Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHdmbermud	DIANA MARIA BERMUDEZ QUIMBAYA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-066	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA
Fecha y Hora Sistema:	27/08/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	304925	**Fecha Registro:**	2025-08-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			46-02-00-066 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 50825
Valor Inicial:	3.582.417,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	3.582.417,00	**Saldo x Ordenar:** 3.582.417,00
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:	7.165,00	**Valor Neto:**	3.575.252,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:** 36925
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 454681

TERCERO

Identificacion:	94361374	**Razon Social:**	ELKIN REINA GARCIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	001181213	**Banco:**	BANCO DE OCCIDENTE	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	40225	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	886179	**Tipo:**	CUENTA DE COBRO	**Fecha:**	2025-08-25

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
141 FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO	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:	3.582.417,00	0,00	3.582.417,00	3.582.417,00

Objeto:	CANCELACION CONTATO NO 66002442025-CESION

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
46-02-00-066 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL RISARALDA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-27	Generada	3.582.417,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 891480030	MUNICIPIO DE PEREIRA	3.582.417,00	0,200 %	7.165,00	7.165,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)