| | |
|---|---|
| | **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. **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 ____

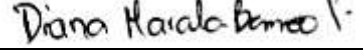
| **RUBRO PRESUPUESTAL** | **FUENTE** |
|---|---|
| **GP13232023202012043143202008 2.3.2.02.02.008** | **13001** |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | **$ 43.227.980,00** |
| VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE: | **$ 43.227.980,00** |
| VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE: | **$ 30.259.586,00** |
| 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** | **80%** |
| **EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **80%** |
| **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 OCTAVO pago por la prestación de Servicios, correspondiente al 07 de octubre al 06 de noviembre de 2025.

Se expide en Neiva, a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

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