Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHiblanco IRINA DEL CARMEN BLANCO REYES

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR

Fecha y Hora Sistema: 27/09/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 111224 de fecha 2024-09-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	215024	**Fecha Registro:**	2024-09-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-013 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	646.713.544,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	646.713.544,00	**Saldo x Obligar:**	646.713.544,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	806007343	**Razón Social:**	E.S.E. HOSPITAL SAN NICOLAS DE TOLENTINO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	312460000143	**Banco:**	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	43517617	**Nombre:**	MARIA MERCEDES LOPEZ MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	13008982024	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:**	2024-09-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
102 OTRAS FORMAS DE ATENCIÓN - PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN DESDE EL SECTOR INCLUSIÓN SOCIAL - CONTRIBUCIÓN CON ACCIONES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN EL COMPONENTE DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN PARA LA POBLACIÓN COLOMBIANA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		646.713.544,00	0,00		
					Total:	646.713.544,00	0,00	646.713.544,00	646.713.544,00

Objeto:	Aunar esfuerzos humanos, técnicos, tecnológicos, administrativos y financieros para la Implementación del modelo integrado de atención y prevención de la desnutrición del ICBF, en concurrencia con los servicios propios del sistema de salud colombiano

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-013	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-10-01	161.678.386,00	161.678.386,00	NINGUNO
46-02-00-013	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-11-01	161.678.386,00	161.678.386,00	NINGUNO
46-02-00-013	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL BOLIVAR	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-12-01	323.356.772,00	323.356.772,00	NINGUNO

Irina del C Blanco R.

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)