

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

**I. Datos generales del contrato**

|  |   |   |                                       |              |      |
|--|---|---|---------------------------------------|--------------|------|
| <b>1. Denominación del contrato</b>  | <b>Informe No.:</b>   | 6                                       |                                       |              |      |
| <b>Contrato No.:</b>   | CD-47-2025-4059   |   |                                       |              |      |
| <b>Nombre del supervisor:</b>  | Marynes Brochado Fruto  |   |                                       |              |      |
| <b>2. De la etapa contractual</b>  |   |   |                                       |              |      |
| <b>Tipo de contrato:</b>   | Prestación de servicios <b>X</b>  | Obra                                    | Consultoría                           | Suministro   | Otro |
| <b>Nombre del contratista:</b>   | DAVID IGNACIO GONZALEZ CELIS  |   |                                       |              |      |
| <b>No. de identificación del contratista:</b>  | 1129577713  |   |                                       |              |      |
| <b>Objeto del contrato:</b>  | LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE JURÍDICO EN LA GERENCIA DE GESTIÓN CATASTRAL  |   |                                       |              |      |
| <b>Plazo:</b>  | Treinta y uno (31) de octubre de 2025, contados a partir de la fecha de inicio del mismo, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la ley 80 de 1993. |   |                                       |              |      |
| <b>Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.):</b>                | 202500730   |   |                                       |              |      |
| <b>Número de Registro Presupuestal (R.P.):</b>                                       | 202505534   |   |                                       |              |      |
| <b>Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                     | 06/05/2025  | <b>Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)</b> | <b>Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)</b> |              |      |
| <b>Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)</b>                                | 31/10/2025  |   |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 1</b>  |   |   |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 2</b>  |   |   |                                       |              |      |
| <b>Prorroga No. 3</b>  |   |   |                                       |              |      |
| <b>3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)</b> |   |   |                                       |              |      |
| <b>Amparos</b>   | <b>Aseguradora</b>  | <b>No. de póliza</b>                    | <b>Vigencia</b>                       |              |      |
|  |   |   | <b>Desde</b>                          | <b>Hasta</b> |      |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

|   |  |  |                  |                  |
|---|--|--|------------------|------------------|
|   |  |  | (dd-mm-<br>yyyy) | (dd-mm-<br>yyyy) |
| <b>Calidad del servicio:</b>  |  |  |                  |                  |
| <b>Cumplimiento:</b>  |  |  |                  |                  |
| <b>Anticipo:</b>  |  |  |                  |                  |
| <b>Pago anticipado:</b>   |  |  |                  |                  |
| <b>Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:</b> |  |  |                  |                  |
| <b>Salarios y prestaciones:</b>   |  |  |                  |                  |
| <b>Responsabilidad civil extracontractual:</b>                                  |  |  |                  |                  |
| <b>Otros:</b>   |  |  |                  |                  |

**Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.**

**4. Ejecución del contrato**

| Descripción   |   | Valor              |
|---|---|--------------------|
| Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):             |   | \$30.000.000       |
| Adición No. 1   |   | \$                 |
| Adición No. 2   |   | \$                 |
| Adición No. 3   |   | \$                 |
| Valor total del contrato:   |   | \$30.000.000       |
| Porcentaje del anticipo:  | % | \$                 |
| Porcentaje del pago anticipado:   | % | \$                 |
| Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):                     |   | \$30.000.000       |
| Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato): |   | \$0                |
| <b>Valor a pagar en el presente informe:</b>                                  |   | <b>\$5.000.000</b> |

**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**


|                                |                              |
|--------------------------------|------------------------------|
| Nota crédito (-):              | \$                           |
| No. factura o cuenta de cobro: | <b>Cuenta de cobro No. 6</b> |

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No **CD-47-2025-4059** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

III. **Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.**  
Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

**MARYNES BROCHADO FRUTO** quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla a los 01 días del mes de Diciembre del 2025.

  
**MARYNES BROCHADO FRUTO**  
C.C.: 1.043.873.397  
Cargo: Asesor de Despacho  
Dependencia: Gerencia de Gestión Catastral – Secretaria Distrital de Hacienda  
Correo electrónico: Mbrochado@barranquilla.gov.co