	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. 441 FECHA 20/08/2026, SUSCRITO CON ISIS YANITH TOQUICA GAVIRIA, IDENTIFICADA CON C.C. No. 1.077.868.793, SEGÚN CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2026001374, EXPEDIDO EL 05/03/2025**.** PROYECTO No. N.A
Recursos: Propios __X__ Nación ____

RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
GA2.1.2.02.02.008	**13001**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$28.858.000
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$28.858.000
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$ 0
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	$3.694.000
AMORTIZACION ANTICIPO:	$ 0
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**14.28%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**14.28%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 3.694.000**

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 primer pago del periodo del 21 de agosto al 20 de septiembre del 2026; por concepto de "PRESTAR LOS SERVICIOS EN LA CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES CONTABLES Y FINANCIERAS, A LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONALDEL ALTO MAGDALENA – CAM, EN LOS APLICATIVOS DE ADMINISTRACIÓN CONTABLE Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN CONEXOS CON LA GESTIÓN DE RECURSOS EMPRESARIALES A CARGO DEL AREA DE TESORERIA".

Se expide en Neiva a los veintidós (23) días del mes de Septiembre de 2026

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