Colpensiones	**FORMATO AUTORIZACIÓN PARA PAGOS CONTRATO/ACEPTACIONES DE OFERTA/CONVENIOS**			CÓDIGO:		GAO-GFI-FMT-021	
				VERSIÓN:		3	
				FECHA:		31/10/2025	
				MARCADO:	I	D	C
					N/A	N/A	N/A

1. Fecha de autorización para pago:	11	12	2025

I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO

2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:	AO	**3. Número y Año:**	014 de 2025

4. Objeto:PRESTAR LOS SERVICIOS DE GESTIÓN INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN A CIUDADANOS COLOMBIANOS RESIDENTES EN ESPAÑA, RESPECTO DE LOS PRODUCTOS, SERVICIOS Y TRÁMITES QUE MANEJA COLPENSIONES Y EL IMPULSO DE CAMPAÑAS QUE PERMITAN POTENCIAR EL CONVENIO DE SEGURIDAD SOCIAL ENTRE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y ESPAÑA BUSCANDO OPORTUNIDADES DE APOYO, IMPULSO Y GESTIÓN DE LAS CAMPAÑAS DE COLPENSIONES A TRAVÉS DE LOS CONSULADOS COLOMBIANOS.

5. Fecha de inicio:	27	2	2025	**6. Fecha de terminación:**	31	12	2025
7. Nombre contratista:	Little Monkey Promocionales y Publicidad BTL SAS						
8. Identificación contratista:	900984675-8						
9. Cesión: SI/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:**			**a. Valor bruto**	**b. Número Pedido/RP**	**a. Valor bruto**	**b. Número Pedido/RP**
	DD	**MM**	**AAAA**				
FE3888	11	12	2025	$ 96.432.602	4700009528		
14. Valor total autorizado para pago:				**$ 96.432.602**		**$ -**	

15. Manejo de Anticipo:	NO	**a. Valor a amortizar:**		**b. Saldo por amortizar**	
16. Periodo de facturación	**FECHA INICIAL**	1/10/2025		**FECHA FINAL**	31/10/2025

III. ANEXOS Y OBSERVACIONES

17. Otros anexos (entregables, informes o productos)**:**	**Entrega de Informes sobre las actividades realizadas**
18. Observaciones:	

IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO

19. Nombre del Supervisor o Interventor: **Jimmy Perilla Rodríguez**	**24. Firma del Supervisor o Interventor**
20. Cargo del Supervisor o Interventor: **Gerente de Servicio y Atención al Ciudadano**	
21. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia: **Vicepresidencia Comercial y de Servicio al Ciudadano**	
22. Entrada (s) Mercancía:	
23. Información de contacto	**Laura Patricia Aduen Espinosa**