	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 1 de 6

ACEPTACIÓN DE OFERTA	Número	FGN-RNO-0004-2025		
De Fecha	17	03	2025	
CONTRATO	Número			
De Fecha	DD	MM	AAAA	

En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron las siguientes personas: JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ, identificado(a) con CC No. 13.744.959 de B/manga, agente de protección y seguridad II, en su calidad de Supervisor y LEYDI JOHANA DUARTE MEZA, identificada con CC No. 1.095.827.961 en su condición de representante legal de la empresa **MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.** con NIT 901.469.146-9, para liquidar la Aceptación de Oferta N° FGN-RNO-0004-2025 del 17/03/2025 de, cuyas condiciones se señalan a continuación:

1. DESCRIPCIÓN GENERAL

(Cuadro No. 1)

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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.
---------------	---

Fecha de Suscripción del Contrato/aceptación	17 de marzo 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución	20 de marzo 2025
Fecha de Terminación del plazo de ejecución	12 de noviembre 2025

2. VALORES Y ESTADO FINANCIERO

(Cuadro No. 2)

Ítem	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	Valor inicial del contrato	\$ 36.354.000
2	Valor de las adiciones (Sumatoria adiciones)	\$0
3	Valor total del Contrato (suma del ítem 1 + ítem 2)	\$ 36.354.000
4	Valor pagado	\$ 36.354.000
5	Diferencia Valor Total (Valor Total del Contrato – Valor Pagado)	\$0
6	Valor liberado del contrato	\$0

El valor "No" ejecutado expiró el 31 de diciembre del año
 El valor "No" ejecutado fue objeto de liberación de saldo
 (si "no" aplica colocar N/A)


N/A

N/A

3. SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN y TERMINACIÓN DE MUTUO ACUERDO

(Cuadro No.3)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	PLAZO (días, meses o años)	OBSERVACIONES
-------------	----------------------	----------------------------	---------------

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 2 de 6

Acta de Suspensión	N/A	N/A	N/A
TIEMPO TOTAL DE SUSPENSIÓN		N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.4)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Reanudación	N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.5)

DESCRIPCIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBSERVACIONES
Acta de Terminación de Mutuo Acuerdo	N/A	N/A

4. MODIFICACIONES Y ACLARACIONES CONTRACTUALES

(Cuadro No.6)

NÚMERO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	TIPO DE MODIFICACIÓN/ ACLARACIÓN	DETALLE
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

5. ESTADO JURÍDICO

(Cuadro No. 7)

NOVEDAD	No. RESOLUCIÓN	FECHA DE EJECUTORIA (dd/mm/aaaa)	OBSERVACIONES
Incumplimiento	N/A	N/A	N/A
Multas	N/A	N/A	N/A
Penal Pecuniaria	N/A	N/A	N/A
Caducidad	N/A	N/A	N/A
Declaratoria de siniestro	N/A	N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

(Cuadro No.8)


NOVEDAD	FECHA
Transacción	N/A
Cesión	N/A

6. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES.

6.1. PERSONA NATURAL

(Cuadro No. 9)

OBLIGACIÓN	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO
------------	--

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-05
	FORMATO ACTA DE LIQUIDACIÓN	Versión: 03 Página: 3 de 6

Sistema de salud, sistema de pensiones y riesgos laborales	N/A
--	-----

(* Si no aplica, colocar N/A)

6.2. PERSONA JURÍDICA

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal en la cual se acredite el cumplimiento frente a los aportes durante toda la vigencia del contrato.

(Cuadro No.10)

Fecha (día/mes/año)	Nombre	Cargo
10/11/2024	LEYDI JOHANA DUARTE MEZA	REPRESENTANTE LEGAL

(* Si no aplica, colocar N/A)

7. GARANTÍAS

7.1. CONTRATO DE SEGURO

(Cuadro No.11)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	B-100060114 Anexo: 0	14/03/2025 HASTA 20/06/2026	\$10.906.200
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	B-100060114 Anexo: 0	14/03/2025 HASTA 20/12/2028	\$1.817.700
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	B-100060114 Anexo: 0	14/03/2025 HASTA 20/06/2026	\$10.906.200
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	B-100060114 Anexo: 0	14/03/2025 HASTA 20/12/2026	\$10.906.200
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

7.2. MODIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS

(Cuadro No.12)

DESCRIPCIÓN PÓLIZA	GARANTE	TIPO DE GARANTÍA	VIGENCIA	CUANTÍA
Buen Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Devolución del Pago Anticipado	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento	N/A	N/A	N/A	N/A
Pagos de Salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones Laborales	N/A	N/A	N/A	N/A
Estabilidad y Calidad de la Obra	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad del Servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Adicione las filas que requiera, si "no" aplica colocar N/A)

8. CAUSAS DE TERMINACIÓN.

(Cuadro No.13)

CAUSA	OBSERVACIONES
Terminación del contrato	N/A

9. OBSERVACIONES: N/A

Con la suscripción de la presente acta se declaran a paz y salvo la Fiscalía General de la Nación y el Contratista por concepto de la Aceptación de Oferta **FGN-RNO-0004-2025** de 17 de Marzo 2025

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Bucaramanga, a los 03 DIC. 2025, por los que en ella intervinieron.

10. ANEXOS

Forman parte de la presente acta:


(Cuadro No.14)


DOCUMENTOS	SI	NO	N/A
Reporte de Relación de Pagos Realizados, Expedidos por Tesorería	X		
Informe de Supervisión Final o Recibo a Satisfacción de los Bienes o Servicios	X		
Amparo de Garantías de Cumplimiento del Contrato	X		

Certificado de Existencia y Representante Legal para Personas Jurídicas	X		
Oficio liberación de saldos firmado por el Ordenador del Gasto			X
Certificación de Cumplimiento de Pago de Aportes a los Sistemas de Seguridad Social y Parafiscales	X		

SUPERVISOR



CONTRATISTA

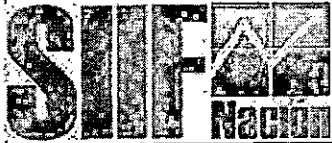
Firma: 
Nombre: JOHAN MANUEL CARREÑO LÓPEZ
CC: 13.744.959.
Cargo: Agente de protección II

Firma: 
Nombre RL: LEYDI JOHANA DUARTE MEZA
NIT/C.C: 901.469.146-9 / 1.095.827.961

Vo.Bo.
ORDENADOR
DEL GASTO
Nombre: MATIZDE GÓMEZ BAUTISTA
Cargo: Subdirectora de Apoyo Regional Nororiental

SALVEDADES:

Revisó:	Heydy Marleny Prada Duran	Cargo: Técnico I	Fecha: 
Proyectó:	Johan Manuel Alexander Carreño López	Cargo: Agente de Protección II	Fecha:
Aprobó:	Nydia Janneth Moreno Beltran	Cargo: Profesional Especializado I	Fecha: 



Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHerey
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-01-01-L04
 Fecha y Hora Sistema: 2025-11-20-5:55 p. m.
 EVA MARIA REY CANCINO
 FISCALIA SANTANDER - BUCARAMANGA

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	29-01-01-L04 FISCALIA SANTANDER BUCARAMANGA	Número de Compromiso:	101025	Valor Total:	36.354.000,00	Saldo por pagar:	0,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	Número Doc. Identidad:	901469146	Tercero:	MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.		

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Número:	FGN RNO 0004-2025	Fecha:	17/03/2025 0:00:00
-------	--	---------	-------------------	--------	--------------------

OBJETO

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIO MEDICO VETERINARIO CON SUMINISTRO DE ALIMENTO CONCENTRADO, MATERIAL CETERINARIO Y MEDICAMENTOS PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA UNIDAD CANINA DE LA FGN SECC. SANTANDER
---------	---

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS CONCEDIDO/ AMORTIZADO	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA CODIGO	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA			NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCION	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO		
2025-05-15	203225	3.236.800,00	516.800,00	223825		154206125	2025-05-21	3.236.800,00	407.320,00	2.829.480,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML 3181	13-01-01-DT	PAGO SERVICIO MEDICO VETERINARIO CANINOS DE LA FISCALIA SECC SANTANDER BUCARAMANGA
2025-05-15	203425	12.315.240,00	586.440,00	223925		154206225	2025-05-21	12.315.240,00	513.135,00	11.802.105,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML 3182	13-01-01-DT	PAGO SUMINISTRO DE ALIMENTO PARA LOS CANINOS DE LA FISCALIA SECC SANTANDER BUCARAMANGA
2025-05-15	203625	2.596.000,00	0,00	224025		154206325	2025-05-21	2.596.000,00	94.105,00	2.501.895,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML 3183	13-01-01-DT	PAGO SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA LOS CANINOS DE LA FISCALIA SECC SANTANDER BUCARAMANGA
2025-08-25	376225	4.569.600,00	729.600,00	386125		306548425	2025-08-27	4.569.600,00	575.040,00	3.994.560,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML3214	13-01-01-DT	PAGO SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS CANINOS FGN SECCIONAL SANTANDER
2025-08-25	376325	2.317.000,00	0,00	386225		306548625	2025-08-27	2.317.000,00	83.991,00	2.233.009,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML3215	13-01-01-DT	PAGO MEDICAMENTOS VETERINARIOS FGN SECCIONAL SANTANDER
2025-08-25	376125	4.105.080,00	195.480,00	386325		306548725	2025-08-27	4.105.080,00	171.045,00	3.934.035,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML3213	13-01-01-DT	PAGO SUMINISTRO ALIMENTOS CANINOS FGN SECCIONAL SANTANDER
2025-11-14	416625	4.420.680,00	99.223,00	427725		446724025	2025-11-20	4.420.680,00	171.535,00	4.249.145,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML 3232-3233	13-01-01-DT	PAGO SUMINISTRO DE ALIMENTO Y MEDICAMENTOS CANINOS DE LA FISCALIA SECC SANTANDER MES DE AGOSTO-NOVIEMBRE 11-2025
2025-11-14	416725	2.793.600,00	446.037,00	427825		446784025	2025-11-20	2.793.600,00	351.548,00	2.442.052,00	24119803990	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			FACTURA	ML 3234	13-01-01-DT	PAGO SERV MEDICO ESPECIALIZADO CANINOS DE LA FISCALIA SECC SANTANDER MES DE AGOSTO NOVIEMBRE 2025

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
 AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente mencionadas



133

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

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

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.				3					
1.2	Período del informe	Del	22	08	2025	Al	12	11	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RNO-0004-2025		Fecha	17	03	2025	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS	
1.4	Objeto									
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.										
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 No. 62 – 46				3184228593						
1.10	Fecha de Inicio			20	03	2025				
1.11	Requisitos de ejecución del contrato (múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")									
Acta de Inicio		X			Registro Presupuestal			X		
Aprobación Garantía		X			Suscripción del Contrato			X		
1.12	Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i>		Aplica	X	No Aplica	Fecha	12	11	2025	

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

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) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i>	
N/A		
2.6	Dependencia	2.7 Número de Extensión o teléfono
N/A		N/A
2.8	Correo electrónico	N/A

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

3.5	Cesión	SI	NO	X	Fecha	D	M	A
-----	--------	----	----	---	-------	---	---	---

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)

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** 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

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** (Si no aplica, colocar N/A)

Cuadro 5 – Persona Natural

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

Aspectos a Verificar	SI	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			
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

Informes anexos	SI	NO	N/A	X
------------------------	-----------	-----------	------------	----------

Tipo y detalle del informe:

5.1	El contratista "CUMPLIÓ"	Si Cumplió	X	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 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

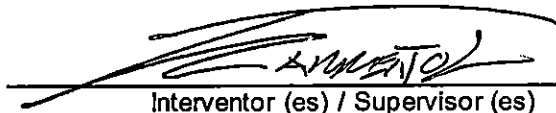
(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
 si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)

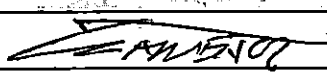
7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

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".

8.	REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (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 realizó 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							
OBSERVACIONES (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	12	11
BUCARAMANGA			2025

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



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
maluasistenciavet@gmail.com



Cra 33#62-46 Cabecera
Bucaramanga

	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								
<table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;"><input checked="" type="checkbox"/> CN: Contrato</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> RS: Resolución</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> CM: Caja Menor</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> CNA: Contrato Adicional</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> SPC: Servicios Públicos</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;"> No. FGN-RND-0004 VIGENCIA 2025 </p>			<input checked="" type="checkbox"/> CN: Contrato	<input type="checkbox"/> RS: Resolución	<input type="checkbox"/> CM: Caja Menor	<input type="checkbox"/> CNA: Contrato Adicional	<input type="checkbox"/> SPC: Servicios Públicos	
<input checked="" type="checkbox"/> CN: Contrato	<input type="checkbox"/> RS: Resolución	<input type="checkbox"/> CM: Caja Menor						
<input type="checkbox"/> CNA: Contrato Adicional	<input type="checkbox"/> SPC: Servicios Públicos							
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	<u>MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.</u>							
CÉDULA O NIT	<u>901469146-9</u>							
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	<u>maluasistenciavet@gmail.com</u>							
PERIODO DEL SERVICIO:	<u>22 de Agosto 2025 al 11 de Noviembre 2025</u>							
OBJETO:	<u>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.</u>							
PLAZO DE EJECUCIÓN	<u>Hasta el 20 de Diciembre de 2025</u>							
CONCEPTO DE PAGO: <small>(Según cláusula forma de pago)</small>	<u>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</u>							
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	<u>Facturas No.ML 3232 / ML 3233 ML / 3234</u>							
VALOR A PAGAR:	<u>\$7.214.280,00</u>							
APROBACIÓN PÓLIZA	No. <u>B-100060114</u> Fecha: <u>DD/MM/AA</u> <u>19/03/2025</u>							
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	No. <u>101025</u> Fecha: <u>28/02/2025</u> Vr. \$ <u>7.214.280</u>							
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	No. <u>101025</u> Fecha: <u>28/02/2025</u> Vr. \$ <u>36.354.000</u>							
NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:	<u>JOHAN MANUEL ALEXANDER CARREÑO LOPEZ</u>							
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	<u>13.744.959</u>							
CARGO DEL SUPERVISOR:	<u>AGENTE DE PROTECCION II</u>							
DEPENDENCIA:	<u>DIRECCION DE PROTECCION Y ASISTENCIA</u> TEL Ext.: <u>72950</u>							
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	<u>johan.carreno@fiscalia.goc.co</u>							
FIRMA DEL SUPERVISOR		FECHA: <u>12-Nov-25</u>						
OBSERVACIONES:	<u> </u>							
RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN	No. De Folios <u> </u>							
RADICADO:								


**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°
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°	Código	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
1	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	CEFALEXINA 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

SUBTOTAL BRUTO	2,337,000.00
TOTAL FACTURA:	2,337,000.00

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°	Codigo	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.

140



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° 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°	Código	Descripción	Cantidad	V unit	Base	Imp	Val Imp	Tótal 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	ECOGRAFÍA ABDOMINAL	2.00	321,300.00	270,000.00	19.0%	102,600.00	642,600.00
	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

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

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.

FISCALIA GENERAL DE LA NACION FECHA : 12/11/2025
 N.I.T. 800187569 -SECCIONAL SANTANDER
 COMPROBANTE : EA Nro : 1690
 CONCEPTO : ELOT ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO
 FECHA DE GENERACION:
 USUARIO: crichapa
 SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES PAG. No. 1

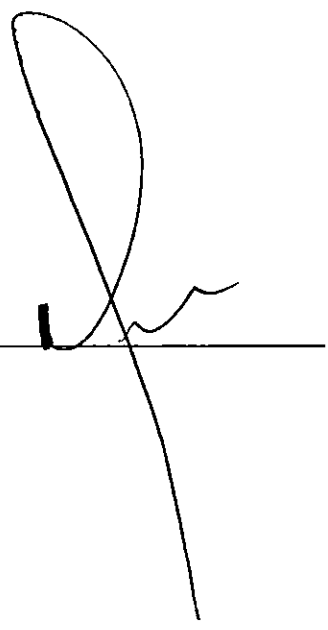
Senor ALMACENISTA
 Sirvase recibir por concepto de :ENTRADA QUE NO EXIGE ACTIVO Bodega: NUEVO Procedencia: COMPRAS
 A cargo de: MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S con C.C/Nit : 901469146
 Dependencia: 0546 REGIONAL NORORI-BUCARAMANGA
 848 SUBDIRECCION REGIONAL DE APOYO NORORIENTAL - SANTANDER
 Municipio:
 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

Sírvase 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:

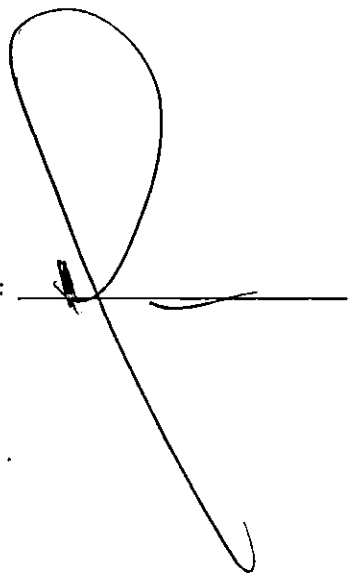
Codigo	Descripcion	Codigo Unico	Unidad	Cantidad	Vlr.Unitario	Vlr. Total
103004712	PEROXIDO DE HIDROGENO		UNIDAD	6.00	100,000.00	600,000.00
115013295	LIMPIADOR AURICULAR		UNIDAD	6.00	50,000.00	300,000.00
103010005	SUPLEMENTO NUTRICIONAL		UN	10.00	100,000.00	1,000,000.00
115013274	DESPARASITANTE		UNIDAD	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 |

| SECCION DE ADMINISTRACION DE BIENES | COMPROBANTE : EA Nro : 1691 | 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	Vlr. Total
Codigo	Descripcion				Debito	Credito

Jefe Almacen : _____

No. PÓLIZA	8-100060114	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22263902	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/03/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA
VIGENCIA DESDE	00:00 Horas Del 14/03/2025	VIGENCIA HASTA	24:00 Horas Del 20/12/2028	DÍAS		VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	N/A
						VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	N/A
TOMADOR	MALU ASISTENCIA VETERINARIA SAS				No. DOC. IDENTIDAD	901.469.146-9	
DIRECCIÓN	CRA 33 62 46 BR CONUCOS				TELÉFONO	3184228593	
ASEGURADO	FISCALIAGENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL				No. DOC. IDENTIDAD	800.187.569-3	
DIRECCIÓN	CARRERA 19 NO. 24-61 PISO 2				TELÉFONO	7455124	
BENEFICIARIO	FISCALIAGENERAL DE LA NACION REGIONAL NORORIENTAL				No. DOC. IDENTIDAD	800.187.569-3	
DIRECCIÓN	CARRERA 19 NO. 24-61 PISO 2				TELÉFONO	7455124	

OBJETO DE CONTRATO:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No. FGN-RNO-0004-2025, CUYO OBJETO ES

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

*Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADAS	VALOR PRIMAS
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 14/03/2025	24:00 Horas Del 20/06/2026	10.906.200,00	24.902,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 14/03/2025	24:00 Horas Del 20/12/2028	1.817.700,00	10.286,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 14/03/2025	24:00 Horas Del 20/06/2026	10.906.200,00	24.902,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	00:00 Horas Del 14/03/2025	24:00 Horas Del 20/12/2026	10.906.200,00	34.744,00
TOTAL ASEGURADO			\$ 34.536.300,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
GESTION SERVICIOS PROFESIONALES EN SEGUROS	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑIA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/03/2025
------------------	---

PRIMA BRUTA	\$ 94.834,00
DESCUENTOS	\$
EXTRA PRIMA	
PRIMA NETA	\$ 94.834,00
GASTOS EXP.	\$ 5.000,00
IVA	\$ 18.968,00
TOTAL A PAGAR	\$ 118.802,00

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO. DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑIA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
• Nacional: 01 8000 111 935
• Bogotá: 327 4712 - 327 4713



Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUOSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R00000059-D001

No. PÓLIZA	B-100060114	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22263902	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/03/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del	14/03/2025	24:00 Horas Del	20/12/2028		N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.seguosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@seguosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social: MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.
Sigla: No Reportó
Nit: 901469146-9
Domicilio principal: Floridablanca

MATRÍCULA

Matrícula No. 05-486396-16
Fecha de matrícula: 20 de Marzo de 2021
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 11 de Abril de 2025
Grupo NIIF: Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: CARRERA 33 # 62 - 46
Municipio: Bucaramanga - Santander
Correo electrónico: maluasistenciavet@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3184228593
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Dirección para notificación judicial: CARRERA 33 # 62 - 46
Municipio: Bucaramanga - Santander
Correo electrónico de notificación: maluasistenciavet@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3184228593
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S. SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento privado del 01 de Marzo de 2021 de Accionista de Floridablanca, inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de Marzo de 2021, con el No 186476 del libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza COMERCIAL denominada MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es INDEFINIDA

OBJETO SOCIAL

MALU ASISTENCIA VETERINARIA S.A.S. tiene como objeto social prestar atención médica veterinaria, servicios veterinarios y servicios generales a propietarios y sus mascotas

CAPITAL

		* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor :		\$10.000.000,00
No. de acciones :		100
Valor Nominal :		\$100.000,00
		* CAPITAL SUSCRITO *
Valor :		\$3.000.000,00
No. de acciones :		30
Valor Nominal :		\$100.000,00
		* CAPITAL PAGADO *
Valor :		\$3.000.000,00
No. de acciones :		30
Valor Nominal :		\$100.000,00

REPRESENTACION LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no quien no tendrá suplentes.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o ir interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personas.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento privado del 01 de Marzo de 2021 de Accionista inscrita en esta cámara de comercio el 20 de Marzo de 2021 con el No 186476 del libro IX, se

CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019/12.
Para uso exclusivo de las entidades del Estado

designó

a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	DUARTE MEZA LEYDI JOHANA ✓	C.C. 1095827961

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL

Por documento privado de fecha 19 de marzo de 2021, inscrito en esta cámara de comercio el 20 de marzo de 2021, bajo el No.. 186477 del libro IX, consta: LEYDI JOHANA DUARTE MEZA, identificada con c.c. 1.095.827.961 en su condición de unico accionista declara situación de control sobre la sociedad de la referencia en virtud de lo dispuesto en el decreto 667 de 2018.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7500.
Actividad secundaria Código CIIU: 5613.
Otras actividades Código CIIU: 4773.
Otras actividades Código CIIU: 8559.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Bucaramanga el (los) siguientes(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	MALU ASISTENCIA VETERINARIA
Matrícula No:	486397
Fecha de matrícula:	20 de Marzo de 2021
Último año renovado:	2025
Categoría:	Establecimiento de Comercio
Dirección:	CARRERA 33 # 62 - 46
Municipio:	Bucaramanga - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del

propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por Actividad Ordinaria: \$30.000.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 7500

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, |
normas sanitarias y de seguridad.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.



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
maluasistenciavet@gmail.com



Cra 33#62-46 Cabeceña,
Bucaramanga