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:	24	7	2023

I. DATOS CONTRATO/ ACEPTACIÓN DE OFERTA/ CONVENIO

2. Contrato /Aceptación Oferta/Convenio:	CTO	**3. Número y Año:**	159 DE 2020

4. Objeto: Prestar de manera integral los servicios de enlaces de conectividad, servicios de terminales de acceso y Centro de Atención (Contact Center) de acuerdo con las especificaciones técnicas determinadas por COLPENSIONES.

5. Fecha de inicio:	8	1	2021	**6. Fecha de terminación:**	30	9	2023
7. Nombre contratista:	UNIÓN TEMPORAL TX (Telefónica Xorex)						
8. Identificación contratista:	Xorex de Colombia SAS NIT 830.026.811-0 Colombiana de telecomunicaciones S.A. ESP NIT 830.122.566-1						
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 (Electrónica)	11. Fecha emisión de la factura: DD	MM	AAAA	a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP	a. Valor bruto	b. Número Pedido/RP
XDCE 8449	21	07	2023			$ 23.006.242	4700006882
NCCXD 299	21	07	2023			$ (2.300.624)	4700006882
XDCE 8448	21	07	2023	$ 552.149.803	4700006884		
NCCXD 309	21	07	2023	$ (55.214.980)	4700006884		
14. Valor total autorizado para pago:				**$ 496.934.823**		**$ 20.705.618**	

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:			

IV. SUPERVISOR AUTORIZA PAGO

20. Nombre del Supervisor o Interventor:	**HERNANDO BLANCO MANCHOLA**
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	**Director de Atención y Servicio**
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	**Dirección de Atención y Servicio**
20. Nombre del Supervisor o Interventor:	**JAIME ADELMO GARZÓN GONZALEZ**
21. Cargo del Supervisor o Interventor:	**Director de Infraestructura Tecnológica (A)**
22. Vicepresidencia/Oficina y Gerencia:	**Dirección de Infraestructura Tecnológica**

23. Firma del Supervisor o Interventor

Jaime A. Garzón González

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:

25. Información de contacto