RTVC Sistema de Medios Públicos	**GESTIÓN DE PROVEEDORES**	**Código:** P-F-22
		Versión: 8
	CERTIFICACIÓN DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISION	**Fecha:** 22/07/2020

NOMBRE DE CONTRATISTA:	**NEXYSYS DE COLOMBIA S.A.S.**
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**800.035.776-1**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA se obliga con -RTVC- a renovar el licenciamiento por suscripción para las herramientas de métricas de los productos Adobe Analytics que soportan el sistema para la medición de la presencia de -RTVC- en medios digitales, sitios y plataformas Web, conforme establece el Anexo - Requerimientos Técnicos Mínimos.

NO. DE CONTRATO: 1791-2020	Mayor cuantía _____ Menor Cuantía ____x___ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*4/Diciembre/2020*
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	*11/Diciembre/2020*
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	*N/A*
PLAZO INICIAL:	*31/Diciembre/2020*
PRORROGAS:	*N/A*
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	*RESOL 068/20 MEDIOS CONVERGENTES*
PERIODO CERTIFICADO:	*N/A*
NUMERO DE PAGO:	*Único pago*

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	*COA60925 – 17/12/2020*

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 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 que originan el pago de esta certificación, el cual ha sido aprobado y se encuentra disponible en el sistema Orfeo.

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

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	*$262.664.894*
ADICIONES:	*$ 0*
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	*$ 0*
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	*$ 0*
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	*N/A*
AMORTIZACIÓN:	*N/A*
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	*$262.664.894*

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 y parafiscales de conformidad con el articulo ARTÍCULO 2.2.4.2.2.13., del decreto 1072 de 2015 y demás normas concordantes, 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 mínima cuantía 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 18 días del mes diciembre de 2020.

_____

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
LAURA MARCELA PERDOMO FONSECA
COORDINADORA DE GESTIÓN TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN T.I