TIPO DE INFORME	Parcial		Final	x

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.		11							
1.2	Período del informe	Del	09	12	2024	Al	31	12	2024	
1.3	Contrato #	FGN-RP-0005	Fecha	8	02	2024	Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
1.4	Objeto									
Contratar el suministro de alimentos, medicamentos y la prestación de servicios médicos veterinarios, para los semovientes caninos del grupo soporte canino de la Dirección Seccional de Cali y Valle del Cauca, a precios fijos y monto agotable										
1.5	Nombre del contratista									
MUNDO MASCOTAS LA RIVERA S.A.S.										
1.6	Cédula o NIT			1.7	Correo electrónico					
901510510-1				admonmundomascotas@gmail.com						
1.8	Dirección			1.9	Teléfono					
CARRERA 2 Nº 65-21				3122054104						
1.10	Fecha de Inicio	13	02	2024						
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 *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica	X	No Aplica		Fecha	31	12	2024	

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)*	
YONI RINALDI OCAMPO		
2.2	Dependencia	2.3 Número de Extensión o teléfono
SOPORTE CANINO /SEGURIDAD		3188026636

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

2.4	**Correo electrónico**	yuni.ocampo@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		$ 16.534.800			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		**$**

(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
11224	19/01/2024
N/A	N/A

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4	**Número y fecha de registro presupuestal**

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal		
72724	07	02	2024
N/A			

(Agregar tantas filas como se requieran)

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

3.5	Cesión	SI		NO	X	Fecha				

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
7/03/2024	16.534.800	0	8.722.836.40	7.811.963.60
17/04/2024	16.534.800	8.722.836.40	0	7.811.963.60
10/05/2024	16.534.800	8.722.836.40	1.305.000.00	6.506.963.60
07/07/2024	16.534.800	10.027.836	0	6.506.963.60
24/07/2024	16.534.800	10.027.836	4.004.672.	2.502.292
23/08/2024	16.534.800	14.032.508	0	2.502.292
27/09/2024	16.534.800	14.032.508	1.627.118.00	875.174
21/10/2024	24.802.200	15.659.626	6.564.018	2.578.556
12/11/2024	24.802.200	22.223.644	1.346.836	1.231.720
09/12/2024	24.802.200	23.570.480	1.231.718	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
06/09/2024	1	1	0	0	0	Adición por valor de $8.267.400

(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 (%)	100%

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

4.4 **Persona natural** *(Si no aplica, colocar N/A)* *N/A*

N7ACuadro 5 – Persona Natural

Obligaciones	Número y fecha de certificación o planilla de pago a la terminación del contrato

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 **Persona jurídica**

Fecha de Certificación	Fecha	1	12	2024

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

ANGELICA MARIA CARDONA VALENCIA - REPRESENTANTE LEGAL

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		Si cuenta con las especificaciones técnicas	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		Si cumplió con las cantidades	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		Si cumplió con las entregas	

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

Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		Si fue satisfactoria	
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.	X		Si	
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.	X		Si	
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.			El contrato no cuenta con mantenimiento de bienes contratados.	X
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X		Si se cumplió	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		Si	

Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato x

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.
- Documentos o actas suscritas en virtud del recibo del bien o servicio prestado a entera satisfacción de cada una de las entregas.
- Listas de asistencia a la trasferencia de conocimientos o capacitación.
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Informes anexos	**SI**		**NO**	**X**	**N/A**	
Tipo y detalle del informe:	INFORME FINAL					

5.1	**El contratista "CUMPLIÓ**	**Si Cumplió**	**SI**	**No Cumplió**	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Si cumplió con los insumos, consultas y entrega de los productos.

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:	

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

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes				
ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	Guardería por día	N/A	Agotar existencia	7
2	Consulta médica	N/A	Agotar existencia	1
3	Bravecto garrapatas	20-40KG	Agotar existencia	1
4	Nutra Nuggets alimento	15k	Agotar existencia	2

(*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)

Bueno, se cumplió con los servicios, la atención fue oportuna y de buena calidad.

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)

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

Nombre			Cedula		
YONI RINALDI OCAMPO			5824565		
Ciudad	Cali	**fecha**	**29**	**01**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	**YONI RINALDI OCAMPO**		29/01/2026

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