	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. 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:	$ 18.951.730
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	**75.00%**
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 Noveno pago del periodo del 17 de Noviembre al 16 de Diciembre 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 Dieciocho (18) días del mes de Diciembre de 2025

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