| | |
|---|---|
| | **SOLICITUD DE DESEMBOLSO PAGOS PARCIALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN**<br><br>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. 254 FECHA 14/03/2025, SUSCRITO CON MANUEL JOSE MURILLO VERA, IDENTIFICADO CON C.C. No. 1.077.868.793, SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025000388, EXPEDIDO EL 05/03/2025**.** PROYECTO No. N.A
**Recursos**: Propios __X__ Nación ____

| **RUBRO PRESUPUESTAL** | **FUENTE** |
|---|---|
| **GA2.1.2.02.02.008** | **11004** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $32.488.680 |
| VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE: | $32.488.680 |
| VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE: | $ 8.122.170 |
| VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE: | $ 2.707.390 |
| AMORTIZACION ANTICIPO: | $ 0 |
| **EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO** | **8.33%** |
| **EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **42.00%** |
| **TOTAL DESEMBOLSO** | **$ 2.707.390** |

***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 Quinto pago del periodo del 17 de Julio al 16 de Agosto del 2025; por concepto de: "Prestar los servicios de apoyo en el área contable y financiera, para los aplicativos de administración contable y sistemas de información conexos con la gestión de recursos empresariales a cargo del área de tesorería".

Se expide en Neiva a los Diecinueve (19) días del mes de Agosto de 2025

| | |
|---|---|
| **FIRMA SUPERVISOR** |  |
| **NOMBRE** | **WILLER HERNANDEZ CALIMAN** |
| **CARGO** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO |