



### Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHDmvasque  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00  
 Fecha y Hora Sistema: 2024-01-25-9:21 a. m.  
 DIANA MELISA VASQUEZ FLOREZ  
 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 55124 de fecha 2024-01-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	87624	Fecha Registro:	2024-01-25	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:	23.261.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Tasa de Cambio:	23.261.000,00
				Saldo x Obligar:	23.261.000,00

#### TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1032485754	Razón Social:	NICOLAS GONZALEZ VELASQUEZ	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

#### CUENTA BANCARIA

Número:	055048841753896	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

#### ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1023866696	Nombre:	ANDRES CAMILO PARDO JIMENEZ	Cargo:	SECRETARIO GENERAL
-----------------	------------	---------	-----------------------------	--------	--------------------

#### CAJA MENOR

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	Tipo:	Fecha:
		No	No	CPSP 347 DE 2024	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	2024-01-25

#### VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE						
SECRETARIO GENERAL						

#### ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	C-1903-0300-11-20201C-1903031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INFORMACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA - MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL	Proprios	20	CSF		23.261.000,00	0,00	23.261.000,00	23.261.000,00
<b>Total:</b>						23.261.000,00	0,00	23.261.000,00	23.261.000,00

Objeto: CPSP 347 DE 2024 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EVALUACION DE EVENTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS, LA REVISION DE PLANES DE GESTION DE RIESGO Y EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA POST COMERCIALIZACION DE LOS PRODUCTOS AUTORIZADOS

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	2024-12-31	23.261.000,00	23.261.000,00	NINGUNO

*Mauricio Lopez*  
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NICOLAS GONZALEZ VELASQUEZ** identificado con CC No. **1032485754**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - N. 830000167	Fecha de afiliación: 09/07/2021 Fecha de inicio de cobertura: 25/01/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 24/01/2024 ✓ Fecha fin de Contrato: 23/08/2024 ✓ Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Cargo : QUIMICO FARMACEUTICO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401011495961.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 24 días del mes de enero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.