**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmlramire | MONICA LIZETH RAMIREZ VILAR |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 02-12-00 | AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION - ARN |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-02-08-12:43 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 50925 de fecha 2025-01-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 78425 | **Fecha Registro:** | 2025-02-07 | **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:** | 59.162.400,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 59.162.400,00 | **Saldo x Obligar:** | 59.162.400,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 38466901 | **Razón Social:** | GINA PAOLA VIAFARA ANGULO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 0550488418875586 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1020731427 | **Nombre:** | CESAR ORLANDO TAPIA GARCIA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 524 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | **Fecha:** | 2025-02-05 |

**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 PAZ: PROGRAMA DE REINTEGRACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA | Nación | 10 | CSF | | 59.162.400,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 59.162.400,00 | 0,00 | 59.162.400,00 | 59.162.400,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | Prestar servicios como FACILT en DPR ARN CALI-GT. |

**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 | 2025-12-31 | 59.162.400,00 | 59.162.400,00 | NINGUNO |

Firmado digitalmente por:
DEYANIRA OLIVERA VILLANUEVA
Fecha y hora: 10.02.2025 16:25:18

**DEYANIRA OLIVERA VILLANUEVA**
Coordinadora Grupo de Presupuesto