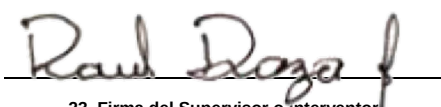


	FORMATO AUTORIZACIÓN PARA PAGOS CONTRATO/ACEPTACIONES DE OFERTA/CONVENIOS		CÓDIGO:	GAO-GFI-FMT-021	
			VERSIÓN:	2	
			FECHA:	12/08/2020	
1. Fecha de autorización para pago:					
		7	10	2024	
I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO					
2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:		CTO		3. Número y Año:	
				074 de 2024	
4. Objeto: Prestación del servicio de mantenimiento preventivo y correctivo cada vez que se requiera, incluyendo el suministro de materiales, equipos, repuestos e insumos necesarios para el funcionamiento de las plantas eléctricas y las UPS, ubicados en las diferentes sedes administrativas, red de oficinas y puntos de atención a nivel nacional de la Administradora Colombiana de Pensiones – COLPENSIONES.					
5. Fecha de inicio:		26	6	2024	6. Fecha de terminación:
					25
			6	2025	
7. Nombre contratista:		NKH ELECTRONICA SAS			
8. Identificación contratista:		900.944.696-1			
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
	DD	MM	AAAA		
107	7	10	2024	\$ 98.819.120	47/8994
14. Valor total autorizado para pago:			\$ 98.819.120		\$ -
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 y supervisión se radicara en la Dirección Contractual .					
IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO					
20. Nombre del Supervisor o Interventor:			RAÚL IGNACIO DAZA FONTALVO		
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:			<div><div>RPM</div><div>5/155806</div><div>Posición 10</div></div>		
25. Información de contacto			Raúl Ignacio Daza Fontalvo 3006146001		