	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. **232** DE FECHA **06 DE MARZO DE 2025**, SUSCRITO CON **DIEGO PERDOMO CORDOBA** IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. **80.203.748 DE BOGOTÁ CUNDINAMARCA,** SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. **2025000346** DE FECHA **25 DE FEBRERO DE 2025**, PROYECTO No. **320201**

Recursos: Propios __X__ Nación ____

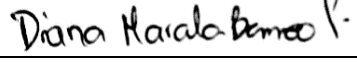
RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
GP1323202320201204314320200823.2.02.02.008	**13001**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 43.227.980,00**
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 43.227.980,00**
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 8.645.596,00**
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 4.322.798,00**
AMORTIZACION ANTICIPO:	**$ 0,00**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**30%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**30%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 4.322.798,00**

Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales

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

El presente desembolso corresponde al TERCER pago por la prestación de Servicios, correspondiente al 07 de mayo al 06 de junio de 2025.

Se expide en Neiva, a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2025.

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