



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHDmvasque
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00
 Fecha y Hora Sistema: 19/01/2024 12:00:00 p. m.
 DIANA MELISA VASQUEZ FLOREZ
 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 45024 de fecha 2024-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|
| Número: | 65524 | Fecha Registro: | 2024-01-19 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos |
| Valor Inicial: | 18.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 18.000.000,00 |
| Tercero Original | | | | | |

| | | | | | |
|--------------------------------------|------------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 1075663137 | Razón Social: | JUAN MANUEL MARIN CALDERON | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|------------|---------------|----------------------------|----------------|-----------------|

| | | | | | | | |
|---------|-----------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 822069779 | Banco: | BANCO DE BOGOTA S.A | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-----------|--------|---------------------|-------|--------|---------|--------|

| | | | | | |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|
| Identificación: | 30312798 | Nombre: | SANDRA PATRICIA GOMEZ MONTOYA | Cargo: | SECRETARIO GENERAL |
|-----------------|----------|---------|-------------------------------|--------|--------------------|

| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comision: | Numero: | CPS 274 - 2024 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2024-01-19 |
|---------------------------------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------------|-------|---|--------|------------|
| CAJA MENOR VIÁTICOS DOCUMENTO SOPORTE | | | | | | | | | | |

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR | |
| 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA | C-1903-0300-11-20201C-1903001-02 ADOUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPEL IENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL | Propios | 20 | CSF | | 18.000.000,00 | 0,00 | 18.000.000,00 | | 18.000.000,00 |
| Total: | | | | | | 18.000.000,00 | 0,00 | 18.000.000,00 | | 18.000.000,00 |

Objeto: CPS 274 - 2024 PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA DIRECCION DE RESPONSABILIDAD SANITARIA DEL INVIMA PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES DE PEDAGOGIA Y EDUCACION SANITARIA

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|--|------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA | 9-1 INVERSION PROPIOS CSF | 2024-08-31 | 18.000.000,00 | 18.000.000,00 | NINGUNO |

Morvan De Jager

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 16/01/2024

DATOS DE LA EMPRESA

| | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------------|-----------------|-------------|
| Tipo documento: | NI | Número de documento: | 830000167 | Cédula Usuario: | CC 28308229 |
| Nombre: | Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos | | | | |
| Dirección: | CRA 10 # 64 - 28 | | | | |
| Departamento: | BOGOTA D.C. | Municipio: | BOGOTA D.C. | | |
| Correo electrónico: | jpinerosb@invima.gov.co | | | | |
| Teléfono: | 6017422121 | Tarifa: | 0.522 | | |
| Actividad Económica: | 1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO 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 28308229 | MARIELA PARDO CORREDOR |

DATOS AFILIADOS RADICADOS

| Radicado | Cobertura | Documento | Nombre Trabajador | Riesgo | Tarifa | Tipo |
|----------|------------|---------------|---------------------|--------|--------|---------------|
| 1 990 | 18/01/2024 | CC 1075663137 | MARIN CALDERON JUAN | 1 | 0.522 | Independiente |

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor dirijase 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.

Cordial saludo,

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

31C53C7AF28654361F04758C238AEBBF

Certificado impreso el día 1/16/2024 9:54:23 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

 Positiva Compañía de Seguros  @PositivaCol  PositivaColombia



**El emprendimiento
es de todos**

Minhacienda



EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (IPS) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá (**601) 6000 811**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

JUAN MANUEL

MARIN CALDERON

1075663137

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENT

830000167

Este carné es personal e intransferible.