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:	2026-05-29-11:20 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6626 de fecha 2026-01-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	6626 ✓	**Fecha Registro:**	2026-01-03	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-052 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL NARIÑO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos ✓	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.130.448.795,00	**Valor Total Operaciones:**	625.431.048,00			**Valor Actual:**	1.755.879.843,00	**Saldo x Obligar:**	1.490.763.143,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	100700116138	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	19448204	**Nombre:**	LUIS ALBERTO HIGUERA MALAVER	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Núm. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	52007992025 ✓	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:**	2026-01-03

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
101 ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA	Propios	27	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2026-05-29	1.130.448.795,00	625.431.048,00		
Total:	1.130.448.795,00	625.431.048,00	1.755.879.843,00	1.490.763.143,00

Objeto:	VF AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉC, TECNOLÓGICOS, ADTIVOS Y FROS IMPLEMENTACIÓN DEL SS INTEGRADO ATENCIÓN,PREVENCIÓN DESNUTRICIÓN DEL ICBF,CONCURRENCIA CON LOS SS PROPIOS SISTEMA SALUD COLOMBIANO MANEJO DESNUTRICIÓN AGUDA ODERADA Y 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	2026-12-31	1.755.879.843,00	1.490.763.143,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MONICA JACKELINE CALPA MARTINEZ
Coordinadora Grupo Financiero

Lorena Melisa Ortiz Diaz
LORENA MELISA ORTIZ DIAZ
Profesional de Apoyo