Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcflorez	Martha Cecilia Florez Giraldo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	29-02-00-000	MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-01-16-10:30 a. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	18624	**Fecha Registro:**	2024-01-16	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	1.876.542.028,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	1.876.542.028,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	18724	**Fecha Registro:**	2024-01-16	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
000 INML-GESTION GENERAL	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	Nación	10	CSF						
					Total:	1.876.542.028,00	0,00	1.876.542.028,00	0,00	0,00

Objeto:	VF CTO 0081-SG-2023 SELECCIONAR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADAS POR LASUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA CON LAS CUALES SE VF CONTRATARÁN LAS PÓLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INMLCF

Firma Responsable

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmcflorez	Martha Cecilia Florez Giraldo
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	29-02-00-000	MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-01-16-10:29 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 18624 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	36424	**Fecha Registro:**	2024-01-16	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		29-02-00-000 MEDICINA LEGAL - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.876.542.028,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.876.542.028,00	**Saldo x Obligar:**	1.876.542.028,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830054904	**Razón Social:**	MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S A	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0065512017	**Banco:**	CITIBANK COLOMBIA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51827460	**Nombre:**	SANDRA OFELIA JABER MARTINEZ	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CTO 0081-SG-2023	**Tipo:**	POLIZAS	**Fecha:**	2023-08-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000 INML-GESTION GENERAL	A-02-02-02-007-001 SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS	Nación	10	CSF		1.876.542.028,00	0,00		
					Total:	1.876.542.028,00	0,00	1.876.542.028,00	1.876.542.028,00

Objeto:	VF CTO 0081-SG-2023 SELECCIONAR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADAS POR LASUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA CON LAS CUALES SE VF CONTRATARÁN LAS PÓLIZAS QUE CONFORMAN EL PROGRAMA DE SEGUROS DEL INMLCF

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
002	GESTION GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-03-29	1.876.542.028,00	1.876.542.028,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)