SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHevvega	Edna Viviana Vega Ortiz
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-14-2:19 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4225 de fecha 2025-02-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	4425	**Fecha Registro:**	2025-02-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-04-00 INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	31.083.863,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	31.083.863,00	**Saldo x Obligar:**	31.083.863,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	19428948	**Razón Social:**	JORGE ELIECER RUIZ ACHARDY	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0570008090230031	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1024530919	**Nombre:**	KAREN DANIELA LEON GONZALEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	025-2025	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-02-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
46-04-00 INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS	C-4601-1500-2-707010-2203018-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	21	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	31.083.863,00	0,00		
Total:	31.083.863,00	0,00	31.083.863,00	31.083.863,00

Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR LABORES OPERATIVAS EN LAS MÁQUINAS DE IMPRESIÓN OFFSET DE LA IMPRENTA NACIONAL PARA CIEGOS.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-03-05	1.195.533.00	1.195.533.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-04-07	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-05-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-06-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-07-07	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-06	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-05	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO
46-04-00	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI)	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-26	2.988.833.00	2.988.833.00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 14/02/2025

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	860015971	**Cédula Usuario:**	CC 79504943
Nombre:	INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS				
Dirección:	KR 13 34 91				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	pmoreno@inci.gov.co				
Teléfono:	3846666		**Tarifa:**	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPENO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 79504943	CARLOS ALBERTO PARRA DUSSAN

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	231	17/02/2025	CC 19428948	RUIZ ACHARDY JORGE	3	2.436	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiéne alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

03D197E305121787F3B6588FB15D2A88 Certificado impreso el día 2/14/2025 12:06:07 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JORGE ELIECER
RUIZ ACHARDY
19428948

INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS
860015971

Este carné es personal e intransferible.