Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHlmortizd LORENA MELISA ORTIZ DIAZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-052 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO
Fecha y Hora Sistema: 2025-07-18-12:13 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 70925 de fecha 2025-06-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	279525	**Fecha Registro:**	2025-07-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-052 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.519.640.979,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.519.640.979,00	**Saldo x Obligar:**	1.519.640.979,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	840001036	**Razón Social:**	CENTRO HOSPITAL DIVINO NIÑOE.S.E.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	100700115353	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51958189	**Nombre:**	MONICA ROA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	52005742025	**Tipo:**	CONTRATO DE APORTE	**Fecha:**	2025-07-18

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101 ATENCIÓN Y 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	Propios	27	CSF		1.519.640.979,00	0,00		
					Total:	1.519.640.979,00	0,00	1.519.640.979,00	1.519.640.979,00

Objeto:	AUNAR ESFUERZ HUMA TÉCNIC Y TECNOLÓG, ADTIVOS Y FINANCI P/IMPLEMENT SERVIC INTEGRADO ATENC/PREVENCIÓN DESNUTRIC/ICBF EN COCNCURRENCIA CON SERVIC PROPIOS SISTEMA SALUD COLOMBIANO P/MANEJO DESNUTRICIÓN AGUDA/MODERADA/SEVERA .CZ TUMACO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-052	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-30	303.928.196,00	303.928.196,00	NINGUNO
46-02-00-052	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	303.928.196,00	303.928.196,00	NINGUNO
46-02-00-052	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-31	303.928.196,00	303.928.196,00	NINGUNO
46-02-00-052	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-29	303.928.196,00	303.928.196,00	NINGUNO
46-02-00-052	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	303.928.195,00	303.928.195,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

LUZ ELENA MARTINEZ RECALDE
Coordinadora Grupo Financiero

Lorena Melisa Ortiz Diaz
LORENA MELISA ORTIZ DIAZ
Profesional de Apoyo