



## 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.

\*RAD\_S\*

**Al contestar por favor cite estos datos:**

Radicado No.: \*RAD\_S\*

\*F\_RAD\_S\*

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. 006 DE FECHA 02 DE ENERO DE 2026, SUSCRITO CON LEDYS MOGOLLÓN GOMEZ, IDENTIFICADA CON CEDULA No. 49.692.604 SEGÚN CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 2025000009 DE FECHA 02 DE ENERO DE 2026, CON CARGO AL RUBRO PRESUPUESTAL GA2.1.2.02.02.008, Y FUENTE 11004.

**Recursos:** Propios  Nación

| RUBRO PRESUPUESTAL   | FUENTE                 |
|--|------------------------|
| GA2.1.2.02.02. 008   | 11004                  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO   | \$42.048.408           |
| VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:                 | \$42.048.408           |
| VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:                | \$ 0                   |
| VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:                | \$ 3.523.609.60        |
| AMORTIZACION ANTICIPO:   | \$ 0                   |
| <b>EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO</b> | 33,52%                 |
| <b>EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>  | 33,52%                 |
| <b>TOTAL DESEMBOLSO</b>  | <b>\$ 3.523.609.60</b> |

**Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales**

|                               |           |                   |           |
|-------------------------------|-----------|-------------------|-----------|
| <b>ENTIDAD COFINANCIADORA</b> | NO APLICA |                   |           |
| <b>OPERADOR BANCARIO</b>      | NO APLICA | <b>CUENTA No.</b> | NO APLICA |

El presente desembolso corresponde al pago No. 04 correspondiente al periodo del 02 de abril al 01 de mayo de 2026; por concepto de: *“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL MANEJO Y RELACIONAMIENTO CON LA MESA DE AYUDA DEL SECOP II.”*

Se expide en Neiva 05 mayo de 2026.

|                         |  |                                       |
|-------------------------|--|---------------------------------------|
| <b>FIRMA SUPERVISOR</b> |  |                                       |
| <b>NOMBRE</b>           |  | <b>MARGARITA MARIA BERMEO VITOVIZ</b> |
| <b>CARGO</b>            |  | Profesional Universitaria OC          |