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:	15	9	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**				
D 4358	1	9	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**	

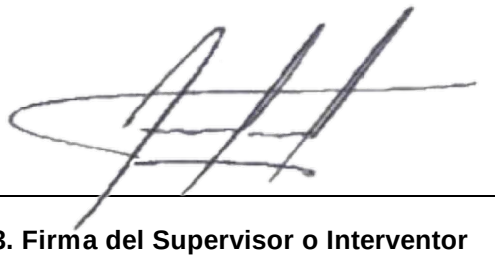
III. ANEXOS Y OBSERVACIONES

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:	ANDRES A. CANO P.
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	PROFESIONAL MASTER 320_06
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	VICEPRESIDENCIA DE GESTION CORPORATIVA, GERENCIA ADMINISTRATIVA



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/ 168208

25. Información de contacto **Andrés A. Cano P - Profesional Master 320-06 Ext. 39108**