| 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: | 18 | Octubre | 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 | Mayo | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 8814 | 17 | Octubre | 2023 | $ 199.930.247 | 4700007877 | | |
| XDCE 8813 | 17 | Octubre | 2023 | | | $ 8.330.427 | 4700007878 |
| **14. Valor total autorizado para pago:** | | | | **$ 199.930.247** | | **$ 8.330.427** | |

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

## III. ANEXOS Y OBSERVACIONES

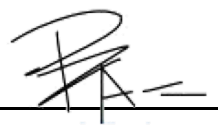
| 16. Pago parafiscales y/o seguridad social: | X | 17. Informe parcial de ejecución y supervisión: | |
|---|---|---|---|

**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