



|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> | Versión: 07<br>Página: 1 de 6 |

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

|                        |         |          |       |  |
|------------------------|---------|----------|-------|--|
| <b>TIPO DE INFORME</b> | Parcial | <b>X</b> | Final |  |
|------------------------|---------|----------|-------|--|


|  |  |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
|--|--|-------------------|------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------------|-------------------------|-------|------|--|
| <b>1</b>   | <b>ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO</b>   |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.1</b>   | <b>Informe No.</b>   |                   |            |              |                          | <b>1</b>                        |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.2</b>   | <b>Período del informe</b>   |                   | <b>Del</b> | 04           | 04                       | 2026                            | <b>Al</b>                 | 13                      | 04    | 2026 |  |
| <b>1.3</b>   | <b>Contrato #</b>  | FGN-RNO-0007-2026 |            | <b>Fecha</b> | 29                       | 01                              | 2026                      | <b>Tipo de Contrato</b> | OTROS |      |  |
| <b>1.4</b>   | <b>Objeto</b>  |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| SUMINISTRO DE UN (1) EJEMPLAR DEL PERIODICO LA OPINION IMPRESA Y DIGITAL A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL NORTE DE SANTANDER |  |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.5</b>   | <b>Nombre del contratista</b>  |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| LA OPINION S.A.S.  |  |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.6</b>   | <b>Cédula o NIT</b>  |                   |            |              |                          | <b>1.7</b>                      | <b>Correo electrónico</b> |                         |       |      |  |
| 890.502.801-7  |  |                   |            |              |                          | administracion@laopinion.com.co |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.8</b>   | <b>Dirección</b>   |                   |            |              |                          | <b>1.9</b>                      | <b>Teléfono</b>           |                         |       |      |  |
| AVENIDA 4 No. 16-12 BARRIO LA PLAYA  |  |                   |            |              |                          | (607)-5829999                   |                           |                         |       |      |  |
| <b>1.10</b>  | <b>Fecha de Inicio</b>   |                   |            |              | 03                       | 04                              | 2025                      |                         |       |      |  |
| <b>1.11</b>  | <b>Requisitos de ejecución del contrato</b> <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")</i> |                   |            |              |                          |                                 |                           |                         |       |      |  |
| Acta de Inicio   |  | <b>X</b>          |            |              | Registro Presupuestal    |                                 |                           | <b>X</b>                |       |      |  |
| Aprobación Garantía  |  |                   |            |              | Suscripción del Contrato |                                 |                           | <b>X</b>                |       |      |  |
| <b>1.12</b>  | <b>Fecha terminación</b><br><i>(Aplica solo para el informe final)</i>                             |                   | Aplic a    | No Aplica    |                          | <b>X</b>                        | <b>Fecha</b>              | D                       | M     | A    |  |

|                           |   |
|---------------------------|---|
| <b>2.</b>                 | <b>DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES)</b> <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i>    |
| <b>2.1</b>                | <b>Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es)</b> <i>(Agregar las filas que se requieran)</i> |
| LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS |   |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 2 de 6 |


|                                   |   |                           |                                       |
|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| <b>2.2</b>                        | <b>Dependencia</b>  | <b>2.3</b>                | <b>Número de Extensión o teléfono</b> |
| GRUPO SECCIONAL DE APOYO - BIENES |   | (60-7)5784709 EXT 70812   |                                       |
| <b>2.4</b>                        | <b>Correo electrónico</b>   | luis.nino@fiscalia.gov.co |                                       |
| <b>2.5</b>                        | <b>Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s)</b><br><i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i> |                           |                                       |
| N/A                               |   |                           |                                       |
| <b>2.6</b>                        | <b>Dependencia</b>  | <b>2.7</b>                | <b>Número de Extensión o teléfono</b> |
| N/A                               |   | N/A                       |                                       |
| <b>2.8</b>                        | <b>Correo electrónico</b>   | N/A                       |                                       |

|  |  |   |                    |
|--|--|---|--------------------|
| <b>3.</b>  | <b>RESUMEN FINANCIERO</b>  |   |                    |
| <b>3.1</b>   | <b>Valor inicial del contrato</b>                                    |   |                    |
|  | Es hasta por la suma de  | \$ 360.000  | Pesos M/CTE        |
| <b>3.2</b>   | <b>Vigencias futuras</b>   | <b>SI</b>   | <b>NO</b> <b>X</b> |
| <b>Cuadro 1 - Vigencias Futuras</b>                          |  |   |                    |
|  | <b>AÑO</b>   | <b>NUMERO</b>                                       | <b>VALOR</b>       |
|  | N/A  | N/A   | N/A                |
|  |  |   |                    |
|  | <b>TOTAL</b>   |   | <b>N/A</b>         |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>              |  |   |                    |
| <b>3.3</b>   | <b>Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal</b> |   |                    |
| <b>Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal</b> |  |   |                    |
|  | <b>No. De CDP</b>  | <b>Fecha de expedición de CDP</b>                   |                    |
|  | 7126   | 30/01/2026  |                    |
|  |  |   |                    |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i>              |  |   |                    |
| <b>3.4</b>   | <b>Número y fecha de registro presupuestal</b>                       |   |                    |
| <b>Cuadro 3 – Registro Presupuestal</b>                      |  |   |                    |
|  | <b>No. De Registro Presupuestal</b>                                  | <b>Fecha de expedición de Registro Presupuestal</b> |                    |
|  | 12526  | 30  | 01 2026            |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 3 de 6 |

|   |  |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
|---|--|--|------------------------|--------------------------|---|--------------------|-------------------------------------|----------|----------|
| (Agregar tantas filas como se requieran)      |  |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
| <b>3.5</b>                                    | <b>Cesión</b>  | <b>SI</b>  |                        | <b>NO</b>                | <b>X</b>  | <b>Fecha</b>       | <b>D</b>                            | <b>M</b> | <b>A</b> |
| <b>3.6</b>                                    | <b>Resumen histórico</b> (Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique) |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
| <b>Cuadro 4. Resumen Histórico</b>            |  |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
| <b>FECHA DEL ÚLTIMO CORTE</b><br>(dd/mm/aaaa) | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b><br>(Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso de que aplique)  | <b>VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA</b> |                        |                          | <b>VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME</b> |                    | <b>SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR</b> |          |          |
| 13/04/2026                                    | \$ 360.000   | \$ 0   |                        |                          | \$360.000   |                    | \$0                                 |          |          |
| (Agregar tantas filas como se requieran)      |  |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
| <b>3.7</b>                                    | <b>Histórico de Modificaciones Contractuales</b>   |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |
| <b>Fecha</b>                                  | <b>Modificatorio Número</b>  | <b>Adición Número</b>  | <b>Prórroga Número</b> | <b>Suspensión Número</b> | <b>Reanudación Número</b>                           | <b>Descripción</b> |                                     |          |          |
| N/A   | N/A  | N/A  | N/A                    | N/A                      | N/A   | N/A                |                                     |          |          |
| (Agregar tantas filas como se requieran)      |  |  |                        |                          |   |                    |                                     |          |          |

|  |   |       |
|--|---|-------|
| <b>4.</b>  | <b>OTROS ASPECTOS</b>                           |       |
| <b>4.1</b>   | <b>Acta de liquidación:</b>                     |       |
| (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato ésta aplica).  |   |       |
| <b>4.2</b>   | <b>Estado de avance presupuestal a la fecha</b> | 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 |   |       |
| <b>4.3</b>   | <b>Estado de avance físico a la fecha (%)</b>   | 4%    |
| (UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100   |   |       |

|   |  |                               |
|---|--|-------------------------------|
|  | <b>PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | <b>FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS</b> | Versión: 07<br>Página: 4 de 6 |

|            |   |
|------------|---|
| <b>4.4</b> | <b>Persona natural</b> <i>(Si no aplica, colocar N/A)</i> |
|------------|---|

**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  |
| <i>(Si no aplica colocar N/A)</i>                          |  |

|            |                         |
|------------|-------------------------|
| <b>4.5</b> | <b>Persona jurídica</b> |
|------------|-------------------------|

| Fecha de Certificación | Fecha | 16 | 04 | 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.

|           |   |
|-----------|---|
| <b>5.</b> | <b>CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):</b> |
|-----------|---|

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  |    |          |     |

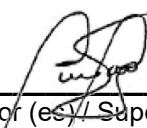
|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 5 de 6 |

|  |                                |                   |          |                   |  |           |          |            |
|--|--------------------------------|-------------------|----------|-------------------|--|-----------|----------|------------|
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato  |                                |                   |          |                   |  |           | X        |            |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato  |                                |                   |          |                   |  |           |          |            |
| <p><b>Nota:</b> Documentación Anexa: El Supervisor <u>deberá acreditar el cumplimiento</u> del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato, mediante los siguientes documentos (<u>cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan</u>):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.</li> <li>▪ Factura Electrónica S1-19840</li> <li>▪ Formato recibido a satisfacción de fecha 17/04/2026</li> <li>▪ Certificación recibida a satisfacción Periódico impreso y digital</li> </ul> |                                |                   |          |                   |  |           |          |            |
| <b>Informes anexos</b>   |                                |                   |          | <b>SI</b>         |  | <b>NO</b> | <b>X</b> | <b>N/A</b> |
| <b>Tipo y detalle del informe:</b>   |                                | N/A               |          |                   |  |           |          |            |
| <b>5.1</b>   | <b>El contratista "CUMPLIÓ</b> | <b>Si Cumplió</b> | <b>X</b> | <b>No Cumplió</b> |  |           |          |            |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)   |                                |                   |          |                   |  |           |          |            |
| EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO FGN-RNO-0007-2026  |                                |                   |          |                   |  |           |          |            |

| <b>6.</b>  | <b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES</b> |               |                  |                 |  |
|--|--|---------------|------------------|-----------------|--|
| 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: |  |               |                  |                 |  |
| <b>Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes</b>  |  |               |                  |                 |  |
| 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)<br>si el número de bienes recibido es muy amplio, debe venir como documento adjunto)                             |  |               |                  |                 |  |

|   |   |                               |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL                                 | Código: FGN-AP07-F-04         |
|   | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07<br>Página: 6 de 6 |

|   |  |
|---|--|
| <b>7.</b>   | <b>RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS</b>  |
| <p>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-0007-2026</p> <p><b>Nota:</b> En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p> |  |
| <b>8.</b>   | <b>REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES:</b> (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A ) |
| <b>Malo</b>   | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Regular</b>  | <input type="checkbox"/>   |
| <b>Bueno</b>  | <input checked="" type="checkbox"/>  |
| <b>N/A</b>  | <input type="checkbox"/>   |
| Justifique la calificación: (Espacio de obligatorio diligenciamiento)   |  |
| N/A   |  |
| <b>OBSERVACIONES</b> (Espacio destinado para aclarar o adicionar datos relevantes del contrato que no fueron registrados en el presente informe)  |  |
| N/A   |  |

| FIRMA RESPONSABLES  |                           |   |            |  |  |
|---|---------------------------|---|------------|--|--|
| <br><hr/> Interventor (es) / Supervisor (es) |                           |   |            |  |  |
| Nombre  |                           |   | Cedula     |  |  |
| LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS   |                           |   | 91.257.668 |  |  |
| Ciudad  | fecha                     |   |            |  |  |
| CÚCUTA  | 17                        | 04  | 2026       |  |  |
| Proyectó  | Nombre                    | Firma   | Fecha      |  |  |
|   | LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS |  | 17/04/2026 |  |  |

**FORMATO RECIBO A SATISFACCIÓN**

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

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

 No. FGN-RNO-0007

 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:** LA OPINION S.A.S

**CÉDULA O NIT:** 890502801-7

**CORREO ELECTRÓNICO DEL BENEFICIARIO:** administracion@laopinion.com.co

**PERIODO DEL SERVICIO:** DEL 04 DE ABRIL AL 13 DE ABRIL DE 2026

**OBJETO:** SUMINISTRO DE UN (1) EJEMPLAR DEL PERIODICO LA OPINION IMPRESA Y DIGITAL A LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL NORTE DE SANTANDER

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** 12 MESES (04 DE ABRIL DE 2026 AL 03 DE ABRIL DE 2027)

**CONCEPTO DE PAGO:**  
(Según cláusula forma de pago) LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN pagará al contratista el valor del contrato de la siguiente manera: En un (01) pago el valor total del contrato de suscripción, previa presentación de la correspondiente factura acompañada del recibo a satisfacción emitido por el supervisor del contrato.

**Nos. DE FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO:** FACTURA ELECTRONICA No. S119840

**VALOR A PAGAR:** \$ 360.000

| APROBACIÓN PÓLIZA                    | No  | N/A          | Fecha: | DD/MM/AA          | N/A                   |
|--------------------------------------|-----|--------------|--------|-------------------|-----------------------|
| AFECTAR COMPROMISO PRESUPUESTAL      | No  | <u>12526</u> | Fecha: | <u>30/01/2026</u> | vr. \$ <u>360.000</u> |
| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | No. | <u>12526</u> | Fecha: | <u>30/01/2026</u> | vr. \$ <u>360.000</u> |

**NOMBRE DEL SUPERVISOR O SU DELEGADO:** LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS

**No. CÉDULA DEL SUPERVISOR:** 91.257.668

**CARGO DEL SUPERVISOR:** PROFESIONAL DE GESTION III

**DEPENDENCIA:** GRUPO SECCIONAL DE APOYO                      **TEL. Ext.:** (607)-5784709 EXT 70812

**CORREO ELECTRÓNICO DEL SUPERVISOR:** [luis.nino@fiscalia.gov.co](mailto:luis.nino@fiscalia.gov.co)

**FIRMA DEL SUPERVISOR:**  **FECHA:** 17 DE ABRIL DE 2026

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**RECEPCIÓN INFORME DE SUPERVISIÓN**                      **No. De Folios** \_\_\_\_\_

RADICADO:

# La Opinión S.A.S.

NIT. 890.502.801-7

Av, 4 No, 16-12 CUCUTA N.S. CONMUTADOR 582 99 99  
facturacionelectronica@laopinion.com.co - www.laopinion.com.co  
Numeración Autorizada según Resolución DIAN 18764089595764  
Fecha: 27/02/2025 Rango S1 del 18001 al 20000 Vigencia 24 meses

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. S1 19840



NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA.  
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES.  
RESPONSABLE DE IVA. ACTIVIDAD ECONOMICA CIUJ: 5813.  
SERVICIO DE CIRCULACIÓN EXENTO DE IVA (Art. 481 ET).  
NO EFECTUAR RETEFUENTE D.R.2775/83 ART. 4.

SEÑOR (ES) FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN  
NIT /C.C.: 800,187,569 SUC: 0 CIUDAD: CÚCUTA  
DIRECCION: AV 3AE #9-37 PISO 7 T-3 URB ROSETAL POPULAR  
TELEFONO: 3043796203  
Correo cliente: luis.nino@fiscalia.gov.co  
Correo Facturación Electronica: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co  
CENTRO DE COSTO: 2 CUCUTA SCC: 1

| FECHA FACTURA                           |     |      | VENCIMIENTO |     |      |
|---|-----|------|-------------|-----|------|
| DIA                                     | MES | AÑO  | DIA         | MES | AÑO  |
| 13                                      | 04  | 2026 | 13          | 04  | 2026 |
| CODIGO VENDEDOR: 1 VENTANILLA LA        |     |      |             |     |      |
| FORMA DE PAGO: CREDITO                  |     |      |             |     |      |
| MÉTODO DE PAGO: INSTRUMENTO NO DEFINIDO |     |      |             |     |      |

| CODIGO      | NOMBRE DEL PRODUCTO          | SERIAL | F | GARANTIA | CANT. | %IVA | V.UNITARIO | VALOR TOTAL |
|-------------|------------------------------|--------|---|----------|-------|------|------------|-------------|
| 70003000000 | SUS ANUAL + DIGITAL - AJUSTE |        |   |          | 360   | 0    | 1,000      | 360,000     |

SON: TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS MONEDA C/TE

### Observación:

Agencia: 01, Zona: 25, Susc. 026728 - 382229, Del: 2026/04/04 al 2027/04/03,  
TipoSusc=A, Entregas: 360  
Dir Envío: AV 3AE # 9-37 PISO 7 T-3 URB ROSETAL POPULAR

|                        |         |
|------------------------|---------|
| SUB-TOTAL ANTES DE IVA | 360,000 |
| IVA:                   | 0       |
| RETEIVA:               | 0       |
| RETEICA:               | 0       |
| TOTAL:                 | 360,000 |

FIRMA ACEPTACION

FIRMA Y SELLO

ELABORO: WILLIAM ALBERTO ZAPATA PARADA

13/04/2026 10:56:09

FECHA DE ACTUALIZACION 13/04/2026 10:56:09

FECHA DE EXPEDICION 13/04/2026 10:59:57

Impreso por: SIIMED SAS-NIT: 900.483.395-0

Fabricante de Software SIIMED SAS Nit 900483395 Proveedor Tecnológico FACTURE SAS Nit 900399741

CUFE: 385ac8d3370906781fa505e097ad1eca3c1814c722fedbff65f5d782e62b7f94c4a081c25a8861f760988c49886b271c

**LA SUSCRITA REVISORIA FISCAL  
LA OPINION S.A.S NIT 890.502.801-7**

**C E R T I F I C A:**

1. Que he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la empresa por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a los meses de abril de 2025 a abril de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Empresa como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002 y ley 828 del 2003, es certificar el cumplimiento de tales obligaciones.
2. Que de acuerdo con la planilla integral de aportes e información suministrada por la administración, los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.
3. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
  - a. Obtención de las planilla de liquidación de aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, preparada por la empresa a través del sistema de liquidación y pago "SOI" planilla de autoliquidación No. 7967013751 de abril 2025, 7971660461 de mayo 2025, 7973880912 de junio 2025, 7978105852 de julio 2025, 7983759321 de agosto 2025, 7986328704 de septiembre 2025, 7991459256 de octubre 2025, 7995180991 de noviembre 2025, 7997081451 de diciembre 2025, 6000741949 de enero 2026, 60073332300 de febrero 2026, 6011367844 de marzo de 2026 y 6014963235 de abril de 2026.
  - b. Comparación de las planillas obtenidas según lo especificado anteriormente, con los documentos soportes de los respectivos pagos efectuados por la empresa.
4. Que de acuerdo con los resultados de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que la Empresa pagó los aportes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, correspondientes a los meses de abril de 2025 a abril de 2026.

Dado en San José de Cúcuta, a los 16 días del mes de Abril de 2026, por solicitud de la administración de la empresa, con destino **FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN** Con **Nit. 800.187.569**.

Atentamente,



**LEIDY PAOLA MEDINA GELVIZ**  
Revisoría Fiscal



**EL SUSCRITO JEFE DE LA SECCIÓN DE ANÁLISIS CRIMINAL  
(SAC) - C.T.I. SECCIONAL NORTE DE SANTANDER**

**CERTIFICA:**

Que se Recibió a Satisfacción el servicio prestado por el periódico la Opinión pactado en el contrato FGN-RNO-0007-2026, cuyo objeto **“SUMINISTRO DE UN (1) EJEMPLAR DEL PERIODICO LA OPINIÓN IMPRESA Y DIGITAL A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL NORTE DE SANTANDER”** durante el periodo del 04 al 13 de abril de 2026.

Se expide la presente certificación en la ciudad de San José de Cúcuta el diez y siete (17) del mes de abril de 2026.

**WILLIAM HUMBERTO GARNICA ALBA  
JEFE SAC  
Seccional Norte de Santander**