	SOLICITUD DE DESEMBOLSO F-CAM-058. Versión 5. 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. 156 FECHA 22/01/2026, SUSCRITO CON OSCAR IVAN MORA QUICENO, IDENTIFICADO CON CC No. 1.077.861.094, SEGÚN REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2026000172, EXPEDIDO EL 21/01/2026**.** PROYECTO No. 329902.

Recursos: Propios __X__ Nación ____

RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
GP13232993299022413713299054 2.3.2.02.02.008	**18003**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 28.893.144
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 28.893.144
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 24.077.620
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 4.815.524
AMORTIZACION ANTICIPO:	$ 0
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**100%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**100%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 4.815.524**

Espacio para contratos interadministrativos o interinstitucionales

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

El presente desembolso corresponde al pago No. 06 correspondiente al periodo del 22 de junio al 21 de julio; por concepto de: PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES, EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONTROL, SEGUIMIENTO Y MONITOREO AL USO Y MANEJO DE LOS RECURSOS DE LA OFERTA NATURAL", ATENDIENDO INFRACCIONES Y/O AFECTACIONES A LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES MEDIANTE ACCIONES DE CONTROL Y VIGILANCIA AMBIENTAL.

Se expide en Garzón a los tres (03) días del mes de agosto de 2026.

FIRMA SUPERVISOR		**Vo. Bo. JEFE DEPENDENCIA**	
NOMBRE	LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO	**NOMBRE**	LESLYE YUBEY MUÑOZ POLANCO
CARGO	Directora Territorial Centro	**CARGO**	Directora Territorial Centro