las filas que se incluyan en el documento debe corresponder a lo establecido en cada contrato. En caso de que el contrato se tenga establecido un producto o entregable deberá indicarse en una casilla diferente el porcentaje de avance del mismo.

**Nota 2:** Conforme a lo establecido en la normatividad sobre protección de datos se le informa a quienes lo suscriban que la información acá consignada no está sometida a reserva y puede ser publicada

**Nota 3:** Se acepta la firma física, firma digital (visible o invisible) o a través de la aceptación mediante medios digitales correo electrónico, estos últimos, como mecanismos idóneos conforme a lo establecido en los artículos 6 y 7 de la Ley 527 de 1999; y las directrices internas que respalden o implementen este procedimiento.

**Nota 4:** Si la aprobación de este formato se realiza a través de correo electrónico, se deben archivar los correos junto con el formato diligenciado como evidencia de la aprobación. Así mismo se aclara que esta información no se debe imprimir, esta debe conservarse digitalmente en formato PDF.