	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. 199 FECHA 27/02/2024, SUSCRITO CON MIRYON MONTES VARGAS, IDENTIFICADA CON (CC O NIT) CEDULA No. 83.043.591, SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2024000155, EXPEDIDO EL 27/03/2024. RUBRO No. "GI1323201320 103109021320 10252.3.2.02.0 2.006"; "GI1323201320 103110023320 10222.3.2.02.0 2.006" "Fuente 11004 y 11003

Recursos: Propios __x__ Nación ____

RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
"GI1323201320 103110023320 10222.3.2.02.0 2.006"	**11003**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 26.145.900
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 13.125.242
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 2.376.900
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 2.376.900
AMORTIZACION ANTICIPO:	$ 0
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**36,22**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**63,6**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 2.376.900**

Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales

ENTIDAD COFINANCIADORA	XXXXXXXXXXXXXXX (En caso de no aplicar por favor indique)		
OPERADOR BANCARIO	XXXXXXXXX	**CUENTA No.**	(En caso de no aplicar por favor indique)

El presente desembolso corresponde al pago No. 07 correspondiente al periodo del 1 al 30 de septiembre; por concepto de: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA DIRECCION TERRITORIAL SUR DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM CONSISTENTES EN LA ENTREGA DE CITACIONES EN EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE CONTROL, VIGILANCIA Y MONITOREO AL USO Y MANEJO DE LOS RECURSOS NATURALES EN LOS MUNICIPIOS DE OPORAPA, SALADOBLANCO, SAN AGUSTIN, ISNOS Y PITALITO.”;

Se expide en Pitalito a los quince (15) días del mes de octubre de 2024

FIRMA SUPERVISOR	Territorio de vida, sostenibilidad y desarrollo Digitally signed by CARLOS ANDRES GONZALEZ TORRES DN: street=CR 1 60 79, 2.5.4.13=FP GSE CL 77 7 44 OF 701, cn=CARLOS ANDRES GONZALEZ TORRES, serialNumber=12265572, st=HUILA, l=NEIVA, email=cgonzalez@cam.gov.co, c=CO, title=DIRECTOR TERRITORIAL Código 42 Grado 10, o=CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA CAM, 1.3.6.1.4.1.4710.1.3.2=800255580, name=C.C, ou=Dirección Territorial Sur Date: 2024.10.15 11:24:02 -05'00'
NOMBRE	**CARLOS ANDRES GONZALEZ TORRES**
CARGO	DIRECTOR TERRITORIAL SUR