



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmdanaya MARIA DE LOS ANGELES ANAYA DIAZ  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-019 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA  
Fecha y Hora Sistema: 30/12/2023 12:00:00 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------------------------------|-------------------|------------------|-----------------|--------|---------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 63323 de fecha 2023-12-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                     | 459923                                                                                                                                                                                        | Fecha Registro:          | 2023-12-30                                                         | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 41-06-00-019 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                                                                                                                                                        | Estado:                  | Generado                                                           |                               |                 | Tipo de Moneda:                            | COP-Pesos         | Tasa de Cambio:  | 0,00            |        |                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 1.162.080,00                                                                                                                                                                                  | Valor Total Operaciones: | 0,00                                                               |                               |                 | Valor Actual:                              | 1.162.080,00      | Saldo x Obligar: | 1.162.080,00    |        |                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                         | 817004984                                                                                                                                                                                     | Razón Social:            | ASOCIACION DE AUTORIDADES INDIGENAS DEL ORIENTE CAUCANO TOTOGUAMPA |                               |                 |                                            |                   | Medio de Pago:   | Abono en cuenta |        |                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Número:                                                                                                     | 520186552                                                                                                                                                                                     | Banco:                   | BANCO DE BOGOTA S. A.                                              |                               |                 |                                            | Tipo:             | Ahorro           | Estado:         | Activa |                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 51686770                                                                                                                                                                                      | Nombre:                  | RENY GONZALEZ VARGAS                                               |                               |                 | Cargo:                                     | DIRECTOR REGIONAL |                  |                 |        |                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                                                                                                                                                               |                          | VIÁTICOS                                                           |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                          |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| Identificación:                                                                                             |                                                                                                                                                                                               | Fecha de Registro:       |                                                                    | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                |                   | Número:          | 19004132023     | Tipo:  | CONTRATO DE APOORTE | Fecha: | 2023-12-30 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                    | FUENTE                   | RECURSO                                                            | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                              | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |        |                     |        |            |
| 162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA                                                 | C-4102-1500-18-0-4102002-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN TRADICIONAL A LA PRIMERA INFANCIA - APOYO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL | Nación                   | 10                                                                 | CSF                           |                 |                                            |                   |                  |                 |        |                     |        |            |
|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            | 1.162.080,00      | 0,00             |                 |        |                     |        |            |
| Total:                                                                                                      |                                                                                                                                                                                               |                          |                                                                    |                               |                 |                                            | 1.162.080,00      | 0,00             | 1.162.080,00    |        | 1.162.080,00        |        |            |

Objeto: 1940003 P17118 CONT 19004132023 PRESTAR SERVICIOS ATENCIÓN A LA 1RA INFANCIA HCB Y HCB AGRUPADOS, CONF MANUAL OPERATIVO MOD COMUNITARIA, LINEAMIENTO TÉCNICO ATENCIÓN A LA 1RA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF, EN ARMONÍA CON LA POLÍ

| PLAN DE PAGOS                    |                               |                              |                                      |            |               |                   |               |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                               | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 41-06-00-019                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-12-31 | 1.162.080,00  | 1.162.080,00      | NINGUNO       |

Maria de los A. Anaya

Sandra Galindo

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)