Colpensiones	FORMATO AUTORIZACIÓN PARA PAGOS CONTRATO/ACEPTACIONES DE OFERTA/CONVENIOS	CÓDIGO:	GAO-GFI-FMT-021
		VERSIÓN:	2
		FECHA:	12/8/2020

1. Fecha de autorización para pago:	16	Febrero	2023

I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO

2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:	CTO	3. Número y Año:	23 de 2022

4. Objeto: Prestación del servicio de Mesa de Servicio para los usuarios internos y externos que hacen uso de los servicios tecnológicos y de negocio para la Administradora Colombiana de Pensiones - COLPENSIONES.

5. Fecha de inicio:	5	Abril	2022	6. Fecha de terminación:	31	Marzo	2023

7. Nombre contratista:	XOREX DE COLOMBIA SAS
8. Identificación contratista:	NIT: 830.026.811 -0

9. Cesión:	NO	a) A Nombre:		b) Identificación:	

II. AUTORIZACIÓN PARA PAGO CONTRATO / ACEPTACIÓN DE OFERTA

El suscrito supervisor del contrato, **CERTIFICA** que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones contratadas, y en consecuencia, se **AUTORIZA** ordenar el pago de las facturas y/o cuentas de cobro relacionadas a continuación:

Factura / Cuenta de Cobro / Nota Crédito				12. RPM		13. BEPS	
10. Número Factura (Física / Electrónica)	11. Fecha emisión de la factura: DD	MM	AAAA	a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP	a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP
XDCE 7768	14	Febrero	2023	$ 182.264.911	4700007877		
XDCE 7767	14	Febrero	2023			$ 1.841.060	4700007878
14. Valor total autorizado para pago:				**$ 182.264.911**		**$ 1.841.060**	

15. Manejo de Anticipo:	NO	a. Valor a amortizar:		b. Saldo por amortizar	

III. ANEXOS Y OBSERVACIONES

16. Pago parafiscales y/o seguridad social:	X	17. Informe parcial de ejecución y supervisión:	

18. Otros anexos (entregables, informes o productos)**:**

19. Observaciones:

IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO

20. Nombre del Supervisor o Interventor:	RICHARD ALEXANDER RAMIREZ DAZA - CC No. 79.731.659
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	PROFESIONAL MASTER 8
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	VICEPRESIDENCIA DE PLANEACIÓN Y TECNOLOGÍA / DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA TECNOLOGICA



23. Firma del Supervisor o Interventor

CAMPOS EXCLUSIVOS DIRECCIÓN FINANCIERA

No. Acreedor:		Tipo Doc. SAP:	
Pedido RP:		EM-Pos RP:	
Doc. Logístico:		Doc Contable:	
Valor Neto CxP:		Segmento:	
Receptor Pago:		Revisó:	
Elaboró:		Hora:	
Fecha:			

24. Entrada (s) Mercancía:

25. Información de contacto

Jose de Jesus Castillo C. Profesional Master DIT