



# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHIdramire  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER  
Fecha y Hora Sistema: 2024-10-15-10:13 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                        |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------|----|---------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|----------------|-----------------|----------------------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 55124 de fecha 2024-05-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Número:                                                                                                     | 181024                                                       | Fecha Registro:          | 2024-07-23                                         | Unidad / Subunidad Ejecutora: |    | 46-02-00-054 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                       | Actual                                                       | Estado:                  | Con Obligacion                                     |                               |    | Tipo de Moneda:                                         | COP-Pesos         | Tasa de Cambio:   |                | 0,00            |                                                    |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                              | 29.382.282,00                                                | Valor Total Operaciones: |                                                    |                               |    | Valor Actual:                                           | 2.671.117,00      | Saldo x Obligar:  |                | 0,00            |                                                    |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                            |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Identificación: Cedula de Ciudadanía                                                                        | 1090389797                                                   | Razón Social:            | HEIDY MILENA SALAZAR TRUJILLO                      |                               |    |                                                         |                   |                   | Medio de Pago: | Abono en cuenta |                                                    |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                             |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Número:                                                                                                     | 0865136360                                                   | Banco:                   | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |                               |    |                                                         | Tipo:             | Ahorro            | Estado:        | Activa          |                                                    |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                         |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Identificación:                                                                                             | 37332633                                                     | Nombre:                  | PACHECO LORENA QUINTERO                            |                               |    |                                                         | Cargo:            | DIRECTOR REGIONAL |                |                 |                                                    |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                  |                                                              |                          | VIÁTICOS                                           |                               |    |                                                         | DOCUMENTO SOPORTE |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| Identificación:                                                                                             |                                                              | Fecha de Registro:       |                                                    | Genera Viáticos:              | No | Num. Solicitud de Comisión:                             |                   | Número:           | 54004842024    | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ES | Fecha: | 2024-07-20 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                               |                                                              |                          |                                                    |                               |    |                                                         |                   |                   |                |                 |                                                    |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                   | FUENTE                   | RECURSO                                            | SITUAC.                       |    | FECHA OPERACIÓN                                         | VALOR INICIAL     | VALOR OPERACIÓN   | VALOR ACTUAL   | SALDO X OBLIGAR |                                                    |        |            |
| 141 ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO                                                                   | C-4602-1500-9-704080-4602022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios                  | 27                                                 | CSF                           |    | 2024-10-15                                              | 29.382.282,00     | -26.711.165,00    |                |                 |                                                    |        |            |
|                                                                                                             |                                                              |                          |                                                    |                               |    | Total:                                                  | 29.382.282,00     | -26.711.165,00    | 2.671.117,00   | 0,00            |                                                    |        |            |

Objeto: Prestar servicios profesionales para brindar asistencia técnica y seguimiento para la operación de la modalidad

| PLAN DE PAGOS                    |                                            |                              |                       |            |               |                   |
|----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                            | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |
| 46-02-00-054                     | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NORTE DE SANTANDER | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-12-31 | 2.671.117,00  | 0,00              |
|                                  |                                            |                              |                       |            |               | NINGUNO           |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Luz Dary Ramirez Duarte