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:	12	5	2025

I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO

2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:	CTO	**3. Número y Año:**	77 de 2024

4. Objeto: EL ARRENDADOR concede a COLPENSIONES, a título de arrendamiento, el uso y goce del inmueble ubicado en la Carrera 45 # 128B – 41 Local 4, Centro Comercial Roseta, de la actual nomenclatura de la ciudad de Bogotá, D.C.

5. Fecha de inicio:	19	6	2024	**6. Fecha de terminación:**	18	6	2026
7. Nombre contratista:	D+A S.A.S.							
8. Identificación contratista:	900.094.082-1							
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:			a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP	a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP
	DD	MM	AAAA				
D4291	2	5	2025	47.775.000	4700009001		
14. Valor total autorizado para pago:				**47.775.000**		**$**	**-**

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: El informe parcial de ejecución se entregará a la Dirección Contractual

IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO

20. Nombre del Supervisor o Interventor:	NESTOR RAUL CUBILLOS ROJAS
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	DIRECTOR DE BIENES Y SERVICIOS
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	VICEPRESIDENCIA DE GESTION CORPORATIVA, GERENCIA ADMINISTRATIVA

NESTOR RAUL CUBILLOS ROJAS

Firmado digitalmente por NESTOR RAUL CUBILLOS ROJAS
Fecha: 2025.05.13 14:25:40 -05'00'

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:	5/ 163906
25. Información de contacto	Nohora López - Profesional Master 320-06 Ext. 1608