



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjlozano      JOHN JAIRO LOZANO POSADA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 02-12-00      AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION - ARN

Fecha y Hora Sistema: 2024-07-08-12:32 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                         |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 156424 de fecha 2024-06-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Número:                                                                                                      | 964824                                               | Fecha Registro:          | 2024-07-03                     | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 02-12-00 AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION - ARN |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                        | Actual                                               | Estado:                  | Generado                       |                               |                 | Tipo de Moneda:                                                   | COP-Pesos                  | Tasa de Cambio:  | 0,00            |                 |                                                   |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                               | 37.752.810,00                                        | Valor Total Operaciones: | 0,00                           |                               |                 | Valor Actual:                                                     | 37.752.810,00              | Saldo x Obligar: | 37.752.810,00   |                 |                                                   |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                             |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Identificación: Cedula de Ciudadanía                                                                         | 88032633                                             | Razón Social:            | JOSE ALEXANDER DURAN CASTAÑEDA |                               |                 |                                                                   |                            |                  | Medio de Pago:  | Abono en cuenta |                                                   |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                              |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Número:                                                                                                      | 0550046100703530                                     | Banco:                   | BANCO DAVIVIENDA S.A.          |                               |                 |                                                                   | Tipo:                      | Ahorro           | Estado:         | Activa          |                                                   |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                          |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Identificación:                                                                                              | 53006353                                             | Nombre:                  | PAULA CAMILA CAMPOS ABRIL      |                               |                 | Cargo:                                                            | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                   |                                                      |                          | VIÁTICOS                       |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                                                 |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| Identificación:                                                                                              |                                                      | Fecha de Registro:       |                                | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                                       |                            | Número:          | 1361            | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Fecha: | 2024-07-03 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                                |                                                      |                          |                                |                               |                 |                                                                   |                            |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                           | FUENTE                   | RECURSO                        | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                                     | VALOR OPERACIÓN            | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |                 |                                                   |        |            |
| 002 ACR DIRECCION DE REINTEGRACION                                                                           | A-03-03-01-001 FONDO DE PROGRAMAS ESPECIALES PARA LA | Nación                   | 10                             | CSF                           |                 | 37.752.810,00                                                     | 0,00                       |                  |                 |                 |                                                   |        |            |
|                                                                                                              |                                                      |                          |                                |                               | Total:          | 37.752.810,00                                                     | 0,00                       | 37.752.810,00    | 37.752.810,00   |                 |                                                   |        |            |

| Objeto:                          | Prestar servicios como profesional 5 para la DPR - UNIDAD TÉCNICA DE REINCORPORACIÓN UTR en la ciudad de Cúcuta. |                              |                                                              |            |               |                   |               |
|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| PLAN DE PAGOS                    |                                                                                                                  |                              |                                                              |            |               |                   |               |
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                                                                                                  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                                              | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 02-12-00                         | AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS                                   | 1-3                          | ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF | 2024-12-31 | 37.752.810,00 | 37.752.810,00     | NINGUNO       |

JORGE DAVID ALONSO BELLO  
Firmado digitalmente por JORGE DAVID ALONSO BELLO  
JORGE DAVID ALONSO BELLO  
Coordinador de Presupuesto ARN