FISCALIA
GENERAL DE LA NACION

Villavicencio 13 de enero de 2026

Doctora:
MARTHA LUZ PABÓN HERRERA
Sección de Gestión Contractual
Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia
Villavicencio-Meta.

ASUNTO: Informe Final No. 7 supervisión orden de compra FGN-RO-0010-2025 para los semovientes caninos del Grupo Soporte Canino Seccional Meta.

Cordial saludo, doctora Martha Luz.

De manera atenta, me permito remitir para los trámites pertinentes el informe Final y número 7, correspondiente al período del 10 al 10 de diciembre de 2025, de la supervisión de la orden de compra del contrato en cuestión relativo al servicio médico veterinario con suministro de medicamentos y alimento concentrado para los semovientes caninos de la sección operativa canina de la Seccional Meta. Este informe se adjunta en diecinueve (19) folios.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

LUIS GUILLERMO NIÑO HERNANDEZ
Agente de Protección y Seguridad IV

Anexo (s): 19 folios
Proyecto: Luis Guillermo Niño Hernández
Reviso:

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

TIPO DE INFORME	Parcial		Final	X

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.			7						
1.2	Período del informe	Del	10	12	2025	Al	10	12	2025	
1.3	Contrato #	FGN-RO-0010-2025	Fecha	26	05	2025	Tipo de Contrato	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO		
1.4	Objeto									
La Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de la fiscalía general De La Nación, requiere contratar la prestación de los servicios médicos veterinarios con suministro de medicamentos, material veterinario y alimentos concentrados para los semovientes caninos que conforman el grupo soporte canino de la seccional Meta.										
1.5	Nombre del contratista									
DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO										
1.6	Cédula o NIT				1.7	Correo electrónico				
35.261.900-0					facturacion-veterinariaelburro@hotmail.com					
1.8	Dirección				1.9	Teléfono				
CALLE 35 # 27-101 VILLAVICENCIO-META					6836738					
1.10	Fecha de Inicio		26		05		2025			
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta sí aplica, escoger con "X")*									
Acta de Inicio	X		Registro Presupuestal	X						
Aprobación Garantía	X		Suscripción del Contrato	X						
1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	X	Fecha	D	M	A	

2.	DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) *(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)*

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

2.1	Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) *(Agregar las filas que se requieran)*		
LUIS GUILLERMO NIÑO HERNANDEZ			
2.2	**Dependencia**	**2.3**	**Número de Extensión o teléfono**
DIRECCION DE PROTECCION-SOPORTE CANINO		3102992288	
2.4	**Correo electrónico**	luisg.nino@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.	RESUMEN FINANCIERO				
3.1	Valor inicial del contrato				
Es hasta por la suma de		$ 18,203,168			Pesos M/CTE
3.2	Vigencias futuras	SI		NO	X

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NÚMERO	VALOR
N/A	N/A	$ N/A
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
5925	2025/03/11

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	Número y fecha de registro presupuestal

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

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

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
103125	21	05	2025

(Agregar tantas filas como se requieran)

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
07/07/2025	18,203,168	0	3.684.800	14.518.368
12/08/2025	18,203,168	3.684.800	1.743.600	12.774.768
08/09/2025	18,203,168	5.428.400	1.812.100	10.962.668
10/10/2025	18,203,168	7.240.500	1.700.600	9.262.068
10/11/2025	18,203,168	8.941.100	1.919.000	7.343.068
09/12/2025	18,203,168	10.860.100	5.395.300	1.947.768
10/12/2025	18,203,168	16.255.400	0	0

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.7 Histórico de Modificaciones Contractuales

Fecha	Modificatorio Número	Adición Número	Prórroga Número	Suspensión Número	Reanudación Número	Descripción
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 %

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

(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
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	**Planilla No 9494765546 de fecha** 2025/12/02 **Pago: 1976110798**

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

Fecha de Certificación	Fecha	D	M	A

N/A

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 contratista ha cumplido con las especificaciones técnicas de los servicios médicos veterinarios y el suministro de medicamentos de acuerdo con lo requerido en la ficha técnica.	

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

El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		Los requerimientos se ajustan a lo solicitado en el cronograma, por el supervisor del contrato.	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		El contratista cumplió con la entrega según lo solicitado por el supervisor del contrato.	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		La calidad de los servicios médicos veterinarios, el suministro de medicamentos y el alimento concentrado se ajustan a lo solicitado en el contrato.	
Los bienes fueron ingresados al almacén	X		Los servicios médicos veterinarios y el suministro de medicamentos fueron realizados en las Instalaciones de la clínica veterinaria el Burro. El alimento concentrado es entregado en la unidad canina e ingresado al inventario de almacén.	
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				N/A
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				N/A
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.				N/A
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		El contratista realizó los requerimientos en la fecha pactada.	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		Los requerimientos fueron atendidos por personal profesional en el área.	

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato

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

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):

1. Certificación de parafiscales
2. Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales
3. Reporte relación de pagos
4. Formato Liberación de Saldos
5. Formato constancia de finalización de contrato
6. Formato acta de liquidación
7. Tarjeta profesional del contador
8. Cédula contadora
9. Antecedentes Contador
10. Cédula Diana Giovanna Yepes Rubio

Informes anexos	SI		NO	X	N/A	

Tipo y detalle del informe:	

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

El contratista entrego los servicios, insumos y alimentos a entera satisfacción y recibidos por la FISCALIA GENERAL DE LA NACION, con los ítems y cantidades establecidas en el contrato.

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:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1.1	Consulta Médico Veterinaria: Revisión física general, condición corporal, peso, auscultación, toma de temperatura, y constantes fisiológicas, diagnóstico de patologías y formulación de tratamiento. Administración y/o aplicación de medicamentos inyectables, desparasitantes interno	UND	N/A	25

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

	y externo y vacunación; historia clínica y anamnesis reporte semestral			
1.3	Exámenes de Diagnostico Tipo I Cuadro hemático	UND	N/A	2
1.4	Exámenes de diagnóstico Tipo II coprológico y coproscópico.	UND	N/A	2
1.5	Perfil hepático ((GPT, GOT, F.A o GGT., Bilirrubinas, Proteínas Diferenciadas)	UND	N/A	1
1.8	Profilaxis limpieza dental para perros	UND	N/A	2
2.1	Peróxido de Hidrogeno. Presentación galón	UND	N/A	3
2.2	Solución hidroalcohólica. Presentación galón	UND	N/A	4
2.4	Complejo de Yodo-Etanol. Solución de Uso Externo Desinfectante Yodó foro Bactericida, viricida y Fungicida. Presentación Galón	UND	N/A	4
2.5	Jabón con Permetrina 1g, excipientes 100 g. Presentación barra x 100 gramos.	UND	N/A	2
2.6	Limpiador auricular. frasco por 100 ml.	UND	N/A	5
2.7	Shampoo antiséptico y acondicionador con Irgasan 0.5 %. Presentación frasco por 500 ml	UND	N/A	3
2.8	Caja de gasa estéril. Caja por 100 unidades.	UND	N/A	2
2.10	Antibacteriano de amplio espectro con acción bactericida. Presentación 50 mg x 10 tabletas.	UND	N/A	1
2.11	Cefalexina 500 mg. Presentación caja x 10 tabletas.	UND	N/A	6
2.14	Desparasitante interno. Comprimidos masticables para el control de pulgas y garrapatas en perros. Cada gramo contiene: Fluralaner (micronizada) 136,4 mg	UND	N/A	17

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

	Excipientes c.s.p 1 gr. Presentación: 1 tableta x 1000 mg para perros de 20-40 kg.			
2.15	Febantel 525 mg, pamoato de pirantel 504 mg, praziquantel 175 mg, excipientes c.s.p. 1 tableta. Presentación caja con 1 tableta	UND	N/A	10
2.16	Doxiciclina hyclato 200 mg. Antibacteriano de amplio espectro. Control de Erhlichia Canis. Presentación 10 tabletas x 200 mg.	UND	N/A	2
2.17	Ivermectina 250 mcg. Presentación: 1 blíster con 6 comprimidos.	UND	N/A	1
2.18	Loción dérmica de 100 ml; Gentamicina 3mg, Dexametasona 0,5 mg; Ketoconazol 10 mg. Presentación: Frasco de 100 ml.	UND	N/A	1
2.19	Crema cicatrizante, secante, desinfectante y repelente de insectos. COMPOSICIÓN: Cada 100 ml contienen: Acido fénico 1.5 g, óxido de zinc 7 g, aceite de pino 2 g, Excipientes c.s.p.100 g. Presentación: Frasco x 250 ml.	UND	N/A	1
2.20	Analgésico antiinflamatorio, Meloxicam, caja x 2 mg x 10 tabletas	UND	N/A	3
2.21	Metronidazol. Presentación: Tableta 500 mg x sobre 10 tabletas.	UND	N/A	4
2.22	Acetato de clorhexidina. Presentación: Frasco x 240 ml.	UND	N/A	1
2.23	Subsalicilato de bismuto 1.75 g. Suspensión Oral, Frasco por 1 Litro.	UND	N/A	1
2.26	Suplemento Nutricional para el pelaje de los Perro: Fórmula antioxidante rico en ácidos grasos Omega 3 y 6	UND	N/A	1

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

3.1	**ALIMENTO COMPLETO PARA PERROS ADULTOS:ALIMENTO COMPLETO PARA PERROS ADULTOS DE TODAS LAS RAZAS** con las siguientes especificaciones: Harina de pollo, arroz cervecero deshidratado, cebada, maíz, salvado de arroz, grasa de pollo, pulpa de remolacha pura y deshidratada, hidrolizado de pollo, harina de pescado producto de huevo, semilla de lino, fosfato dicalcico, cloruro de potasio, sal, cloruro de colina, beta caroteno, hidrocloruro de glucosamina proteinato de hierro, proteinato de zinc, proteinato de cobre, sulfato ferroso, sulfato de zinc, sulfato de cobre, condroitin sulfato, yoduro de potasio, tiamina mononitrato, proteinato de manganeso, óxido de magnesio, ácido ascórbico, suplemento de vitamina A, biotina, niacina, pantotenato de calcio, sulfato de manganeso, selenito de sodio, hidrocloruro de piridoxina, suplemento de vitamina B12, Riboflavina (vitamina B2), suplemento de vitamina D.	UND	N/A	30

(*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.

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**	**X**	**N/A**		

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

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

El contratista cumplió plenamente sus obligaciones contractuales.

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

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
LUIS GUILLERMO NIÑO HERNANDEZ	79966473

Ciudad	VILLAVICENCIO	fecha	13	01	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Luis Guillermo Niño Hernández		13/01/2026
Revisó			

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

VETERINARIA
EL BURRO
NIT. 35.261.900-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA NATURAL

ARTÍCULO 23 DE LA LEY 1150 DE 2007

Yo, **LAURA KATERINE NEISA BENITO** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.121.921.584** de Villavicencio Meta, y con **tarjeta profesional No 260573 -T** de la junta central de contadores, en mi condición de **Contadora Publica** de **DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO – VETERINARIA EL BURRO**, identificada con **Nit. 35.261.900 - 0**, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos (6) seis meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (Caja de Compensación Familiar COFREM) exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1607 de 2012 y Decreto 1828 de 2013, modificado por el Decreto 014 de 2014 y Decreto 3048 de 2013.

Anexo planilla de pago correspondiente a los dos últimos 3 (tres) meses.

Dada en Villavicencio Meta, a los once (11) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente;

LAURA KATERINE NEISA BENITO
CC N. 1.121.921.584 de Villavicencio Meta
CONTADORA PÚBLICA
VETERINARIA EL BURRO
T.P – 260573 -T



VETERINARIA
EL BURRO
NIT. 35.261.900-0

CUMPLIMIENTO LEY 1607 DE 2012

LA SUSCRITA LAURA KATERINE NEISA BENITO EN CALIDAD DE CONTADORA PUBLICA DE DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO - VETERINARIA EL BURRO.

CERTIFICA:

Que de acuerdo al Artículo 8 del Decreto 0862 del 26 de Abril de 2013, **DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO – VETERINARIA EL BURRO.**, con Nit. **35.261.900 - 0** a partir del 1 de mayo de 2013, se encuentra Exonerada de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Dada en Villavicencio Meta, a los once (11) días del mes de diciembre de 2025

Atentamente;

LAURA KATERINE NEISA BENITO
CC N. 1.121.921.584 de Villavicencio Meta
CONTADORA PÚBLICA
VETERINARIA EL BURRO
T.P – 260573 -T



aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35261900		YEPES RUBIO DIANA GIOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL INDEPENDIENTE	Calle 35 N° 27-101	VILLAVICENCIO-META	6666666	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976110798	9494765546	I	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$11,226,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	35261900	YEPES RUBIO DIANA GIOVANNA																		230301	30	$35,587,500	$6,405,900	EPS005	30	$35,587,500	$4,448,500		0	$0	$0	14-11	30	$35,587,500	$371,600	0	$0	$0	No	$11,226,000
Total	Afiliados(1)																						$35,587,500	$6,405,900			$35,587,500	$4,448,500			$0	$0			$35,587,500	$371,600		$0	$0		$11,226,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35261900		YEPES RUBIO DIANA GIOVANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL INDEPENDIENTE	Calle 35 N° 27-101	VILLAVICENCIO-META	6666666	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1976110798	9494765546	I	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$11,226,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,405,900	$0	$0	$6,405,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$6,405,900	$0	$0	$6,405,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$371,600	$0	$0	$371,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$371,600	$0	$0	$371,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,448,500	$0	$0	$4,448,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$4,448,500	$0	$0	$4,448,500
TOTAL				1	$11,226,000	$0	$0	$11,226,000

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmirincon MARIA ISABEL RINCON ACUNA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO

Fecha y Hora Sistema: 2025-12-24-9:00 a. m.

RELACION DE PAGOS

Sub-Unidad:	29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO	**Número de Compromiso:**	103125	**Valor Total:**	16.255.400,00	**Saldo por pagar:**	0,00
Identidad:	CEDULA_DE_CIUDADANIA	**Número Doc. Identidad:**	35261900	**Tercero:**		DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO	

DOCUMENTO SOPORTE

	LOA - CARTA ACEPTACION	**Número:**	FGN-RO-0010-2025	**Fecha:**	21/05/2025 0:00:00

OBJETO

PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS CON SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, MATERIAL VETERINARIO Y ALIMENTOS CONCENTRADOS PARA LOS SEMOVIENTES CANINOS QUE CONFORMAN EL GRUPO DE SOPORTE CANINO DE LA SECCIONAL META.

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

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
	210625	1.685.300,00	0,00	249425		248684225	2025-07-18	1.685.300,00	52.245,00	1.633.055,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FGN-RO-0021 DE 2025	13-01-01-DT	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS PARA SEMOVIENTES CANINOS QUE CONFORMAN EL GRUPO SOPORTE CANINO DE LA SECCIONAL META SEGUN CONTRATO FGN-RO-0021 DE 2025
	210825	643.000,00	102.663,87	249825		248692725	2025-07-18	643.000,00	40.255,00	602.745,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE052013	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS PARA SEMOVIENTES CANINOS QUE CONFORMAN EL GRUPO SOPORTE CANINO DE LA SECCIONAL META SEGUN CONTRATO FGN-RO-0021 DE 2025
	211125	1.356.500,00	64.595,24	250025		248701825	2025-07-18	1.356.500,00	49.738,00	1.306.762,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FE052012	13-01-01-DT	SUMINISTRO DE ALIMENTOS CONCENTRADOS PARA SEMOVIENTES CANINOS QUE CONFORMAN EL GRUPO SOPORTE CANINO DE LA SECCIONAL META SEGUN CONTRATO FGN-RO-0021 DE 2025
	260425	1.527.600,00	51.676,19	284825		298479925	2025-08-22	1.527.600,00	45.754,00	1.481.846,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52121-52122	13-01-01-DT	SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y MEDICAMENTOS JUNIO 2025 SEMOVENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21 DE 2025
	260625	216.000,00	34.487,39	285025		298625325	2025-08-22	216.000,00	8.350,00	207.650,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52120	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS JULIO 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21 DE 2025

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHmirincon MARIA ISABEL RINCON ACUNA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 29-01-01-L23 FISCALIA META - VILLAVICENCIO

Fecha y Hora Sistema: 2025-12-24-9:00 a. m.

09	266925	216.000,00	34.487,39	291325		332992125	2025-09-11	216.000,00	8.350,00	207.650,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52204	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS AGOSTO 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/N 21 DE 2025
09	267025	1.596.100,00	38.757,14	291425		333007625	2025-09-11	1.596.100,00	48.278,00	1.547.822,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52205-52206	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS AGOSTO 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/N 21 DE 2025
15	301025	216.000,00	34.487,00	303125		393234025	2025-10-17	216.000,00	8.350,00	207.650,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	FEO52331	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS SEPTIEMBRE 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21 DE 2025
15	301125	1.484.600,00	42.757,14	303325		393241225	2025-10-17	1.484.600,00	44.697,00	1.439.903,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52333-52334	13-01-01-DT	SUMINISTRO MEDICAMENTOS Y ALIMENTO SEPTIEMBRE 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21 DE 2025
12	312925	216.000,00	34.487,39	315925		444011225	2025-11-19	216.000,00	8.350,00	207.650,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52450	13-01-01-DT	SERVICIOS CONSULTA MEDICO VETERINARIA, OCTUBRE 2025, SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21/2025
12	313025	1.703.000,00	51.676,19	316025		444019025	2025-11-19	1.703.000,00	51.191,00	1.651.809,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52451-52452	13-01-01-DT	SUMINISTRO ALIMENTO Y MEDICAMENTOS, OCTUBRE 2025, SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 21 DE 2025
16	325325	1.187.000,00	189.521,01	328225		520408325	2025-12-23	1.187.000,00	45.884,00	1.141.116,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52574	13-01-01-DT	SERVICIOS MEDICOS VETERIANARIOS NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 10 DE 2025
16	325425	4.208.300,00	142.109,52	328325		520435225	2025-12-23	4.208.300,00	130.458,00	4.077.842,00	39500000504	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	52575-52576	13-01-01-DT	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS, NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2025 SEMOVIENTES CANINOS FISCALIA GENERAL SECCIONAL META, S/CN 10 DE 2025

DO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

ADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA **FORMATO LIBERACIÓN SALDOS COMPROMISOS VIGENCIA ACTUAL**	**Código:** FGN-AP06-F-16 **Versión:** 5 **Página:** 1 de 1

El Supervisor o Interventor y el Ordenador del Gasto del contrato No **FGN-RO-0010-2025** del año **2025**, suscrito entre la Fiscalía General de la Nación y **DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO**, identificado con NIT o CC. **35.261.900**, autorizan la liberación de saldos de los compromisos presupuestales que no serán ejecutados y por tanto **NO** son objeto de obligación de pago, como se muestra en el siguiente detalle:

Número de Contrato	Posición Catálogo de Gasto	Recurso	No. CDP SIIF	No. Registro Presupuestal del Compromiso - SIIF	Valor Total a Liberar
FGN-RO-0010-2025	A-02-02-01-002-003	10	5925	103125	1.921.248
FGN-RO-0010-2025	A-02-02-01-003-005	10	5925	103125	5.118
FGN-RO-0010-2025	A-02-02-02-008-003	10	5925	103125	21.402
VALOR EN LETRAS: **Un millón novecientos cuarenta y siete mil setecientos sesenta y ocho pesos M/cte.($ 1.947.768)**					

La liberación del Saldo del CDP relacionado se efectúa después de liberado el Registro Presupuestal del Compromiso.

Lo anterior acorde a la siguiente condición:

[X] Contrato con terminación del plazo de ejecución.

[ ] Contrato en ejecución con saldo al cierre de la vigencia fiscal. (solo aplica en el periodo de transición)

Este formato se suscribe en la ciudad de Villavicencio, a los 12 días del mes de diciembre del año 2025.

Supervisor o Interventor

Nombre: LUIS GUILLERMO NIÑO

Cargo: Agente de Protección y Seguridad IV

Firma _____

Ordenador del Gasto

Nombre: LILIANA ROCIO BOHORQUEZ HERNANDEZ

Cargo: Subdirectora Regional Apoyo Orinoquia

Firma _____

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

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-43
	FORMATO CONSTANCIA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO	Versión: 01
		Página: 1 de 2

El presente formato cuenta con instrucciones de diligenciamiento

En calidad de supervisor/interventor, se deja constancia de la finalización del contrato, con el fin de proceder al cierre del expediente contractual correspondiente al siguiente contrato:

Número del contrato	FGN-RO-0010-2025					
Nombre del contratista	DIANA GIOVANNA YEPES RUBIO					
Objeto del contrato	La Subdirección Regional de Apoyo Orinoquia de la fiscalía general De La Nación, requiere contratar la prestación de los servicios médicos veterinarios con suministro de medicamentos, material veterinario y alimentos concentrados para los semovientes caninos que conforman el grupo soporte canino de la seccional Meta.					
Fecha de inicio del contrato	año	26	Mes	05	día	2025
Fecha de terminación del contrato	año	10	Mes	12	día	2025
Feche del Informe final de supervisión	año	07	Mes	01	día	2026
Observaciones	Como supervisor del contrato certifico que DIANA GIOVANA YEPES RUBIO se encuentra a paz y salvo por concepto de obligaciones contractuales, pagos, entrega de bienes/servicios y demás compromisos adquiridos, conforme a lo estipulado en el contrato y la normatividad vigente. Esta constancia se expide para efectos de cierre del expediente contractual, en aquellos casos donde no procede la elaboración de acta de liquidación, según lo dispuesto en la normatividad aplicable.					

Para constancia, se firma a los 09 días del mes de enero de 2026.

Firma: _____

Nombre: LUIS GUILLERMO NIÑO HERNÁNDEZ
Cargo: AGENTE DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD IV
Dependencia: DPA SECCIÓN OPERATIVA CANINA
Supervisor/interventor

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

260573-T



LAURA KATERINE
NEISA BENITO
C.C. 1121921584
RES. INSCRIPCION 418 DEL 19/07/2019
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JO RLANDO **RAMIREZ ZULUAGA**
DIRECTOR GENERAL

271894 290905

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.921.584

NEISA BENITO

APELLIDOS

LAURA KATERINE

NOMBRES



Laura Neisa

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1995**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-ABR-2013 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5200100-00468405-F-1121921584-20130913 0034851710A 1 38583375

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 9 F B 9 4 8 4 3 0 5 A 7 F 9 2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

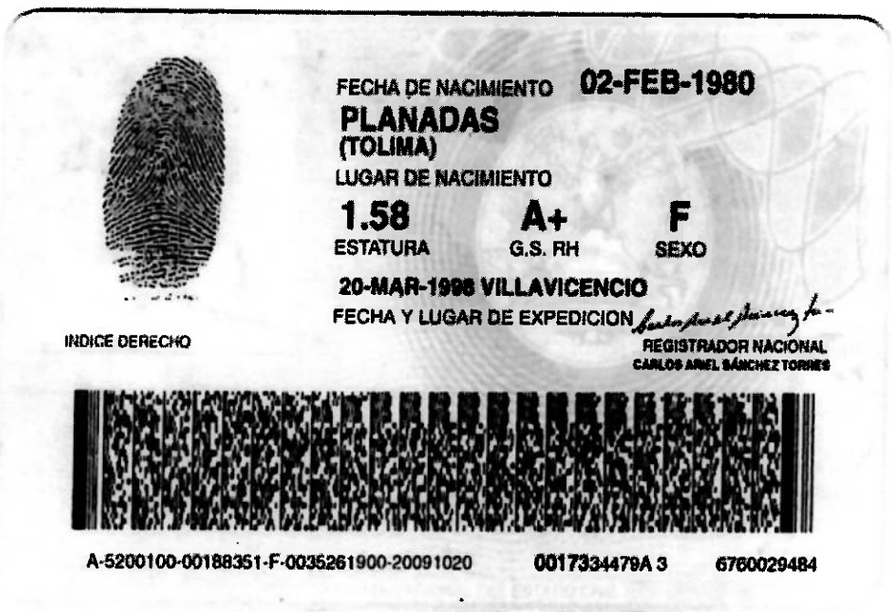
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LAURA KATERINE NEISA BENITO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121921584 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 260573-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 35.261.900
YEPES RUBIO
APELLIDOS
DIANA GIOVANNA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1980
PLANADAS
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
20-MAR-1998 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00188351-F-0035261900-20091020
0017334479A 3
6760029484