	SOLICITUD DE DESEMBOLSO PAGOS PARCIALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN F-CAM-368. Versión 1. 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. **265** DE FECHA **09 DE ABRIL DE 2024**, SUSCRITO CON **DIEGO PERDOMO CORDOBA** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. **80.203.748 de BOGOTÁ CUNDINAMARCA,** SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **2024000483** DE FECHA **04 DE ABRIL DE 2024**, PROYECTO No. **320201**

Recursos: Propios __X__ Nación ____

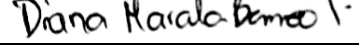
RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
GI13202320201123041320200082.3.2.02.02.008	**13001**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 34.663.947,00**
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 34.663.947,00**
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 12.234.333,00**
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 4.078.111,00**
AMORTIZACION ANTICIPO:	**$ 0,00**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**47,06%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**47,06%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 4.078.111,00**

Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales

ENTIDAD COFINANCIADORA	NO APLICA		
OPERADOR BANCARIO	NO APLICA	**CUENTA No.**	NO APLICA

El presente desembolso corresponde al CUARTO pago por la prestación de Servicios, correspondiente al 11 de julio al 10 de agosto de 2024.

Se expide en Neiva, a los veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2024.

FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRE	**DIANA MARCELA BERMEO PARRA**
CARGO	Profesional Especializado SGA - Supervisora