



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHHnunez HERNAN NUNEZ GUIZA  
 Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 19-12-00 INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA  
 Fecha y Hora Sistema: 17/01/2024 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 17824 de fecha 2024-01-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	50424	Fecha Registro:	2024-01-17	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:	0,00
Valor Inicial:	33.132.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	33.132.000,00	Saldo x Obligar:	33.132.000,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1010232903	Razón Social:	MARIA PAULA GOMEZ VIRACACHA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	-----------------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	17200010094	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

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

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CPSP No. 216 - 2024	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2024-01-17
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	---------------------	-------	---	--------	------------

**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-1903009-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE REGISTRO SANITARIO - MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA EN LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DEL INVIMA A NIVEL NACIONAL	Propios	20	CSF					
						33.132.000,00	0,00		
<b>Total:</b>						33.132.000,00	0,00	33.132.000,00	33.132.000,00

Objeto:	CPSP 216 - 2024 LA EVALUACION, CONCEPTUACION Y EMISION DE LOS CORRESPONDIENTES ACTOS ADMINISTRATIVOS DESDE EL ASPECTO LEGAL DE LAS SOLICITUDES ALLEGADAS EN RELACION A LOS REGISTROS SANITARIOS DE LOS PRODUCTOS COMPETENCIA DE DIRECCION DE MEDICAMENTOS
---------	---

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	33.132.000,00	33.132.000,00	NINGUNO

*Mauricio Quevedo*

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/01/2024**

**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 ADMINISTRACIÓN 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	876	12/01/2024	CC 1010232903	GOMEZ VIRACACHA MARIA	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.

3C66E8633699C837AD98F19B7E5A17D0

Certificado impreso el día 1/11/2024 5:14:10 PM por el portal de empresas Edesk

