



...do al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X
-----------------	---------	--	-------	---

<b>1</b>	<b>ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>										
<b>1.1</b>	<b>Informe No.</b>					<b>3</b>					
<b>1.2</b>	<b>Período del informe</b>	<b>Del</b>	<b>22</b>	<b>08</b>	<b>2025</b>	<b>Al</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>2025</b>		
<b>1.3</b>	<b>Contrato #</b>	FGN-RNO-0004-2025		<b>Fecha</b>	<b>17</b>	<b>03</b>	<b>2025</b>	<b>Tipo de Contrato</b>	PRESTACION DE SERVICIOS		
<b>1.4</b>	<b>Objeto</b>										
Prestación de servicio médico veterinario con suministro de alimento concentrado, material veterinario y medicamentos para el sostenimiento de la unidad canina de la Fiscalía General de la Nación Seccional Santander.											
<b>1.5</b>	<b>Nombre del contratista</b>										
MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S											
<b>1.6</b>	<b>Cédula o NIT</b>					<b>1.7</b>	<b>Correo electrónico</b>				
901.469.146-9					maluasistenciavet@gmail.com						
<b>1.8</b>	<b>Dirección</b>					<b>1.9</b>	<b>Teléfono</b>				
Carrera 33 No. 62 – 46					3184228593						
<b>1.10</b>	<b>Fecha de Inicio</b>			<b>20</b>	<b>03</b>	<b>2025</b>					
<b>1.11</b>	<b>Requisitos de ejecución del contrato</b> <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")</i>										
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X			
Aprobación Garantía		X			Suscripción del Contrato			X			
<b>1.12</b>	<b>Fecha terminación</b> <i>(Aplica solo para el informe final)</i>		<b>Aplica</b>	<b>X</b>	<b>No Aplica</b>		<b>Fecha</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>2025</b>	

<b>2.</b>	<b>DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)</b> <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>										
<b>2.1</b>	<b>Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)</b> <i>(Agregar las filas que se requieran)</i>										
JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ											
<b>2.2</b>	<b>Dependencia</b>					<b>2.3</b>	<b>Número de Extensión o teléfono</b>				

DIRECCION DE PROTECCION Y ASISTENCIA		6854566 ext. 72950	
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)		
N/A			
2.6	Dependencia	2.7	Número de Extensión o teléfono
N/A		N/A	
2.8	Correo electrónico	N/A	

3.	<b>RESUMEN FINANCIERO</b>		
3.1	Valor inicial del contrato		
Es hasta por la suma de		\$ 36.354.000	Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI	NO
<b>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</b>			
AÑO		NUMERO	VALOR
N/A		N/A	\$
N/A		N/A	\$
<b>TOTAL</b>			\$
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
3.3	Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal		
<b>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</b>			
No. De CDP		Fecha de expedición de CDP	
8625		26/02/2025	
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			
3.4	Número y fecha de registro presupuestal		
<b>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</b>			
No. De Registro Presupuestal		Fecha de expedición de Registro Presupuestal	
101025		17	03 2025
<i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>			

<b>3.5</b>	<b>Cesión</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>X</b>	<b>Fecha</b>	<b>D</b>	<b>M</b>	<b>A</b>
------------	---------------	-----------	-----------	----------	--------------	----------	----------	----------

**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 de que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
09/05/2025	\$36.354.000	\$0	\$18.148.040	\$18.205.960
21/08/2025	\$36.354.000	\$18.148.040	\$10.991.680	\$7.214.280
11/11/2025	\$36.354.000	\$10.991.680	\$7.214.280	0

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

**3.7** **Histórico de Modificaciones Contractuales**

Fecha	Modificadorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

*(Agregar tantas filas como se requieran)*

<b>4.</b>	<b>OTROS ASPECTOS</b>
<b>4.1</b>	<b>Acta de liquidación:</b>
(Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).	
<b>4.2</b>	<b>Estado de avance presupuestal a la fecha</b> 100 %
(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	
<b>4.3</b>	<b>Estado de avance físico a la fecha (%)</b> %N/A
(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100	
<b>4.4</b>	<b>Persona natural</b> (Si no aplica, colocar N/A)

**Cuadro 5 – Persona Natural**

<b>Obligaciones</b>	<b>Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato</b>		
N/A			
(Si no aplica colocar N/A)			
<b>4.5</b>	<b>Persona jurídica</b>		
<b>Fecha de Certificación</b>	<b>Fecha</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
			<b>2025</b>
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.

**Cuadro 6 – Concepto del Supervisor**

<b>Aspectos a Verificar</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Explique</b>	<b>N/A</b>
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			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				X
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato				



**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.
- Soporte documental donde se evidencie la prestación del servicio objeto del contrato.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.
- Recibo a Satisfacción
- Factura ML 3232- ML 32133– ML 3234

<b>Informes anexos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>N/A</b>	<b>X</b>
------------------------	-----------	-----------	------------	----------

**Tipo y detalle del informe:**

<b>5.1</b>	<b>El contratista "CUMPLIÓ</b>	<b>Si Cumplió</b>	<b>X</b>	<b>No Cumplió</b>	
------------	--------------------------------	-------------------	----------	-------------------	--

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 SANTANDER.

**6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES**

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**

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

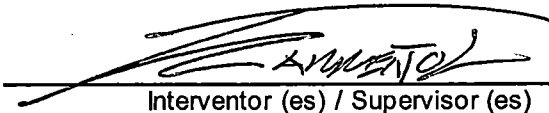
(\*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)  
si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

**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-0004-2025 de 12 de Noviembre de 2025.

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

<b>8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:</b> (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A )							
Malo		Regular		Bueno	<input checked="" type="checkbox"/>	N/A	
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)							
Se realizo la prestación de servicio médico veterinario, suministro de alimento concentrado, material veterinario y medicamentos a los ejemplares caninos de la Fiscalía General de la Nación Seccional Santander. Con total satisfacción y sin novedades							
<b>OBSERVACIONES</b> (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)							
N/A							

FIRMA RESPONSABLES			
 Interventor (es) / Supervisor (es)			
Nombre		Cedula	
JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ		13.744.959. BUCARAMANGA	
Ciudad	fecha		
BUCARAMANGA	12	11	2025

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ		12 / 11 / 2025
Revisó			

FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER

FECHA : 12/11/2025

COMPROBANTE : EA Nro : 1690  
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: 0546 REGIONAL NORORI-BUCARAMANGA  
848 SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL - SANTANDER

Municipio:

Los siguientes elementos:

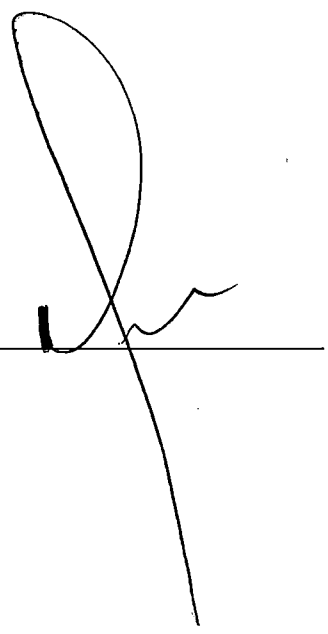
Codigo	Descripcion	Codigo Unico	Unidad	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr. Total
115021029	ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS		BULTO	91.30	22,822.34	2,083,680.00
TOTAL						2,083,680.00

SON : \* DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS CON 00/100 M/CTE \*\*\*\*\*

OBSERVACIONES :  
ENTRADA ALMACEN ALIMENTO CANICOS SEGUN FRA ML 3233 DEL 10/11/2025 DEL  
CONTRATO FGN-RNO-0004-2025 Y RECIBO A SATISFACCION.

Codigo	Descripcion	Debito	Credito
--------	-------------	--------	---------

Jefe Almacen :



FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER

FECHA : 12/11/2025

COMPROBANTE : EA Nro : 1691  
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: 0546 REGIONAL NORORI-BUCARAMANGA  
848 SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL - SANTANDER

Municipio:

Los siguientes elementos:

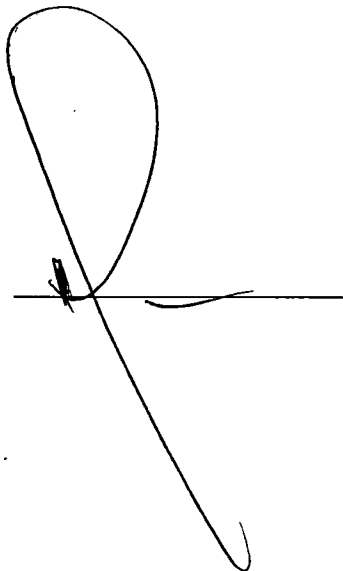
Codigo	Descripcion	Codigo Unico	Unidad	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr. Total
103004712	PEROXIDO DE HIDROGENO		UNIDAD	6.00	100,000.00	600,000.00
115013295	LIMPIADOR AURICULAR		UNIDAD	6.00	50,000.00	300,000.00
103010005	SUPLEMENTO NUTRICIONAL		UN	10.00	100,000.00	1,000,000.00
115013274	DESPARASITANTE		UNIDAD	2.00	130,000.00	260,000.00
115013264	ANTIBACTERIANO		UNIDAD	2.00	20,000.00	40,000.00
115013325	JABON PARA CANINOS		UNIDAD	1.00	20,000.00	20,000.00
115013309	CARPROFENO		UNIDAD	1.00	30,000.00	30,000.00
115013259	CEFALEXINA		UNIDAD	3.00	29,000.00	87,000.00
TOTAL						2,337,000.00

SON : \* DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS CON 00/100 M/CTE \*\*\*\*\*

OBSERVACIONES :

ENTRADA ALMACEN SEGUN FACTURA ML 3232 Y RECIBO A SATISFACCION COPNTRAT  
FGN RNO 0004 2025

Jefe Almacen :



-----  
| FISCALIA GENERAL DE LA NACION | FECHA : 12/11/2025 |

| COMPROBANTE : EA Nro : 1691 |  
| SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES | PAG. No. 2 |

-----  
| 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 |

| Municipio: |

| Los siguientes elementos : |

-----  
| Codigo | Descripcion | Codigo Unico | Unidad | Cantidad | Vlr.Unitario | Vir. Total |

-----  
| Codigo | Descripcion | Debito | Credito |

-----

Jefe Almacen : \_\_\_\_\_



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

CN: Contrato  RS: Resolución  CM: Caja Menor  
 CNA: Contrato Adicional  SPC: Servicios Públicos

No. FGN-RNO-0004VIGENCIA 2025

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 901469146-9CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO maluasistenciavet@gmail.comPERIODO DEL SERVICIO: 22 de Agosto 2025 al 11 de Noviembre 2025OBJETO: Prestación de servicio médico veterinario con suministro de alimento concentrado, material veterinario y medicamentos para el sostenimiento de la unidad canina de la Fiscalía General de la Nación Seccional Santander.PLAZO DE EJECUCIÓN Hasta el 20 de Diciembre de 2025CONCEPTO DE PAGO: (Según cláusula 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 correspondienteNos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: Facturas No.ML 3232 / ML 3233 ML / 3234VALOR A PAGAR: \$7,214,280.00APROBACIÓN PÓLIZA No. B-100060114 Fecha: DD/MM/AA 19/03/2025AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 101025 Fecha: 26/02/2025 Vr. \$ 7,214,280REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO No. 101025 Fecha: 26/02/2025 Vr. \$ 36,354,000NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO: JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZNo. CÉDULA DEL SUPERVISOR: 13,744,959CARGO DEL SUPERVISOR: AGENTE DE PROTECCION IIDEPENDENCIA: DIRECCION DE PROTECCION Y ASISTENCIA TEL. Ext.: 72950CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR johan.carreno@fiscalia.goc.coFIRMA DEL SUPERVISOR  FECHA: 12-Nov-25

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN No. De Folios \_\_\_\_\_

RADICADO:



**MALU ASISTENCIA VETERINARIA  
S.A.S**

LEYDI JOHANA DUARTE MEZA  
Nit: 901469146-9  
Dirección: CARRERA 33 # 62-46  
SANTANDER - BUCARAMANGA  
Correo: maluassistenciavet@gmail.com  
Teléfono: 3184228593 -  
Responsable de IVA.  
Vendedor: LYDA DUARTE

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°  
ML3232**



fecha 2025-11-10 15:22:29

Autorización de numeración DIAN N° 18764084683183 prefijo ML desde la 3001 hasta 5000 vigencia del 2024-12-04 hasta el 2026-12-04

Fecha de emisión : 2025-11-10 15:22:24

Cliente :	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	Pago :	Contado - BANCO CAJA SOCIAL
NIT :	800187569 - 3	Correo :	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Dirección :	Santander - Bucaramanga	Telefono :	0

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit.	Base	Total Neto
1	Generico	PEROXIDO DE HIDROGENO	6.00	100,000.00	100,000.00	600,000.00
2	Generico	LIMPIADOR AURICULAR	6.00	50,000.00	50,000.00	300,000.00
3	Generico	SUPLEMENTO NUTRICIONAL	10.00	100,000.00	100,000.00	1,000,000.00
4	Generico	DESPARASITANTE INTERNO	2.00	130,000.00	130,000.00	260,000.00
5	Generico	ANTIBACTERIANO	2.00	20,000.00	20,000.00	40,000.00
6	Generico	JABON CON PERMETRINA	1.00	20,000.00	20,000.00	20,000.00
7	Generico	CARPROFENO ANTIINFLAMATORIO ANALG ESICO FRASCO 100MG	1.00	30,000.00	30,000.00	30,000.00
8	Generico	CEFALOXINA 500 MG X 10 TAB	3.00	29,000.00	29,000.00	87,000.00

**Comentarios:**

29-01-01-L04;FGN- RNO-0004-2025; johan.carreno@fiscalia.gov.co#\$

**ITEMS**

**8 de 8**

<b>SUBTOTAL BRUTO</b>	<b>2,337,000.00</b>
<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>2,337,000.00</b>

**Valor en Letras :** dos millones trescientos treinta y siete mil pesos.

**Cufe:** 2e2dc0e5b44d0b8b774308f107d37a9004d85351bbded3bd53d843d938d419d24e8cb1d7a3714d745e489f8d4338a743

**Términos y condiciones**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.



**MALU ASISTENCIA VETERINARIA  
S.A.S**

LEYDI JOHANA DUARTE MEZA  
Nit: 901469146-9  
Dirección: CARRERA 33 # 62-46  
SANTANDER - BUCARAMANGA  
Correo: maluasistenciavet@gmail.com  
Teléfono: 3184228593 -  
Responsable de IVA.  
Vendedor: LYDA DUARTE

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°  
ML3233**



fecha 2025-11-10 15:30:42

Autorización de numeración DIAN N°-18764084683183 prefijo ML desde la 3001 hasta 5000 vigencia, del 2024-12-04 hasta el 2026-12-04

Fecha de emisión : 2025-11-10 15:30:37

Cliente :	FISCALIA GENERAL DE LA NACION	Pago :	Contado - BANCO CAJA SOCIAL
NIT :	800187569 - 3	Correo :	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Dirección :	. Santander - Bucaramanga	Telefono :	0

N°	Código	Descripción	Cantidad	V. unit	Base	Imp	Val Imp	Total Neto
1	Generico	ALIMENTO CONCENTRADO . 91.35 KG	1.00	2,083,680.00	1,984,457.14	5.0%	99,222.86	2,083,680.00

**Comentarios:**

29-01-01-L04;FGN- RNO-0004-2025; johan.carreno@fiscalia.gov.co#\$

ITEMS		1 de 1
SUBTOTAL BRUTO		1,984,457.14
IVA 5 %		99,222.86
TOTAL IMPUESTOS		99,222.86
TOTAL FACTURA:		2,083,680.00

Valor en Letras : dos millones ochenta y tres mil seiscientos ochenta pesos.

Cufe: 82939d0bcb45a1d456ca6e24325e107c963265c1823bb6a7d6ba7ba47fca70ee04df409e37c01f2db6fe33a7146afb58

**Términos y condiciones**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.



**MALU ASISTENCIA VETERINARIA  
S.A.S**

LEYDI JOHANA DUARTE MEZA  
Nit: 901469146-9  
Dirección: CARRERA 33 # 62-46  
SANTANDER - BUCARAMANGA  
Correo: maluasistenciavet@gmail.com  
Teléfono: 3184228593 -  
Responsable de IVA.  
Vendedor: LYDA DUARTE

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°  
ML3234**



fecha 2025-11-10 15:36:52

Autorización de numeración DIAN N° 18764084683183 prefijo ML desde la 3001 hasta 5000 vigencia, del 2024-12-04 hasta el 2026-12-04

Fecha de emisión : 2025-11-10 15:36:47

Cliente : FISCALIA GENERAL DE LA  
NACION

Pago : Contado - BANCO CAJA SOCIAL

NIT : 800187569 - 3

Correo : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Dirección : Santander - Bucaramanga

Telefono : 0

N°	Codigo	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Imp	Val Imp	Total Neto
1	Generico	RADIOGRAFIA DIGITAL CON LECTURA	3.00	190,400.00	160,000.00	19.0%	91,200.00	571,200.00
2	Generico	ECOGRAFIA ABDOMINAL	2.00	321,300.00	270,000.00	19.0%	102,600.00	642,600.00
3	Generico	GUARDERIA 24 HR MAS FRACCIÓN	1.00	175,600.00	147,563.03	19.0%	28,036.97	175,600.00
4	Generico	PROFILAXIS	1.00	452,200.00	380,000.00	19.0%	72,200.00	452,200.00
5	Generico	PERFIL HEPÁTICO	1.00	285,600.00	240,000.00	19.0%	45,600.00	285,600.00
6	Generico	EXAMEN DIAGNOSTICO TIPO I	8.00	47,600.00	40,000.00	19.0%	60,800.00	380,800.00
7	Generico	EXAMEN DIAGNOSTICO TIPO II	6.00	47,600.00	40,000.00	19.0%	45,600.00	285,600.00

**Comentarios:**

29-01-01-L04;FGN-RNO-0004-2025;johan.carreno@fiscalia.gov.co#\$

**ITEMS**

7 de 7

<b>SUBTOTAL BRUTO</b>	<b>2,347,563.03</b>
<b>IVA 19 %</b>	<b>446,036.97</b>
<b>TOTAL IMPUESTOS</b>	<b>446,036.97</b>
<b>TOTAL FACTURA:</b>	<b>2,793,600.00</b>

**Valor en Letras :** dos millones setecientos noventa y tres mil seiscientos pesos.

**Cufe:** a4b1b753f86a06814aa9bf64b3aac198cd0be2083e89a081c41b61b9029c9d75ef06670a2f512307a207cddb261473e3

**Términos y condiciones**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título.



## CERTIFICACION

**YO. LEYDI JOHANA DUARTE MEZA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.095.827.961 de floridablanca en mi calidad de Respresentante legal de la empresa **MALU ASISTENCIA VETERINARIA SAS** identificada con NIT. 901.469.146-9, me permito certificar que la SAS se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado por pago de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a los últimos 6 meses

Expedida en Bucaramanga a los diez (10 ) del mes de Noviembre de 2025

**LEYDI JOHANA DUARTE MEZA**  
**1.095.827.961 DE FLORIDABLANCA**



(607) 674 8416  
318 422 8593



[www.malumascotas.com](http://www.malumascotas.com)  
[maluasistenciavet@gmail.com](mailto:maluasistenciavet@gmail.com)

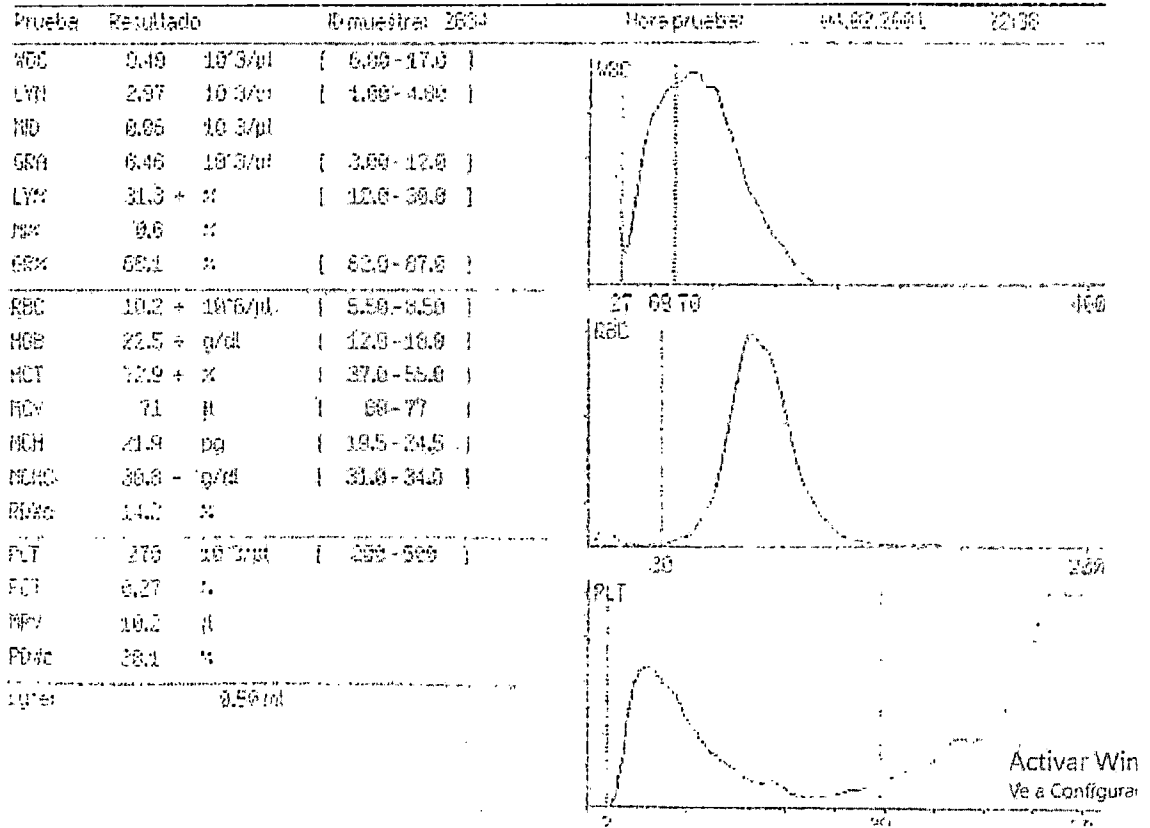
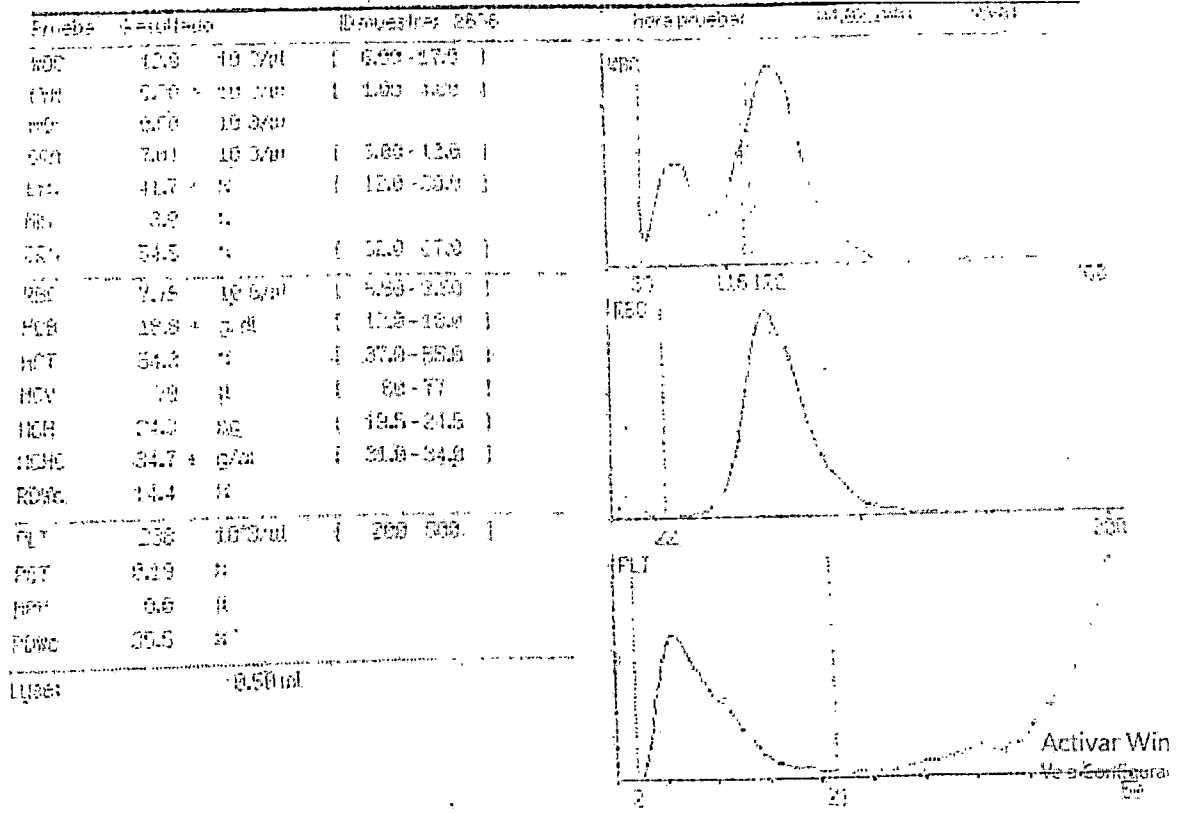


Cra 33#62-46 Cabecera  
Bucaramanga

# PROFILAXIS Y BAÑOS MEDICADOS

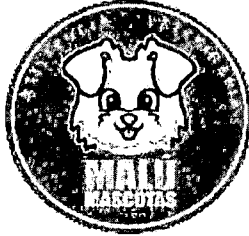


## EXÁMENES DE SANGRE Y HEMOPARASITOS



ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.21	U/L	0.27 - 1.82
ALANINO AMINO TRASNFERANSA GPT-ALT	9.5	U/L	10 - 125
ALBUMINAS	5.0	U/L	2.6 - 7.9
AST	200	U/L	17 - 78
PROTEINAS TOTALES	6.7	U/L	5.3 - 7.9
GLUCOSA	125	U/L	60 - 120

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	0.42	U/L	0.27 - 1.82
ALANINO AMINO TRASNFERANSA GPT-ALT	19.9	U/L	10 - 125
ALBUMINAS	4.5	U/L	2.6 - 7.9
AST	85	U/L	17 - 78
PROTEINAS TOTALES	8.6	U/L	5.3 - 7.9
GLUCOSA	110	U/L	60 - 120



## CERTIFICACION

**YO. LEYDI JOHANA DUARTE MEZA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.095.827.961 de floridablanca en mi calidad de Respresentante legal 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 pago de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a los últimos 6 meses

Expedida en Bucaramanga a los diez (10 ) del mes de Noviembre de 2025

**LEYDI JOHANA DUARTE MEZA**  
**1.095.827.961 DE FLORIDABLANCA**



(607) 674 8416  
318 422 8593



[www.malumascotas.com](http://www.malumascotas.com)  
[maluasistenciavet@gmail.com](mailto:maluasistenciavet@gmail.com)



Cra 33#62-46 Cabecera  
Bucaramanga