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: | 2025-02-19-3:04 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 4925 de fecha 2025-02-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 5525 | **Fecha Registro:** | 2025-02-19 | **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:** | 35.979.260,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 35.979.260,00 | **Saldo x Obligar:** | 35.979.260,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 1000983960 | **Razón Social:** | CAMILO ANDRES GARNICA COBA | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 24089998113 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL 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:** | 035-2025 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2025-02-19 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46-04-00 INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS | C-4601-1500-2-707010-2203018-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Propios | 21 | CSF | | 35.979.260,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 35.979.260,00 | 0,00 | 35.979.260,00 | 35.979.260,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LOCUCIÓN Y CREACIÓN DE CONTENIDOS RADIALES Y DIGITALES. |

**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 | 1.047.940.00 | 1.047.940.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-04-07 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-05-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-06-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-07-07 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-08-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-09-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-10-06 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-11-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-05 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |
| 46-04-00 | INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS (INCI) | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-12-26 | 3.493.132.00 | 3.493.132.00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

# COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 19/02/2025

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 | 240 | 20/02/2025 | CC 1000983960 | GARNICA COBA CAMILO | 1 | 0.522 | Independiente |

## OBSERVACIONES

Si tiene 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.

MS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

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

1C3DF6127BE74D38CF509970D8EFFEF0 Certificado impreso el día 2/19/2025 2:19:54 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 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

**CAMILO ANDRES**
**GARNICA COBA**
1000983960

**INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS**
860015971

Este carné es personal e intransferible.