## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmgiron | MILLER ANDRES GIRON BUSTOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-019 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-05-07-12:20 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 57224 de fecha 2024-04-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 160324 | **Fecha Registro:** | 2024-04-29 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-019 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 433.920.194,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 433.920.194,00 | **Saldo x Obligar:** | 433.920.194,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900194434 | **Razón Social:** | ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE PIAGUA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 421013004191 | **Banco:** | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 25295783 | **Nombre:** | AMPARO MOSQUERA ANGULO | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 19003472024 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2024-04-29 |

**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-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | Nación | 10 | CSF | | 433.376.844,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 433.376.844,00 | 0,00 | 433.376.844,00 | 433.376.844,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 166 POLIZAS PARA PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA | C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT | Nación | 10 | CSF | **FECHA OPERACIÓN** | **VALOR INICIAL** | **VALOR OPERACIÓN** | **VALOR ACTUAL** | **SALDO X OBLIGAR** |
| | | | | | | 543.350,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 543.350,00 | 0,00 | 543.350,00 | 543.350,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | 1940002 P15444 Prestar servicios atención a 1ra infancia HCB y HCB Agrupados, HCB Familia Mujer e Infancia FAMI, conf Manual Operativo de la Modalidad correspondiente, |

| **PLAN DE PAGOS** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC** | | **POSICION DEL CATALOGO DE PAC** | | **FECHA** | **VALOR A PAGAR** | **SALDO POR OBLIGAR** | **LINEA DE PAGO** |
| 46-02-00-019 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL CAUCA | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2024-12-31 | 433.920.194,00 | 433.920.194,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**