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:	25	Enero	2024

I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO

2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:	CTO	3. Número y Año:	048-2023

4. Objeto: Prestar el servicio de gestión y monitoreo de los dispositivos informáticos de la infraestructura tecnológica de Colpensiones a través de un centro de operaciones de seguridad SOC

5. Fecha de inicio:	20	Agosto	2023	6. Fecha de terminación:	19	Agosto	2024
7. Nombre contratista:	PASSWORD CONSULTING SERVICES S.A.S.						
8. Identificación contratista:	900.175.316-8						
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
1FE2111	24	Enero	2024	$ 39.860.916,67	4700008420		
14. Valor total autorizado para pago:				$ 39.860.916,67		$ -	

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:	X

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

19. Observaciones: Se solicitó un análisis forense para el incidente de Elasticsearch, el cual no fue entregado en el periodo facturado. El informe debe ser entregado el 31 de enero de 2024.

IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO

20. Nombre del Supervisor o Interventor:	INGRID REGINA PETRO GONZÁLEZ /DIEGO FERNANDO FLOREZ CORSO
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	GERENTE DE PREVENCION DEL FRAUDE / GERENTE DE RIESGOS Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	GERENTE DE PREVENCION DEL FRAUDE / GERENTE DE RIESGOS Y SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN

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: Alejandro Alvarez - PM08 - 3014566076