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: 2026-09-11-3:07 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 117026 de fecha 2026-09-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	319026	**Fecha Registro:**	2026-09-11	**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:	603.231.048,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	603.231.048,00	**Saldo x Obligar:**	603.231.048,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Número:	100700118746	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	59310383	**Nombre:**	LUZ ANGELA ALVARADO YEPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Núm. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	52012972026	**Tipo:**	CONVENIO	**Fecha:**	2026-09-11

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 ATENCION Y PREVENCIÓN A LA	C-4602-1500-5-30205B-4102016-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	27	CSF		603.231.048,00	0,00		
					Total:	603.231.048,00	0,00	603.231.048,00	603.231.048,00

Objeto:	30597-AUNAR ESFUERZOS HUMANOS,TECNI,TECNOLOG,ADTIVOS/FINANC P/ IMPLEMENTAC SERVIC INTEGRADO ATENC/PREVENC DESNUTRIC ICBF CONCURRENCIA CON LOS SERVIC DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO MANEJO DESNUTRICION AGUDA MODERADA 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	2026-11-30	603.231.048,00	603.231.048,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

MONICA JACKELINE CALPA MARTINEZ
Coordinadora GIT Financiero

Lorena Melisa Ortiz Diaz
LORENA MELISA ORTIZ DIAZ
Profesional de Apoyo Presupuesto