Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHavaron	ANGELA PATRICIA VARON CASAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	41-06-00-073	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA
Fecha y Hora Sistema:	2021-06-08-4:07 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 24121 de fecha 2021-03-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	118121	**Fecha Registro:**	2021-06-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		41-06-00-073 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	1.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	65701665	**Razon Social:**	SANDRA LILIANA MARTINEZ GUZMAN	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	41137382391	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	39698378	**Nombre:**	MARTHA YOLANDA CIRO FLOREZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

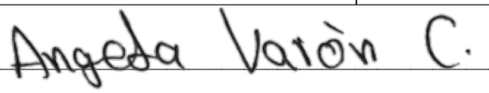
CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	73002552021	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-06-08

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
201 SOPORTE A LA GESTION DEL PROYECTO - DE TIPO ADMINISTRATIVO	C-4199-1500-8-0-4199064-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE IMPLEMENTACIÓN DE SISTEMAS DE GESTIÓN - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		1.500.000,00	0,00		
					Total:	1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00

Objeto:	PRESTAR EL SERVICIO INTEGRAL DE FOTOCOPIADO PARA EL CENTRO ZONAL ESPINAL DE LA REGIONAL TOLIMA REQUERIDO PARA LA ARTICULACIÓN Y COORDINACIÓN DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR PZ 15/12/2021 SUP C CZ ESPINAL

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
41-06-00-073	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2021-07-31	500.000,00	500.000,00	NINGUNO
41-06-00-073	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2021-09-30	500.000,00	500.000,00	NINGUNO
41-06-00-073	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2021-11-30	500.000,00	500.000,00	NINGUNO





FIRMA(S) RESPONSABLE(S)