



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

“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. | | | | | 2 | | | | | |
| 1.2 | Período del informe | | Del | 14 | 04 | 2026 | Al | 31 | 05 | 2026 | |
| 1.3 | Contrato # | FGN-RNO-0007-2026 | | Fecha | 29 | 01 | 2026 | Tipo de Contrato | SUMINISTRO | | |
| 1.4 | Objeto | | | | | | | | | | |
| SUMINISTRO DE UN (1) EJEMPLAR DEL PERIODICO LA OPINION IMPRESA Y DIGITAL A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN SECCIONAL NORTE DE SANTANDER | | | | | | | | | | | |
| 1.5 | Nombre del contratista | | | | | | | | | | |
| LA OPINION S.A.S. | | | | | | | | | | | |
| 1.6 | Cédula o NIT | | | | | 1.7 | Correo electrónico | | | | |
| 890.502.801-7 | | | | | | administracion@laopinion.com.co | | | | | |
| 1.8 | Dirección | | | | | 1.9 | Teléfono | | | | |
| AVENIDA 4 No. 16-12 BARRIO LA PLAYA | | | | | | (607)-5829999 | | | | | |
| 1.10 | Fecha de Inicio | | | | 04 | 04 | 2026 | | | | |
| 1.11 | Requisitos de ejecución del contrato <i>(múltiple respuesta si aplica, escoger con "X")</i> | | | | | | | | | | |
| Acta de Inicio | | | X | | | Registro Presupuestal | | | X | | |
| Aprobación Garantía | | | | | | Suscripción del Contrato | | | X | | |
| 1.12 | Fecha terminación <i>(Aplica solo para el informe final)</i> | | Aplic a | No Aplica | | X | Fecha | D | M | A | |

| | |
|---------------------------|---|
| 2. | DATOS DEL(LOS) SUPERVISOR(ES) <i>(Delegado, el que quedó registrado en el contrato)</i> |
| 2.1 | Nombre(s) del supervisor(es) o interventor(es) <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 Página: 2 de 6 |


| | | | |
|-----------------------------------|---|---------------------------|---------------------------------------|
| 2.2 | Dependencia | 2.3 | Número de Extensión o teléfono |
| GRUPO SECCIONAL DE APOYO - BIENES | | (60-7)5784709 EXT 70812 | |
| 2.4 | Correo electrónico | luis.nino@fiscalia.gov.co | |
| 2.5 | Nombre (s) del supervisor (es) o interventor (es) designado (s) <i>(Entiéndase como designado, el que quedó registrado en el contrato si en la cláusula así se dispuso)</i> | | |
| 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 | \$ 360.000 | Pesos M/CTE |
| 3.2 | Vigencias futuras | SI | NO X |
| Cuadro 1 - Vigencias Futuras | | | |
| | AÑO | NUMERO | VALOR |
| | N/A | N/A | N/A |
| | | | |
| | TOTAL | | N/A |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i> | | | |
| 3.3 | Número y fecha del certificado de disponibilidad presupuestal | | |
| Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal | | | |
| | No. De CDP | Fecha de expedición de CDP | |
| | 7126 | 30/01/2026 | |
| | | | |
| <i>(Agregar tantas filas como se requieran)</i> | | | |
| 3.4 | Número y fecha de registro presupuestal | | |
| Cuadro 3 – Registro Presupuestal | | | |
| | No. De Registro Presupuestal | Fecha de expedición de Registro Presupuestal | |
| | 12526 | 30 | 01 2026 |

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

| (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 | | | |
| 13/04/2026 | \$ 360.000 | \$ 0 | | | \$360.000 | \$0 | | | |
| (Agregar tantas filas como se requieran) | | | | | | | | | |
| 3.7 | Histórico de Modificaciones Contractuales | | | | | | | | |
| Fecha | Modificadorio 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 % |
| (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 (%) | 16% |
| (UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100 | | |

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

| | |
|------------|---|
| 4.4 | Persona natural <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 | PLANILLA No. 6019653803 del 21/05/2026 |
| (Si no aplica colocar N/A) | |

| | |
|------------|-------------------------|
| 4.5 | Persona jurídica |
|------------|-------------------------|


| Fecha de Certificación | Fecha | | | |
|--|-------|--|--|--|
| 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 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 | | | |

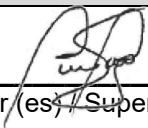

| | | |
|---|---|-------------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL | Código: FGN-AP07-F-04 |
| | FORMATO INFORME PARCIAL O FINAL DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS | Versión: 07 Página: 5 de 6 |

| | | | | | | | | |
|---|-------------------------|------------|---|------------|--|----|---|-----|
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | | | | X | |
| Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato | | | | | | | | |
| <p>Nota: 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"> • Certificación de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales. • Certificación recibida a satisfacción Periódico impreso y digital | | | | | | | | |
| Informes anexos | | | | SI | | NO | X | N/A |
| Tipo y detalle del informe: | | N/A | | | | | | |
| 5.1 | El contratista "CUMPLIÓ | Si Cumplió | X | No Cumplió | | | | |
| Justifique su respuesta: (Espacio de obligatorio diligenciamiento) | | | | | | | | |
| EL CONTRATISTA CUMPLIO CON EL OBJETO DEL CONTRATO FGN-RNO-0007-2026 | | | | | | | | |

| 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 | |
| | | | | | |
| (*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) | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|--|--|----------------|--------------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------------|
| 7. | RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS | | | | | | |
| <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>Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".</p> | | | | | | | |
| 8. | REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Si es el informe final escoger entre BUENO, REGULAR O MALO si informe parcial escoger N/A) | | | | | | |
| Malo | <input type="checkbox"/> | Regular | <input type="checkbox"/> | Bueno | <input type="checkbox"/> | N/A | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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) | | | | | | | |
| De acuerdo al Documento Complementario del contrato FGN-RNO-007-2026, en su Clausula Tercera – forma de pago que es (01) pago, el cual se efectuó en el primer informe parcial de supervisión de contrato, el presente informe parcial de supervisión, es con el fin de certificar el cumplimiento de la entrega del periódico impreso y digital desde el inicio hasta finalizar la ejecución del contrato, por tal razón, se adjunta certificación expedida por la Jefe SAC – C.T.I. Seccional Norte de Santander del recibido a satisfacción del periódico impresa y digital por el periodo del 14 de abril al 31 de mayo de 2026. | | | | | | | |

| FIRMA RESPONSABLES | | | | | | | |
|--|---------------------------|--|------------|------------|----|------|--|
|  _____ Interventor (es) / Supervisor (es) | | | | | | | |
| Nombre | | | | Cedula | | | |
| LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS | | | | 91.257.668 | | | |
| Ciudad | CÚCUTA | | fecha | 04 | 06 | 2026 | |
| Proyectó | Nombre | Firma | Fecha | | | | |
| Proyectó | LUIS FERNANDO NIÑO SANTOS |  | 04/06/2026 | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | | 890502801 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | LA OPINION S.A.S | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER | |
| DIRECCIÓN: | AV. 4 NO. 16-12 LA PLAYA TELÉFONO: | 5829999 | |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES | |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: | Edición de periódicos, revistas y | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|-------------|
| NÚMERO PLANILLA: | 6019653803 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN: | MES: abril | PERIODO COTIZACIÓN: | MES: mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2026 | SALUD: | AÑO: 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 16 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/05/21 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 325439654 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL | | | | | |
|-----------------------|--------|--|--|------------|----------------------|
| | | | | TOTALES | |
| | | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8002297390 | 230201 | 230201- PROTECCION | | 19 | \$ 11.158.000 |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | | 41 | \$ 15.553.300 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | | 19 | \$ 6.156.100 |
| SUBTOTAL: | | | | 79 | \$ 32.867.400 |
| SALUD | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 9002267153 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | | 5 | \$ 329.000 |
| 8905006756 | CCFC50 | CCFC50 - COMFAORIENTE | | 1 | \$ 33.100 |
| 9002267153 | EPS042 | EPS042 - COOSALUD | | 1 | \$ 113.300 |
| 9010379161 | MIN001 | MIN001-ADRES | | 1 | \$ 71.000 |
| 9001562642 | EPS041 | NUEVA EPS CM | | 5 | \$ 382.600 |
| 8000887022 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | | 2 | \$ 2.112.900 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | | 42 | \$ 3.901.000 |
| 8002514406 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | | 22 | \$ 2.589.200 |
| 8001309074 | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | | 1 | \$ 91.700 |
| SUBTOTAL: | | | | 80 | \$ 9.623.800 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8905006756 | CCF36 | CCF36-COMFAORIENTE | | 75 | \$ 7.503.000 |
| 8901020441 | CCF05 | CCF05-CAJACOPI ATLANTICO | | 2 | \$ 188.700 |
| SUBTOTAL: | | | | 77 | \$ 7.691.700 |
| RIESGOS PROFESIONALES | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | | 80 | \$ 3.692.800 |
| SUBTOTAL: | | | | 80 | \$ 3.692.800 |
| OTROS PARAFISCALES | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | | |
| 8999990341 | PASENA | PASENA-SENA | | 1 | \$ 322.400 |
| 8999992392 | PAICBF | PAICBF-ICBF | | 1 | \$ 483.500 |

| | | |
|------------------|--|-------------------|
| SUBTOTAL: | | \$ 805.900 |
| | | |

| | |
|------------------------|----------------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 54.062.100 |
| VALOR MORA: | \$ 619.500 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 54.681.600 |





**LA SUSCRITA 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 14 de abril al 31 de mayo de 2026.

Se expide la presente certificación en la ciudad de San José de Cúcuta el tres (03) del mes de junio de 2026.

RITA LISBETH VALERO SILVA
Líder Sección de Análisis Criminal
Seccional Norte de Santander