



Compromiso Presupuestal de Gasto –
Comprobante.

Usuario Solicitante: MHHnunez HERNAN NUNEZ GUIZA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA
Fecha y Hora Sistema: 19/03/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 99624 de fecha 2024-02-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	236424	Fecha Registro:	2024-03-19		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	Tasa de Cambio:	0,0
Valor Inicial:	13.200.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	13.200.000,00	Saldo x Obligar:	13.200.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1000805757	Razón Social:	GERBER JULIAN REYES CAÑON	Medio de Pago:	Giro
--------------------------------------	------------	---------------	---------------------------	----------------	------

CUENTA BANCARIA

Número:		Banco:		Tipo:		Estado:	
---------	--	--------	--	-------	--	---------	--

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	55173868	Nombre:	SANDRA YAMILE HERRERA QUICENO	Cargo:	SECRETARIO GENERAL
-----------------	----------	---------	-------------------------------	--------	--------------------

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CPS No. 560 - 2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2024-03-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA	A-02-02-02-008-005 SERVICIOS DE SOPORTE	Propios	20	CSF		13.200.000,00	0,00		
Total:						13.200.000,00	0,00	13.200.000,00	13.200.000,00

Objeto: CPS 560 - 2024 PARA PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CONCERNIENTE CON LA ACTIVIDAD ADMINISTRATIVA, ARCHIVISTICA Y GESTIÓN DOCUMENTAL ADELANTANDO PROCESOS EN ESTAS MATERIAS DE LOS GRUPOS INTERNOS DE DIR. MEDICAMENTOS PROD. BOLOGICOS

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	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-12-31	13.200.000,00	13.200.000,00	NINGUNO

Marciano Guiza

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/03/2024VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento:	NI	Número de documento:	830000167	Cédula Usuario:	CC 79144216
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 79144216	FRANCISCO AUGUSTO G. ROSSI BUENAVENTURA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	1103	04/03/2024	CC 1000805757	REYES CAÑON GERBER	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.

MIS 4 1 3 FRI 15 y 04

Cordial saludo,

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

AC2A1865E80CA4197A620328CFCB7DEE

Certificado impreso el día 3/1/2024 3:26:02 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

i 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



GERBER JULIAN

REYES CAÑON

1000805757

INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENT

830000167

Este dato es privado y reservado