	SOLICITUD DE DESEMBOLSO F-CAM-058. Versión 5. Junio 28 de 2022.

En calidad de interventor y/o supervisor, comedidamente solicito efectuar el siguiente desembolso teniendo en cuenta que se ha cumplido con el objeto y demás requisitos estipulados en el contrato, además verifique lo establecido en el Art. 23 de La ley 1150 de 2007 en la que expresamente se señala que: *"El proponente y el contratista deberán acreditar que se encuentran al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda"; razón por la cual solicito el pago* de acuerdo con las siguientes especificaciones.

CONTRATO No**. 419** FECHA **10/10/2023**, SUSCRITO CON **NANCY GUEVARA TOLEDO**, IDENTIFICADO (A) CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. **40.766.576 DE FLORENCIA**, SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.**2023000771**, EXPEDIDO EL **16/06/2023.** PROYECTO: **320801.**

Recursos: Propios X Nación ____

RUBRO PRESUPUESTAL	FUENTE
GI13232083208011550993208006 2.3.2.02.01.004	**11001**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 412.801.400
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 27.580.400
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 0
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 27.580.400
AMORTIZACION ANTICIPO:	$ 0
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**100,00%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**6,681%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 27.580.400**

Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales

ENTIDAD COFINANCIADORA	N/A		
OPERADOR BANCARIO	***N/A***	**CUENTA No.**	N/A

El presente desembolso corresponde al **ÚNICO** pago del objeto contractual: ADQUISICIÓN DE EQUIPOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MONITOREO DE LA BIODIVERSIDAD, EDUCACIÓN AMBIENTAL, PMAM QUEBRADA BARBILLAS Y CUENCA RÍO LAS CEIBAS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM.

Se expide en Neiva a los 28 días del mes de diciembre de 2023.

FIRMA SUPERVISOR	Adriant Rias	**VoBo. JEFE DEPENDENCIA**	Edisney Silva Argote Firmado digitalmente por Edisney Silva Argote Fecha: 2023.12.28 15:31:13 -05'00'
NOMBRE	Adriana Arias Hernández	**NOMBRE**	Edisney Silva Argote

Powered by CamScanner