| Colpensiones | 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: DD | MM | AAAA | a. Valor bruto | b. Número Pedido/RP | a. Valor bruto | b. Número Pedido/RP |
| 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:** **RPM** **5/155806** **Posición 10**

**25. Información de contacto** **Raúl Ignacio Daza Fontalvo** **3006146001**