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:	**BROAD TELECOM S.A. SUCURSAL COLOMBIA**
IDENTIFICACIÓN (NO. CEDULA O NIT):	**900.740.734-7**

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

OBJETO DEL CONTRATO: *EL CONTRATISTA se compromete para con -RTVC- a prestar los servicios de Administración, Operación y Mantenimiento de la infraestructura técnica y civil de emisión, transporte y transmisión de la radio y televisión públicas a nivel nacional y regional, dando cumplimiento a las obligaciones, acuerdos de niveles de SERVICIO y a los requerimientos establecidos.*	
NO. DE CONTRATO: 1580-2020	Mayor cuantía ___**X**____ Menor Cuantía _____ Mínima cuantía_____
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO:	*05 de noviembre de 2020*
FECHA APROBACIÓN POLIZA:	*13 de noviembre de 2020*
MODIFICACIONES AL CONTRATO:	*N/A*
PLAZO INICIAL:	*30 de abril de 2022*
PRORROGAS:	*NA*
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	*RESOL 069/21 MEJORA/MTO CAPC TECNOLOG INST DE LA RED DE TDT: $ 1.332.990.000* *RESOL 006/21 AOM DE LA RED DE RADIO: $ 250.000.000*
PERIODO CERTIFICADO:	*Febrero de 2021*
NUMERO DE PAGO:	*7*

NO. FACTURA Y FECHA (SI HAY LUGAR)	*Factura FE 126 del 26 de marzo de 2021.*

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:	$ 70.456.209.715
ADICIONES:	$ 0
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA:	$ 8.071.298.121
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 60.801.921.594
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	$ 0
AMORTIZACIÓN:	$ 0
VALOR A PAGAR CON ESTA CERTIFICACIÓN:	$ 1.582.990.000
Certifico que el valor autorizado por concepto de ANTICIPO está de acuerdo con el 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 26 días del mes marzo de 2021.

_____

FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR
NOMBRE: JORGE IVÁN MARTÍNEZ JARAMILLO
CARGO: DIRECTOR DE INTERVENTORÍ