**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHavaron | ANGELA PATRICIA VARON CASAS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-10-27-10:51 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 66925 de fecha 2025-06-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 225025 | **Fecha Registro:** | 2025-06-27 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 46-02-00-073 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Con Obligacion | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 189.882.560,00 | **Valor Total Operaciones:** | 46.080.175,00 | | | **Valor Actual:** | 235.962.735,00 | **Saldo x Obligar:** | 47.470.640,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901024503 | **Razón Social:** | FUNDACION LOYAL AMBAR | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 06800013500 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 65713830 | **Nombre:** | Nancy Garcia Cortes | **Cargo:** | DIRECTOR REGIONAL |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 73004822025 | **Tipo:** | CONTRATO DE APORTE | **Fecha:** | 2025-06-26 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 122 MODALIDADES DE APOYO FAMILIAR Y COMUNITARIO | C-4602-1500-10-704040-4602014-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA | Propios | 27 | CSF | 2025-10-27 | 189.882.560,00 | 46.080.175,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 189.882.560,00 | 46.080.175,00 | 235.962.735,00 | 47.470.640,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | BRINDAR ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 6 A 18 AÑOS QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS,MODALIDAD EXTERNADO JORNADA COMPLETA,DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS VIGENTES EXPEDIDOS POR EL ICBF.P.31-10-2025 |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-07-31 | 47.470.640,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-08-31 | 47.470.640,00 | 1.229.128,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-30 | 47.470.640,00 | 161.337,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-10-31 | 47.470.640,00 | 0,00 | NINGUNO |
| 46-02-00-073 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL TOLIMA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-30 | 46.080.175,00 | 46.080.175,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)