FISCALÍA
GENERAL DE LA NACIÓN

2026105000010273

Bogotá D.C., viernes 20 de febrero de 2026

Doctora
LAURA JICELA TELLEZ GONZÁLEZ
Subdirectora de Gestión Contractual (E)
Fiscalía General de la Nación -
Ciudad.

ASUNTO: Informe de supervisión parcial Contrato FGN-NC-0303-2024 Cambio Comunicaciones S.A.S.

Respetado doctora Laura:

De manera respetuosa remito a usted informe de supervisión parcial del contrato FGN-NC-0303-2024, a fin de que repose en la carpeta del contrato.

Para cualquier inquietud mi correo es german.gomezr@fiscalia.gov.co

Cordialmente,

GERMAN GOMEZ ROJAS
Firmado electrónicamente por GERMAN GOMEZ ROJAS
Fecha: 2026.02.20 11:27:41 -05'00'

GERMAN GOMEZ ROJAS
DIRECCIÓN DE COMUNICACIONES

Anexos/Adjuntos: 1

Nombre de la Dependencia
Dirección, Ciudad y Código Postal
Teléfono y extensión
WWW.FISCALIA.GOV.CO

"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	27	11	2024	Al	30	11	2024
1.3	Contrato #	FGN-NC-0303	Fecha	27	11	2024	Tipo de Contrato	Prestación de servicios	
1.4	Objeto								
SUSCRIPCIÓN Y ACCESO A LA VERSIÓN DIGITAL DE LA REVISTA CAMBIO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN									
1.5	Nombre del contratista								
CAMBIO COMUNICACIONES COLOMBIA S.A.S.									
1.6	Cédula o NIT					1.7	Correo electrónico		
901.535.489-2						renovaciones@cambiocolombia.com			
1.8	Dirección					1.9	Teléfono		
Calle 72 # 10 – 70 Torre A Oficina 1005						6017325760			
1.10	Fecha de Inicio			27		11		2024	
1.11	Requisitos de ejecución del contrato *(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")*								
Acta de Inicio		X				Registro Presupuestal		X	
Aprobación Garantía						Suscripción del Contrato		X	
1.12	Fecha terminación *(Aplica solo para el informe final)*	Aplica		No Aplica	X	Fecha			

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)*		
Germán Gómez Rojas			
2.2	Dependencia	2.3	Número de Extensión o teléfono

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

Dirección de Comunicaciones		13442
2.4	**Correo electrónico**	german.gomezr@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)*	

3.	**RESUMEN FINANCIERO**				
3.1	**Valor inicial del contrato**				
Es hasta por la suma de		$ 269.700			Pesos M/CTE
3.2	**Vigencias futuras**	**SI**		**NO**	**X**

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

AÑO	NUMERO	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
46424	07/11/2024

(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		
1200624	27	11	2024
	D	M	A

(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

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

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
31/12/2024	$269.700	$0	$269.700	$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

(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 (%)	%

(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	N/A

(Si no aplica colocar N/A)

4.5 Persona jurídica

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

Fecha de Certificación	Fecha	02	12	2024
La certificación fue expedida por la Revisora Fiscal Martha Isabel Gacharna Pérez de acuerdo con los requerimientos de Ley 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				

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):

- 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:	Se describe en el informe las actividades correspondientes al periodo comprendido entre el 27 y 30 de noviembre de 2024.					

5.1	El contratista "CUMPLIÓ	Si Cumplió	X	No Cumplió	

Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

Se evidencia que el contratista Cambio Comunicaciones S.A.S. cumplió a cabalidad con la ejecución del contrato, en el periodo comprendido entre el 27 y 30 de noviembre de 2024, de acuerdo con lo pactado en la minuta No. FGN-NC-0303-2024 celebrado entre la Fiscalía General de la Nación y Cambio Comunicaciones S.A.S. , para lo cual adelantó las acciones pertinentes para:

- Continúo con el acceso a la publicación revista CAMBIO durante lo corrido de la vigencia de la suscripción digital.

- Garantizó durante la vigencia del contrato las tres (3) suscripciones digitales, el acceso a la versión digital de la publicación revista CAMBIO a través de página web y App con periodicidad diaria, las veces que se requiera en 3 dispositivos simultáneos ingresando con un (1) correo electrónico y una (1) contraseña, de la siguiente manera:

  1 Despacho Fiscal General de la Nación - lcamargo@fiscalia.gov.co- Fiscal
  1 Despacho Vicefiscal - gilberto.guerrero@fiscalia.gov.co -Vicefiscal
  1 Dirección de comunicaciones - camilo.combita@fiscalia.gov.co. -Dir. Com.

- Facilitó la suscripción digital, el acceso a los complementos adicionales de la misma, así como a las promociones o beneficios que se ofrezcan, con ocasión a la calidad de suscriptor.

- Garantizó la suscripción digital a la publicación revista CAMBIO, la atención personalizada por un equipo de profesionales calificados que resuelvan las inquietudes y necesidades de la Fiscalía General de la Nación en el menor tiempo posible, para lo cual se deberá indicar al supervisor del contrato los datos de contacto del personal de contacto del contratista (Nombre, teléfono, correo electrónico).

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

Por parte del contratista Cambio Comunicaciones Colombia S.A.S., se asignó la profesional Ingrid Mendoza, del grupo de Renovaciones Cambio Colombia.

- Las demás necesarias e inherentes para el cumplimiento del objeto contractual.

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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

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

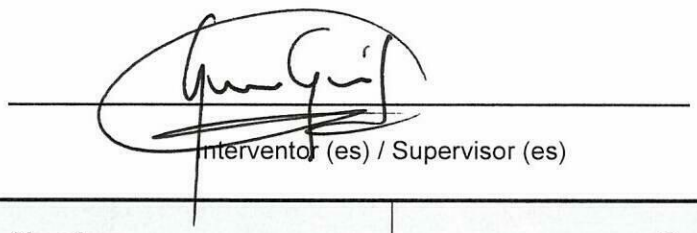
Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)

N/A

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

FIRMA RESPONSABLES

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



Interventor (es) / Supervisor (es)

Nombre			Cedula		
GERMÁN GÓMEZ ROJAS			91.258.051		
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	**fecha**	**06**	**02**	**2026**

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Natalia Pérez Escobar		06/02/2026
Revisó	Natalia Pérez Escobar		06/02/2026

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