# Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlalzate | LINA MARIA ALZATE GOMEZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-005 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-10-25-10:02 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 1120524 | **Fecha Registro:** | 2024-10-25 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | | 46-02-00-005 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | **Requiere DIP:** | | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** 523624 |
| **Valor Inicial:** | 128.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | | **Valor Actual:** | 128.000.000,00 | **Saldo x Ordenar:** 128.000.000,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | | **Valor Actual Moneda Original:** | 0,00 | **Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 0,00 | **Valor Neto:** | 128.000.000,00 | | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** 195724 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** 490081 |

### TERCERO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 901612597 | **Razon Social:** | FUNDACION DARNOS LA MANO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 501045330 | **Banco:** | BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

### CUENTA X PAGAR

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 289824 | **Tipo:** | Pago Sin Descuentos | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

### DOCUMENTO SOPORTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 05015652024 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2024-08-20 |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 144 MODALIDADES DE ACOMPAÑAMIENTO INTERCULTURAL - MAI | C-4602-1500-9-704080-4602022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LAS FAMILIAS Y COMUNIDADES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, FAMILIAS Y COMUNIDADES | Propios | 27 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 128.000.000,00 | 0,00 | 128.000.000,00 | 128.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTACION SERVICIOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DE LAS FLIAS Y COMUNIDADES ETNICAS Y CAMPESINAS PARA GENERAR COMUNIDADES O ENTORNOS PROTECTORES 1ER DESEMBOLSO CTO 05015652024 |

## PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 46-02-00-005 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL ANTIOQUIA | 9-1 INVERSION PROPIOS CSF | 2024-10-25 | Generada | 128.000.000,00 |

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