	SOLICITUD DE DESEMBOLSO PAGOS PARCIALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN F-CAM-368. Versión 2. 06 de Mayo de 2026

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. 414 FECHA 06/08/2026, SUSCRITO CON CQ INVERSIONES, IDENTIFICADO CON NIT No. 901.039.276-3, SEGÚN REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2026001264, EXPEDIDO el 06/08/2026 PROYECTO No. 329901

Recursos: Propios __x__ Nación ____

RUBRO PRESUPUESTAL	**FUENTE**
GP13232993299012363653299060 2.3.2.02.02.008	12002
VALOR TOTAL APORTE CAM PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 166.266.538,00**
VALOR RECIBIDOS PARCIAL PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 66.241.676,00**
VALOR DEL PRESENTE PAGO PARA ESTE RUBRO Y FUENTE:	**$ 33.120.838,00**
AMORTIZACION ANTICIPO:	
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DE ESTE RUBRO	**39,84%**
EQUIVALENTE AL % ACUMULADO; DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**10,97%**
TOTAL DESEMBOLSO	**$ 33.120.838,00**

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 periodo del 10 de Septiembre al 09 de Octubre de 2026 por la prestación de servicios de outsourcing del área TIC, de acuerdo con los procesos misionales de la CAM y con la infraestructura tecnológica que posee.

Se expide en Neiva, a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de 2026

FIRMA SUPERVISOR	SILVA ARGOTE EDISNEY Firmado digitalmente por SILVA ARGOTE EDISNEY Fecha: 2026.10.16 15:25:35 -05'00'
NOMBRE	EDISNEY SILVA ARGOTE
CARGO	SUBDIRECTORA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL