

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018			
Dependencia:	ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA				Fecha:	19/4/2026		
ACTO ADMINISTRATIVO								
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$24,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,000,000.00			
	Número:	PS-ICT-011-2026	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 20 2026		
	N° CDP:	1	Fecha:	Ene 2 2026	Fecha de terminación:	Sep 19 2026		
	N° RP:	28	Fecha:	Ene 20 2026	Duración:	Meses 8 Días 0		
	Rubro Presupuestal:	Honorarios		Periodo a pagar:	Mar 20 2026 - Abr 19 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios profesionales como administrador de empresas para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Administrativa y Financiera del INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLÍVAR.							
FORMA DE PAGO:	En OCHO (8) CUOTAS mensuales por valor cada una de TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000), que se tramitarán mes vencido Dicho pago se efectuará previa presentación de la documentación que exija para tal efecto la Dirección Administrativa y Financiera de ICULTUR, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral.							
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	CATERINES GUERRERO GARCIA							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.	Número:	1047379497-6	DV.	
Dirección:	BRR BOCACHICACR 2 CL 7 414							
Número de Teléfono:	3114048744		FAX:	CEL.		3114048744		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	057070024971	Banco:	Davivienda
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	Regimen: SIMPLIFICADO			
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
	He verificado de esta información frente al RUT:				SI:	x	NO:	
INFORME DEL SUPERVISOR								
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:				SI:	X	NO:	# de folios:
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:				SI	Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:	SI	Fecha:
	Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:				Cumplí con todas las obligaciones			
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud				Aportes a Pensión			
	Valor pagado	\$221,000.00	Periodo	FEBRERO	Valor pagado	\$282,800.00	Periodo	FEBRERO
	Comprobante de pago Número:	9500978329			Comprobante de pago Número:	9500978329		
	Fecha de pago:	Abr 7 2026			Fecha de pago:	Abr 7 2026		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$9,300.00	Periodo	FEBRERO				
	Comprobante de pago Número:	9500978329						
Fecha de pago:	Abr 7 2026							
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:							
APLICACION RETENCION	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.							

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: B5A9DC83-649C-46F8-8971-1B5E4595F14E

NOMBRE CONTRATISTA: CATERINES GUERRERO GARCIA

C.C.: 1047379497-6



FIRMA SUPERVISOR 167FA48C-B518-4A68-8463-C62E019C4A68

NOMBRE SUPERVISOR: IRINA DE GUZMAN HERRERA

CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Abr 19 2026

ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 20 2026 - Abr 19 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CATERINES GUERRERO GARCIA

Identificación: 1047379497-6

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	PS-ICT-011-2026	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 20 2026
	Duración:		Meses: 8	Días: 0	Fecha de terminación:	Sep 19 2026

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de Servicios profesionales como administrador de empresas para el desarrollo de las actividades propias de la Dirección Administrativa y Financiera del INSTITUTO DE CULTURA Y TURISMO DE BOLÍVAR.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

a) Asesorar a la Dirección Administrativa y Financiera de ICULTUR observando bajo estricta responsabilidad y criterio profesional la correcta aplicación de los procesos administrativos; b) Asesorar y apoyar a la Dirección Administrativa y Financiera del instituto en la implementación del sistema administrativo más conveniente; c) Asesorar y apoyar en la definición y establecimiento de un procedimiento óptimo de registro de operaciones efectuadas para el ICULTUR; d) Asesorar y apoyar en la verificación de las operaciones registradas; e) Asesorar y Apoyar a la Dirección Administrativa y Financiera en el cumplimiento de las obligaciones administrativas del Instituto; f) Apoyar a la Dirección Administrativa y Financiera en el manejo del sistema archivístico y documental así como en el desarrollo de acciones de regulación y planificación de toda la actividad archivística mediante sistemas de gestión documental; g) Apoyar a la Dirección Administrativa y Financiera en la verificación de la aplicación y el funcionamiento de los sistemas de gestión documental, y de archivo en las distintas áreas y direcciones del Instituto de Cultura y turismo de bolívar. h) Apoyar en la organización de todos los distintos eventos coordinados por ICULTUR; i) Cumplir con las demás actividades que le sean encomendadas por el supervisor.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Apoyé en la prevalidación de las cuentas de los Contratistas en la plataforma Safe
- Verifiqué las planillas de los aportes de seguridad social y el pago de la estampilla de los contratistas de Icultur
- Revisé y adjunté los Comprobantes de egresos, ordenes de pagos en Secop, de acuerdo a los periodos de pago de los contratistas.
- Apoyé en el cierre de contratos en Secop, para rendición de informe de Furag.

Final de las actividades ejecutadas.

B5A9DC83-649C-46F8-8971-1B5E4595F14E

167FA48C-B518-4A68-8463-C62E019C4A68

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CATERINES GUERRERO GARCIA
C. C. : 1047379497-6



Vo.Bo. SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: IRINA DE GUZMAN HERRERA
CARGO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1047379497				GUERRERO GARCIA CATERINES						INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				PRADO TRANSVERSAL 36 #22-47 APTO 202				CARTAGENA-BOLIVAR				6613783		Si																	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																															
Periodo			Clave						Tipo		Fecha						Pago																														
Pensión		Salud		Pago				Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																									
2026-02		2026-02		203628042				9500978329		I		2026/03/24		2026/04/07		BANCO DAVIVIENDA				14		\$523,800																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCAS															
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	p	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF					
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0
1	CC	1047379497	GUERRERO CATERINES																			230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF08	30	\$1,750,905	\$10,600	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	No						
Total Afiliados(1)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$10,600			\$1,750,905	\$9,200		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,600	\$0	\$282,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,600	\$0	\$282,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$10,600	\$100	\$0	\$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$2,100	\$0	\$221,000
TOTAL				1	\$518,900	\$4,900	\$0	\$523,800



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-04-07 14:39:45



Recibo Oficial: **260400856750**
Contribuyente: 1047379497 - CATERINES GUERRERO GARCIA
Fecha de Pago: 07 Abr 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 3.000.000
Valor Base Contrato: \$ 24.000.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 60.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?	\$ 21.000	Pagado
Total		\$ 201.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO