VENTANILLA UNICA DE CORRESPONDENCIA - SANTANDER
SAN-SRAN - No. 20240090064982
Fecha Radicado: 2024-05-09 16:29:10
Anexos: 21 FOLIOS.

"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	INFORME PARCIAL

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO					
1.1. Informe No.			1		
1.2. Período del informe	Del	27/03/2024			
	Al	7/05/2024			
1.3. Contrato #	FGN-RNO-0016	Fecha	21/03/2024	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
1.4. Objeto					
CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALIMENTO CONCENTRADO, MATERIAL VETERINARIO, MEDICAMENTOS Y PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO VETERINARIOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA UNIDAD CANINA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER.					
1.5. Nombre del contratista					
MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.					
1.6. Cédula o NIT			1.7. Correo electrónico		
901.469.146-9			maluasistenciavet@gmail.com		
1.8. Dirección			1.9. Teléfono		
Carrera 33 # 62 – 46			3184228593 / 3013139914		
1.10. Fecha de Inicio			27/03/2024		
1.11. Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica)*					
☑ Acta de Inicio			☑ Registro Presupuestal		
☑ Aprobación de la Garantía			☑ Suscripción del Contrato		
1.12. Fecha terminación (*Aplica solo para el informe final*)		NO APLICA	Pulse para escoger la fecha.		

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*	
2.1. Nombre(s) del supervisor (es) o interventor (es)	
JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ	
2.2. Dependencia	2.3. N° Extensión o teléfono
Dirección de Protección y Asistencia, Soporte Canino	6854566 Ext. 72950

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Recib.

2.4. Correo electrónico	Johan.carreno@fiscalia.gov.co

2.5. Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)
(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)

Escriba acá el nombre de quien (es) fue (ron) delegado (s), si no existe (n) colocar **N/A**

2.6. Dependencia	**2.7. N° Extensión o teléfono**
Escribir acá la (s) dependencia (s)	Escribir acá el (los) teléfono (s).

2.8. Correo electrónico	Escribir acá el (los) correo (s) electrónico (s)

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. Valor inicial del contrato

Es hasta por la suma de	$ 37.900.000	Pesos M/CTE

3.2. Vigencias futuras ○ SI ◉ NO

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	VALOR
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
Elija la vigencia o el n/a.	Acá número vigencia futura	Escriba acá el valor
TOTAL		

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
12324	5/03/2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
127424	22/03/2024

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. Cesión	○ SI ◉ NO	**Fecha**	Si es un **SI** busca acá la fecha

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

3.6. Resumen histórico (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL ÚLTIMO CORTE (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
30/04/2024	37.900.000	0	8.800.050	29.099.950
Aqui puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aqui puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aqui puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor
Aqui puedes buscar la fecha.	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor	Escriba acá valor

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7. Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio	Adición	Prórroga	Suspensión	Reanudación	Descripción
Aqui puedes buscar la fecha.	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Elija acá el numero	Acá puedes escribe la descripción

(Adicionar todas las filas que sean necesarias)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. Acta de liquidación: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).

4.2. Estado de avance presupuestal a la fecha	% 23.22

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. Estado de avance físico a la fecha (%)	N/A

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. Persona natural

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. Persona jurídica

Fecha de Certificación: 24/04/2024

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X			
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén	X			
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				x
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				x
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				x
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	x			

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Nota: Documentación Anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

- Soporte de recibo de ingreso a almacén.
- Recibo a satisfacción
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Certificado Bancario
- Autorización de pago
- Contrato
- Póliza
- Acta de inicio
- Registro presupuestal
- Facturas No. MM1056 – MM1057 – MM 1058

Informes anexos	○ SI	◉ NO	○ N/A
Tipo y detalle del informe:	N/A		
5.1. El contratista "CUMPLIÓ"	◉ **Si cumplió**	○ **No cumplió**	
Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)			
EL CONTRATISTA CUMPLE CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CONTRATO YA QUE APORTA LA DOCUMENTACION ESTABLECIDA POR LEY Y SU CUMPLIMIENTO EN LOS SERVICIOS SON SACTISFACTORIOS PARA EL CUIDADO Y MANUTENCION DE LOS EJEMPLARES CANINOS ADSCRITOS A LA SECCIONAL DE SANTANDER.			

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato que a continuación se describen: **Se adjunta documento entrada al almacén de la F.G.N.**

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el contrato **FGN-RNO-0016-2024** de 21-03-2023.

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A)

○ MALO ○ REGULAR ○ BUENO ◉ N/A

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

OBSERVACIONES *(Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)*

N/A

FIRMA RESPONSABLES

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre		Cédula	
JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ		13.744.959	
Ciudad	BUCARAMANGA	**Fecha**	9/05/2024

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ		**9/05/2024**
Revisó			

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

FISCALIA GENERAL DE LA NACION — FECHA : 09/05/2024
N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER

COMPROBANTE : EA Nro : 622
CONCEPTO : ELOT ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO

FECHA DE GENERACION:
USUARIO: crichapa
SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES — PAG. No. 1

Senor ALMACENISTA

Sirvase recibir por concepto de :ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO Bodega: NUEVO Procedencia: COMPRAS
A cargo de: MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S con C.C/Nit : 901469146

Dependencia 3546 REGIONAL NORORI-BUCARAMANGA
818 SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL - SANTANDER

Municipio:

Los siguientes elementos:

Codigo	Descripcion	Codigo Unico	Unidad	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr. Total
15021023	NUTRA NUGGETS		UNIDAD	30.00	249,900.00	7,497,000.00
					TOTAL	7,497,000.00

SON : * SIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE **********

OBSERVACIONES :
ENTRADA AL ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO SEGUN CONTRATO FGN-RNO-0016/24
Y FRA MM 1056 DEL 07/05/2024 ADJUNTOS.
Y RECIBO A SATISFACCION FIRMADA POR SUPERVISOR.

Codigo	Descripcion	Debito	Credito

Jefe Almacen :

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FGN-AP06-F-18
	FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión: 02
		Página: 1 de 1

SEÑALE CON UNA X LA CLASE, NÚMERO Y VIGENCIA DEL CONTRATO A CERTIFICAR, SUSCRITO CON LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

[x] **CN:** Contrato
[ ] **CNA:** Contrato Adicional
[ ] **RS:** Resolución
[ ] **SPC:** Servicios Públicos
[ ] **CM:** Caja Menor

No. FGN-RNO-0016 **VIGENCIA** 2024

EN CUMPLIMIENTO AL NUMERAL 1° DEL ARTÍCULO 26 DE LA LEY 80 DE 1993, CERTIFICO QUE RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y DENTRO DEL TÉRMINO ESTIPULADO LOS BIENES Y/O SERVICIOS CONTEMPLADOS EN EL OBJETO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.
CÉDULA O NIT	901469146-9
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	maluasistenciavet@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	27 de Marzo 2024 al 30 Abril 2024
OBJETO:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE ALIMENTO CONCENTRADO, MATERIAL VETERINARIO, MEDICAMENTOS Y PRESTACION DE SERVICIOS MEDICO VETERINARIOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA UNIDAD CANINA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL SANTANDER.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Hasta el 20 de diciembre de 2024
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	pagará la suma expresada en la aceptación de la oferta en forma bimensual, de acuerdo al suministro de elementos realizado y servicio prestado, previa presentación de la factura correspondiente
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	Factura No.MM1056 - MM1057 - MM1058
VALOR A PAGAR:	$8.800.050,00

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	B-100046508	Fecha:	22/03/2024		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	127424	Fecha:	22/03/2024	Vr. $	8.800.050
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	127424	Fecha:	22/03/2024	Vr. $	37.900.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	13.744.959		
CARGO DEL SUPERVISOR:	AGENTE DE PROTECCION II		
DEPENDENCIA:	DIRECCION DE PROTECCION Y ASISTENCIA	**TEL. Ext.:**	72950
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	johan.carreno@fiscalia.goc.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	8-may-24

OBSERVACIONES:

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios**

RADICADO:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada.

FÓRMULA MÉDICA

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

No. Historia: 2444
Mascota: BOOSTER
Raza: LABRADOR RETRIEVER - Macho
Especie: CANINO
Peso: 37
Fecha de nacimiento: 2021-04-18

Propietario: JOHAN CARREÑO
Cel:

Fecha: jueves, 18 de abril de 2024, 10:04 a. m.
Registrado por: LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)

R// I. CLORDENT® FRASCO SPRAY#1 APLICAR 1 PUSHEN CADA LADO DE LABOCA Y CEPILLAR SUEVEMENTE DIENTES Y LENGUA CADA 24 HORAS DURANTE 3 DIAS, LUEGO 2 VECES POR SEMANA.

RECOMENDACIONES
- SER OCNSTANTES CON LA HIGIENE ORAL

LAURA MARCELA PINILLA DIAZ (Veterinario)
MEDICIA VETERINARIA Y ZOOTECNIA
49660

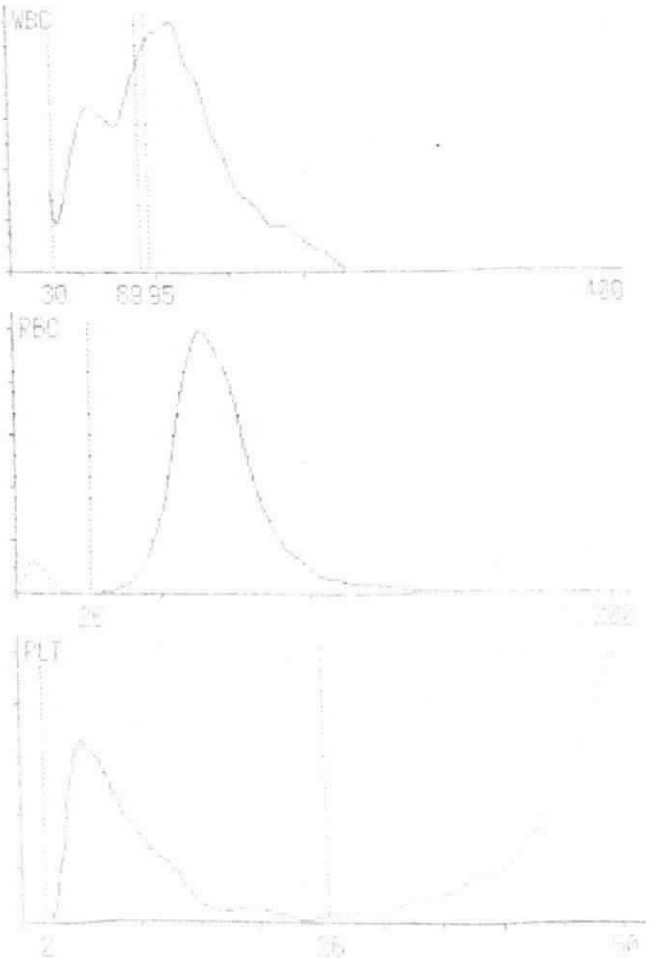
MINDRAY

ID paciente:	BOOSTER	Doctor:	[illegible]
Nombre:	JOHANCAREENO	Age/Sex:	3 años /
Modo:	Perro	Fecha de reporte:	18.04.2024
		Hora prueba:	18.04.2024 [illegible]

ID muestra: LABRADOR

Prueba	Resultado			Referencia
WBC	14.5		10^3/µl	[6.00 - 17.0]
LYM	5.68	+	10^3/µl	[1.00 - 4.80]
MID	1.00		10^3/µl	
GRN	7.84		10^3/µl	[3.00 - 12.0]
LY%	39.1	+	%	[12.0 - 30.0]
MID%	6.8		%	
GR%	54.0	-	%	[62.0 - 87.0]
RBC	8.87	+	10^6/µl	[5.50 - 8.50]
HGB	20.6	+	g/dl	[12.0 - 18.0]
HCT	63.2	+	%	[37.0 - 55.0]
MCV	71		fl	[60 - 77]
MCH	23.3		pg	[19.5 - 24.5]
MCHC	32.7		g/dl	[31.0 - 34.0]
RDWc	14.9		%	
PLT	295		10^3/µl	[200 - 500]
PCT	0.24		%	
MPV	8.1		fl	
PDWc	35.2		%	

Lyse: 0.50 ml



MALU ASISTENCIA VETERINARIA SAS
CARRERA 33 # 62-46 BGA
NIT 901469146-9
3184228593

FECHA	18 ABRIL 2024	
VETERINARIO	LAURA PINILLA	TP: 49660

PACIENTE	BOOSTER
EDAD	3 AÑOS
RAZA	MESTIZO
SEXO	MACHO
PROPIETARIO	JOHAN CARREÑO

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1.13	U/L	0.27 - 1.82
ALANINO AMINO TRASNFERANSA GPT-ALT	105	U/L	10 - 125



FÓRMULA MÉDICA

MALÚ ASISTENCIA VETERINARIA
Carrera 33# 62-46 BUCARAMANGA
3184228593

No. Historia: 2453
Mascota: KAOS
Raza: PASTOR BELGA - Macho
Especie: CANINO
Peso: 30
Fecha de nacimiento: 2020-04-22

Propietario: JOHAN CARREÑO
Cel:

Fecha: lunes, 22 de abril de 2024, 3:54 p. m.
Registrado por: LUZ ANGELICA CELY MANTILLA (Veterinario)

I. DENTYFARM CREMA DENTAL MASCOTAS #1
CON AYUDA DE UN CEPILLO, APLICAR EL PRODUCTO Y CEPILLAR TODOS LOS DIENTES DE MANERA CIRCULAR, 1 VEZ A LAS SEMANA.

NOTA: REPORTAR CUALQUIER CAMBIO NEGATIVO.

LUZ ANGELICA CELY MANTILLA (Veterinario)
VETERINARIA
49005

CERTIFICACION

YO, **LEYDI JOHANA DUARTE MEZA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.095.827.961 de Floridablanca en mi calidad de Representante legal de de la empresa **MALU ASISTENCIA VETERINARIA SAS** identificada con NIT.901.469.146-9, me permito certificar que la SAS se encuentra al dia y a paz y salvo por todo concepto relacionado por pagode seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a los meses de Marzo y Abril de 2024

Expedida en Bucaramanga, a los venti cuatro (24) días del mes de Abril de 2024

LEYDI JOHANA DUARTE MEZA
1.095.827.961 DE FLORIDABLANCA