FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: FGN-AP07-F-04
	FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	Versión: 07
		Página: 1 de 7

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

TIPO DE INFORME	Parcial	X	Final	

1	ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO									
1.1	Informe No.					1				
1.2	Período del informe	Del	05	03	2026	Al	25	9	2026	
1.3	Contrato #	FGN-RCA-0017-2026	Fecha	05	03	2026	Tipo de Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS		
1.4	Objeto									
Prestación del servicio médico veterinario con suministro de alimento concentrado, material veterinario y medicamentos para el sostenimiento de la Unidad Canina de la Fiscalia General de la Nación Seccional Bolivar.										
1.5	Nombre del contratista									
ANA LUCIA HERNANDEZ REYES										
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico			
1107451742						Hospitalanimalctg@gmail.com				
1.8	Dirección					1.9	Teléfono			
Barrio Castillogrande, Avenida Piñango Calle 8 Cra 5ª						3008202784				
1.10	Fecha de Inicio		05		03		2026			
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(multiple 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		No Aplica	X	Fecha	19	12	2026	

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)*		
CESAR GABRIEL GOMEZ OSORIO			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono
PROTECCION Y ASISTENCIA (SOPORTE CANINO)		3043801766	
2.4	Correo electrónico	Cesarg.gomez@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 DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE				
Es hasta por la suma de	$16.500.000,oo				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
8726	03/02/2026

(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 Presupu8726estal		
19526	26	02	2026

(Agregar tantas filas como se requieran)

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
25/09/2026	16.500.000	0	16.302.100	197.900

(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	NA	N.A	N.A	N.A.	N.A

(Agregar tantas filas como se requieran)

Este documento es copia no controlada que reposa en la Intranet. Cualquier impresión o descarga se considera una Copia No Controlada

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**	98.78 %
(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
613034649	01/09/2026

(Si no aplica colocar N/A)

4.5	Persona jurídica				
Fecha de Certificación		Fecha	17	9	2026
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 servicio a la fecha es satisfactorio	
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.	X		Los requerimientos se ajustan a lo solicitado por el supervisor del contrato	
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato	X		Cumplió a cabalidad con las entregas hasta el momento pactadas en el contrato FGN-RCA-0009-2024 del 06/03/24	
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X		La calidad de los servicios hasta la fecha es satisfactoria	
Los bienes fueron ingresados al almacén	X		El alimento concentrado fue ingresado al inventario al Almacén y entregado a la unidad Canina	

Este documento es copia fiel y original de la impresa y fue impreso el [illegible] Cualquier copia No Controlada

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		Las entrega y los servicios hay sido muy puntuales en la fecha estipulada por el supervisor	
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X		Cuenta con personal muy profesional y calificado para prestar un buen servicio	

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):

- Formato recibo a satisfacción
- Soporte factura H-128, H-129, H-130
- Firma entrada de bienes de consumo Nro. 1002026130_2026-09-26
- Certificación de parafiscales
- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales

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)

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:

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 6 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ITEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
1	Bulto de Alimento concentrado X 15 Kg para razas adultas.(ver especificaciones técnicas)	Unid.	23	23
2	Limpiador Auricular x 100 ml.	Unid.	N/A	6
3	Clorhexidina solución antiséptica presentación galón.	Unid.	N/A	1
4	Desparasitante interno, comprimidos masticables para el control de pulgas y garrapatas en perro - fluralaner (micronizada) 136,4mg-Excipientes csp 1gr-presentacion 1 tableta x1000mg para perros de 20-40kg.	Unidad	N/A	5

5	Febantel 525mg, pamoato de pirantel 504 mg praziquantel 175 mg, excipientes csp1 tableta presentación caja con 1 tableta	Unidad	N/A	4
6	Complejo de yodo-Etanol, solución de uso externo desinfectante, yodo, Ford, bactericida, virizida y fungicida presentación galón	Unidad	N/A	2
7	Jabón con Permetrina 1G excipiente 100G presentación barra 100grm	Unidad	N/A	23
8	Antibacteriano de amplio espectro con acción bacteriana presentación 50gx10 tabletas	Unidad	N/A	1
9	Tableta de carprofeno antinflamatorio y analgésico presentación frasco por 100 mg	Unidad	N/A	1
10	Crema cicatrizante, secante, desinfectante y repelente de insecto, Composición, cada 100ml, contiene acido fenico 1.5g, oxido de zinc7g, aceite de pino 2g, excipientes csp 100g presentación frasco x 250ml.	Unidad	N/A	7
11	Loción dérmica de 100ml Gentamicina 3mg, Dexametasona 0,5 mg; Ketoconazol 10mg, presentación 1 frasco x 250ml	Unidad	N/A	3
12	Subsalicilato de bismuto 1.75g. Suspensión oral, frasco por 1 litro.	Unidad	N/A	1
13	Suplemento nutricional para el pelaje de los perros, formula antioxidante rica en ácidos grasos omega 3 y 6 esenciales de aceites de anchoas y sardinas noruegos aceite de linaza orgánica, y aceite de germen de trigo para una piel optima y salud de la capa para lubricar y reducir la picazón y la piel escamosa presentación frasco 473 ml.	Unidad	N/A	10
14	Alimento Humedo: Carne de res, caldo de cordero, caldo de res, caldo de verduras, hígado de cerdo, bisonte, claras de huevo deshidratadas, papas, guisantes, productos de huevo deshidratados, almidón de papa, cordero, venado, pescado marino, goma guar, aceite de girasol, sabor natural, batatas, tricálcico, fosfato, fosfato de sodio, sal, carbonato de calcio, cloruro de potasio, inulina, tomates, arándanos, frambuesas, taurina, cloruro de colina, quelato de aminoácidos de zinc, extracto de yuca schidigera, quelato de aminoácidos de hierro, goma xantana, mononitrato de tiamina, sabor tostado natural, suplemento de vitamina E, quelato de aminoácidos de cobre, quelato de aminoácidos de cobalto, quelato de aminoácidos de manganeso, selenito de sodio, suplemento de niacina, pantotenato de d-calcio, suplemento de riboflavina, suplemento de vitamina D3, biotina, suplemento de vitamina B12, yoduro de potasio, suplemento de vitamina A, clorhidrato de piridoxina, ácido fólico. Fecha de Expiración mayor o igual a un año. LATA X 13.2 onzas (374 gramos)	Unidad	N/A	30
15	Cefalexina 500 mg. Presentación caja x 10 tabletas.	Unidad	N/A	5
16	Desparasitante externo Imidacloprid 10 %, permetrina 50 %, excipientes c.s.p. 100 %. Pipeta por 4.0 ml para perros a partir de 25 kg hasta 40 kg de peso. O similar	Unidad	N/A	2
17	Antibacteriano de amplio espectro Doxiciclina hyclato 200 mg. Antibacteriano de amplio espectro. Control de Erhlichia Canis. Presentación 10 tabletas x 200 mg.	Unidad	N/A	2
18	Acetato de clorhexidina. Presentación: Frasco x 240 ml.	Unidad	N/A	1

(*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 de Aceptación de Oferta FGN-RCA-0017-2026

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de servicios

Este documento es copia fiel del original en soporte físico que reposa en los archivos de la Fiscalía General de la Nación. Copia No Controlada

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
18	Consulta Medico Consulta medico veterinaria física general, condición corporal, peso, ocultación, toma de temperatura y constante fisiología, diagnostico de patología y formulación de tratamiento. Administración y/o aplicación de medicamentos inyectables, desparasitante internos y externos y vacunación, historia clínica y análisis reporte semestral,	Unidad	N/A	6
19	Hospitalización por 24 horas con cuidados intensivos con monitoreo constantes los signos vitales para un canino entre 25 a 45 KLG, con observaciones médicas, administración de medicamentos inyectable, orales y fluidos, terapias requeridos para su recuperación.	Unidad	N/A	4
20	Exámenes de Diagnostico Tipo I Cuadro hemático	Unidad	N/A	3
21	Exámenes de diagnóstico Tipo II coprológico y coproscópico	Unidad	N/A	5
22	Perfil hepático ((GPT, GOT, F.A o GGT., Bilirrubinas, Proteínas Diferenciadas	Unidad	N/A	3
23	Baño medicado	Unidad	N/A	8

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

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

Malo		Regular		Bueno		N/A	X

Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N.A

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

La presentación del informe se realiza de manera posterior debido a retrasos administrativos asociados al bloqueo del usuario encargado del registro de la factura en el sistema de bienes más, situación ajena al contratista y a la supervisión.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre	Cedula
CESAR GABRIEL GOMEZ OSORIO	73.575.013

Ciudad	CARTAGENA BOLIVAR	fecha	28	9	2026

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó			
Revisó			

Este documento es copia fiel y exacta de la original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga es considerada una Copia No Controlada

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

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

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

No. FGN-RCA-0017 **VIGENCIA** 2026

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	ANA LUCIA HERNANDEZ REYES
CÉDULA O NIT	107451742
CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO	hospitalanima'ctg@gmail.com
PERIODO DEL SERVICIO:	05/03/2026 al 25/09/2026
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIO MEDICO VETERINARIO CON SUMINISTRO DE ALIMENTOS CONCENTRADOS, MATERIAL VETERINARIO Y MEDICAMENTOS. PARA EL SOSTENIMIENTO DE LA UNIDAD CANINA DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION -SECCIONAL BOLIVAR
PLAZO DE EJECUCIÓN	19 DE DICIEMBRE DE 2026
CONCEPTO DE PAGO: (Según clausula forma de pago)	PAGO DE SERVICIOS MEDICOS VETERINARIOS, MATERIAL, MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS CONCENTRADOS PARA LOS EJEMPLARES CANINOS DE LA SECCIONAL BOLIVAR EN EL PERIDO COMPRENDIDO DEL 5 DE MARZO AL 25 DE SEPTIEMBRE SDE 2026
Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:	H-128, H-129 y H-130
VALOR A PAGAR:	$ 16 303 000

				DD/MM/AA		
APROBACIÓN PÓLIZA	**No**	75-46101021843	Fecha	27/02/26		
AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL	**No**	19526	Fecha	26/02/2026	02-02-01-002-003-03	$ 7.846.200
					02-02-01-003-005-02	$ 3.745.700
					02-02-02-008-003-05	$ 4.710.200
					Vr	$ 16.302.100
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO	**No.**	19526	Fecha	26/02/26	02-02-01-002-003-03	$ 7'847.100
					02-02-01-003-005-02	$ 3.942.700
					02-02-02-008-003-05	$ 4.710.200
					Vr	$ 16.500.000

NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGAI	CESAR GABRIEL GOMEZ OSORIO		
No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:	73575013		
CARGO DEL SUPERVISOR:	TECNICO INVESTIGADOR I		
DEPENDENCIA:	SOPORTE CANINO CTI-BOLIVAR	**TEL. Ext.:**	3043801766
CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR	cesarg.gomez@fiscalia.gov.co		
FIRMA DEL SUPERVISOR		**FECHA:**	septiembre 25/2026

OBSERVACIONES: N.A

RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN **No. De Folios** 1

RADICADO

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d42c7e85853696d92d83d2593a7e091699f73d057a06e518435b60cce2a5827813150b4cde040d61357a611213ecfe36

Número de Factura: H-128
Fecha de Emisión: 24/09/2026
Fecha de Vencimiento: 24/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nombre Comercial: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nit del Emisor: 1047451742
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7500
País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CL 5 A 8 32
Telefono / Móvil: 3008202784
Correo: anahernandez-r@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800187568
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: Calle 53B 46 50 P3B EDIFICIO CENTRO NELMAR
Teléfono / Móvil: 3008354684
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	70122007	Bultos de alimento concentrado para razas adultas de 15 Kg con las siguientes caracteristicas Harina de pollo maiz molido arroz cervecero deshidratado grasa de pollo harina de gluten de maiz pulpa de remolacha deshidratada producto derivado de huevo	NIU	23,00	$ 320.400,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.369.200,00
2	70122007	Alimento Humedo Carne de res caldo de cordero caldo de res caldo de verduras higado de cerdo bisonte claras de huevo deshidratadas papas guisantes productos de huevo deshidratados almidon de papa cordero venado pescado marino goma guar aceite de gir	NIU	30,00	$ 15.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 477.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2026 17:01:39
Documento validado por la DIAN:
24/09/2026 17:01:39
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN - 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN - Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	7846200
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7846200
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	7846200
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7846200

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	7.846.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	7.846.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	7.846.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 7.846.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111542543 Rango desde: 111 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-12-22

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d8afec0a795750d1ff053fda61d8d49e127eb4768360b737c22c23a41f6f8878b4eaa17dd40aa17bfe52bf64225b9288

Número de Factura: H-129
Fecha de Emisión: 24/09/2026
Fecha de Vencimiento: 24/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nombre Comercial: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nit del Emisor: 1047451742
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7500

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CL 5 A 8 32
Teléfono / Móvil: 3008202784
Correo: anahernandez-r@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800187568
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: Calle 53B 46 50 P3B EDIFICIO CENTRO NELMAR
Teléfono / Móvil: 3008354684
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	70122007	Consulta Medico Veterinaria Revision fisica general condicion corporal peso auscultacion toma de temperatura y constantes fisiologicas diagnostico de patologias y formulacion de tratamiento Administracion y o aplicacion de medicamentos inyectables	NIU	6,00	$ 99.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 594.000,00
2	70122007	Examenes de Diagnostico Tipo I Cuadro hematico	NIU	3,00	$ 118.500,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 355.500,00
3	70122007	Examenes de diagnostico Tipo II coprologico y coproscopico	NIU	5,00	$ 96.900,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 484.500,00
4	70122007	Perfil hepatico GPT GOT FA o GGT Bilirrubinas Proteinas Diferenciadas	NIU	3,00	$ 284.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 853.800,00
5	70122007	Hospitalización por 24 horas con cuidados intensivos con monitoreo constante de signos vitales para un canino entre 25 a 45 kilos con observacion medica administracion de medicamentos inyectables orales y fluido terapia requeridos para su recuperacio	NIU	4,00	$ 365.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.462.400,00
6	70122007	Baño medicado	NIU	8,00	$ 120.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 960.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2026 17:32:02
Documento validado por la DIAN:
24/09/2026 17:32:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4710200
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4710200
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4710200
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4710200

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.710.200,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.710.200,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.710.200,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 4.710.200,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111542543 Rango desde: 111 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-12-22

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
570269135db8d1d176c598f2b3d88c119a74fccc59ed8db64f5aed2727ee2b9fc1ef0a810ddd75cb4eff3447ebd283f4

Número de Factura: H-130
Fecha de Emisión: 25/09/2026
Fecha de Vencimiento: 25/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nombre Comercial: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA
Nit del Emisor: 1047451742
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7500

País: Colombia
Departamento: Bolívar
Municipio / Ciudad: Cartagena De Indias
Dirección: CL 5 A 8 32
Teléfono / Móvil: 3008202784
Correo: anahernandez-r@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL ATLANTICO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800187568
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: Calle 53B 46 50 P3B EDIFICIO CENTRO NELMAR
Teléfono / Móvil: 3008354684
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

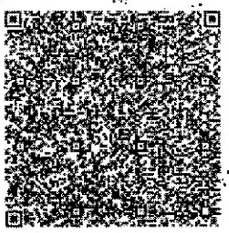
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	70122007	Desparasitante Febantel 5 25 mg pamoato de pirantel 504 mg praziquantel 175 m g excipientes cantidad sufi ciente para una tableta Pr esentacion caja con una ta bleta b similar	NIU	4,00	$ 47.300,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 189.200,00
2	70122007	Acetato de clorhexidina Pr esentacion Frasco x 240 m l	NIU	1,00	$ 41.510,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 41.510,00
3	70122007	Jabon con Permetrina 1g e xcipientes 100 g Presentac ion barra x 100 gramos	NIU	23,00	$ 10.950,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 251 850,00
4	70122007	Locion dermica de 100 ml G entamicina 3 mg Dexameta sona 05 mg Ketoconazol 1 0 mg Presentacion Frasco de 100 ml	NIU	3,00	$ 38.060,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 114.180,00
5	70122007	Desparasitante interno Co mprimidos masticables par a el control de pulgas y ga rrapatas en perros Cada g ramo contiene Fluralaner micronizada 1364 mg Excip ientes csp 1 gr Presentacio n 1 tableta x 1000 mg par a perros de 20 40 kg o simi lar	NIU	5,00	$ 143.830,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 719.150,00

6	70122007	Suplemento Nutricional para el pelaje de los Perros Formula antioxidante rica en acidos grasos Omega 3 y 6 esenciales de aceites de anchoas y sardinas noruegos aceite de linaza organica y aceite de germen de trigo para una piel optima y salud de la	NIU	10,00	$ 84.500,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 845.000,00
7	70122007	Subsalicilato de bismuto 175 g Suspension Oral Frasco por 1 Litro	NIU	1,00	$ 89.900,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 89.900,00
8	70122007	Complejo de Yodo Etanol Solucion de Uso Externo Desinfectante Yodoforo Bactericida viricida y Fungicida Presentacion Galon	NIU	2,00	$ 146.750,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 293.500,00
9	70122007	Cefalexina 500 mg Presentacion caja x 10 tabletas	NIU	5,00	$ 17.490,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 87.450,00
10	70122007	Antibacteriano de amplio espectro con accion bactericida Presentacion 50 mg x 10 tabletas	NIU	1,00	$ 28.940,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 28.940,00
11	70122007	Desparasitante externo Imidacloprid 10 g permetrina 50 g excipientes csp 100 g Pipeta por 40 ml para perros a partir de 25 kg hasta 40 kg de peso O similar	NIU	2,00	$ 64.340,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 128.680,00
12	70122007	Crema cicatrizante secante desinfectante y repelente de insectos Composicion Cada 100 ml contienen Acido fenico 15 g oxido de zinc 7 g aceite de pino 2 g Excipientes csp 100 g Presentacion Frasco x 250 ml	NIU	7,00	$ 55.930,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 391.510,00
13	70122007	Tabletas de carprofeno antinflamatorio y analgesico Presentacion frasco x 100 mg	NIU	1,00	$ 159.700,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 159.700,00
14	70122007	Limpiador auricular frasco por 100 ml.	NIU	6,00	$ 43.430,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 260.580,00
15	70122007	Antibacteriano de amplio espectro Doxiciclina hyclato 200 mg Antibacteriano de amplio espectro Control de Erhlichia Canis Presentacion 10 tabletas x 200 mg	NIU	2,00	$ 23.300,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 46.600,00
16	70122007	Clorhexidina solucion antiseptica Presentacion galon	NIU	1,00	$ 97.950,00	$ 0,00	$ 0,00			$ 97.950,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
25/09/2026 10:27:03
Documento validado por la DIAN:
25/09/2026 10:27:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3745700
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3745700
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	3745700
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3745700

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.745.700,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.745.700,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.745.700,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.745.700,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764111542543 Rango desde: 111 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-12-22

FISCALÍA
GENERAL DE LA NACION

Entrada de bienes de consumo

Información General de la Solicitud

Número de ticket: SE05894
Código de transacción: 100
Número de transacción: 130
Número de documento: 1002026130
Tipo de movimiento: Entrada de bienes de consumb
Solicitante: 73575013 - CESAR GABRIEL GOMEZ OSORIO
Tipo de ingreso: Orden de compra
Tipo de bien: Bien de consumo
Seccional/Sede: BOLIVAR
Seccional entrada: BOLIVAR
Fecha de solicitud: 2026-09-28
Entrega en otras seccionales: No
Cantidad entregas estipuladas: 1
Dependencia: DIRECCION DE PROTECCION Y ASISTENCIA
Número de factura/oficio/peritaje/Doc. equivalente/Avalúo/Informe: H-128
Fecha de factura/oficio/peritaje/Doc. equivalente/Avalúo/Informe: 2026-09-24
Valor factura/adquisición/Avalúo/Peritaje: $7.846.200,00
Fecha Transacción: 2026-09-28
Supervisor: CESAR GABRIEL GÓMEZ OSORIO
Número orden de compra: FGN-RCA-0017-2026

Información extra

Tipo de documento del proveedor: NIT Número identificación tributaria
Número de documento del proveedor: 1047451742
Nombre del proveedor: HERNANDEZ REYES ANA LUCIA

Observaciones:

revisión de documentos

Información de Aprobación

Aprobado por: 1047371648 - LUIS MIGUEL SCHOTBORGTH BERMUDEZ

Información de los bienes

Código de producto	Descripción	Código único	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
115021029	ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS Código de producto: 115021029 Unidad de medida: UNIDAD Bodega: N/A Valor: N/A Cantidad: N/A Descripción: ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS Observaciones: ALIMENTO CONCENTRADO PARA CANINOS Grupo de bienes: OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	115021029	UNIDAD	23	$320.400,00	$7.369.200,00
115021028	SUPLEMENTO HUMEDO HILLS EN LATA X 156 GRS Código de producto: 115021028 Unidad de medida: UNIDAD Bodega: N/A Valor: N/A Cantidad: N/A Descripción: SUPLEMENTO HUMEDO HILLS EN LATA X 156 GRS Observaciones: SUPLEMENTO HUMEDO HILLS EN LATA X 156 GRS Grupo de bienes: OTROS ELEMENTOS DE CONSUMO	115021028	UNIDAD	30	$15.900,00	$477.000,00
			Total:	53	$336.300,00	$7.846.200,00
SON: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS						

Historial de la solicitud

Fecha	Usuario	Estado	Comentario	Observaciones

El siguiente documento ha sido generado por Fiscalia
Generado por:
Generado en: 2026-09-28

2026-09-28 16:51	73575013 - CESAR GABRIEL GOMEZ OSORIO	Por aprobar	Creación de la solicitud - estado: por aprobar	Alcance a la factura h-119 radica el 24 de septiembre del 2026.
2026-09-28 16:54	1047371648 - LUIS MIGUEL SCHOTBORGTH BERMUDEZ	Por registrar	Cambio de estado a por registrar	Revisión de documentos
2026-09-28 17:04	1047371648 - LUIS MIGUEL SCHOTBORGTH BERMUDEZ	Finalizado	Cambio de estado a finalizado	Sin registro

Firman

Quien aprueba Nombre: LUIS MIGUEL SCHOTBORGTH BERMUDEZ Documento: 1047371648 Gestionado bajo el ticket: SE05894 Fecha de solicitud: 2026-09-28			

17

aportes en línea

Certificado de aportes

Se certifica que HERNANDEZ REYES ANA LUCIA identificado con CC 1047451742 realizó el pago de los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales para ANA LUCIA HERNANDEZ REYES identificado con CC 1047451742:

Datos de las Liquidaciones Pagadas

Liquidación				Pago	
Periodo Pensión	Periodo Salud	Tipo Planilla	Nro	Nro Operación	Fecha Pago
2026/01	2026/01	I	9498434347	102344985	2026/03/02
2026/02	2026/02	I	9500190930	220439657	2026/04/14
2026/03	2026/03	I	9501949923	313147582	2026/05/19
2026/04	2026/04	I	9503621085	384561310	2026/06/12
2026/05	2026/05	I	9505184835	467749530	2026/07/10
2026/06	2026/06	I	9510560950	613034649	2026/09/01

Aportes Sistema de Seguridad Social

Liquidación		AFP						EPS				ARL			
Periodo Pensión	Tipo Planilla	Administradora	Días	IBC	%S	FSP	Aporte	Administradora	Días	IBC	Aporte	Administradora	Días	IBC	Aporte
2026/06	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0
2026/05	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0
2026/04	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0
2026/03	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0
2026/02	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0
2026/01	I	PORVENIR	30	$1,750,905	$0	$0	$280,200	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0

Aportes Parafiscales

Liquidación		CCF			Otros Parafiscales	ICBF		SENA		ESAP		MEN	
Periodo Pensión	Tipo Planilla	Administradora	Días	IBC	IBC	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte	Tarifa	Aporte
2026/01	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0
2026/02	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0
2026/03	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0
2026/04	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0
2026/05	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0
2026/06	I		0	$0	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0

Novedades

Liquidación		Novedades																	
Periodo Pensión	Tipo Planilla	I N G	R E T	T A E	A V P	V S P	F V P	V S T	S N L	I R L	L M A	V A C	A V P	V S T	R E D	V C T	P T D	E D M A	V A C
2026/01	I							X											
2026/02	I																		
2026/03	I																		
2026/04	I																		
2026/05	I																		
2026/06	I																		

16

HOSPITAL ANIMAL

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, Ana Lucia Hernández Reyes, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1047451742 de Cartagena de Indias, en calidad de persona natural independiente que desarrolla actividades bajo el nombre comercial Hospital Animal, certifico que he realizado en calidad de cotizante independiente los aportes correspondientes al Sistema de Seguridad Social en Colombia, durante el período en el que se ha prestado los servicios a los caninos de la Fiscalía General De La Nación Regional Caribe, conforme a lo establecido por la ley.

Este certificado se expide a solicitud propia para los fines que se consideren pertinentes.

Dado en Cartagena de Indias, a los 17 días del mes de septiembre de 2026.

Atentamente,

Ana Lucia Hernández Reyes
1047451742
Cartagena de Indias
Representante legal - Hospital Animal

castillogrande, calle 5A #8-32
605 6380564 320 2198343 hospitalanimalctg@gmail.com