



## AUTORIZACIÓN DE PAGO

R-RI-73  
10

FECHA:	25/02/2025
CONSECUTIVO TRD:	200-23-01-01-0169-2025
No. CONTRATO/CONVENIO:	200-10-01-12-0171-2024
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales como abogado para la representación judicial y extrajudicial de CORPOURABA, y brindar asesoría jurídica a la corporación.
NOMBRE CONTRATISTA:	Manuel Ferley Patiño Perdomo
NIT/CÉDULA CONTRATISTA:	8.781.068
NOMBRE SUPERVISOR(A):	Erika Higueta Restrepo
NOMBRE COORDINADOR(A):	Elizabeth Granada Ríos
PERIODO Y NÚMERO DE PAGO A CANCELAR:	Pago 7, periodo comprendido entre 25 de enero de 2025 al 24 de febrero 2025
NÚMERO CUENTA BANCARIA BENEFICIARIO:	549-000458-01 ahorro Bancolombia.

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL (Prestación de servicios – Consultoría e Interventoría)	Pago de Salud E.P.S.	Sura	No.	32370401
	Pago de Pensión EMPRESA	Colfondos	No.	32370401
	Pago de Riesgo EMPRESA	Colmena	No.	32370401

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL (Favor agregue las filas que requiera)				
CDP	RCP	Actividad	Rubro	Valor
381		Otros servicios jurídicos n.c. p	2.3.2.02.02.00 8.3299090032 1.32.821 99.1.0.01.2.3. 1.01	\$45.266.647

EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
VALOR CONTRATO	\$45.266.647
VALOR PAGADO	\$38.500.000
VALOR A PAGAR HONORARIOS/SUMINISTRO DE BIENES Y SERVICIOS	\$6.766.647
VALOR A PAGAR OTROS (Transporte, gastos de viaje, arrendamientos, entre otros que incluya el contrato)	\$0
TOTAL, A PAGAR	\$6.766.647
SALDO	\$0

UJK

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
TIPO	%
EJECUCIÓN FINANCIERA	100%
EJECUCIÓN FÍSICA	100%

DOCUMENTOS PARA ANEXAR (Cuando aplique)		
DETALLE	No.	FOLIOS EN CARPETA
SALUD	32370401	1
PENSIÓN	32370401	1
OTRO (favor coloque el nombre y agregue las filas que requiera)	Recibo equivalente 3203	1
INFORME DEL CONTRATISTA No.	200-08-01-02-0417-2025	A
INFORME DE SUPERVISION No.	200-08-01-06-0418-2025	2

Se certifica que el (la) contratista MANUEL FERLEY PATIÑO PERDOMO, identificado (a) 8.781.068, ha cumplido satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato No. 200-10-01-12-0171-2024, por lo tanto, se **AUTORIZA** el pago número SIETE (7) correspondiente al periodo citado.



FIRMA SUPERVISOR(A)

	Proyectó	Vo Bo entrega documentación completa a contratación
Nombre	Erika Higueta Restrepo	
Firma		