

		FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP			CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018																																																																
Dependencia:		DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO			Fecha:	27/5/2026																																																															
ACTO ADMINISTRATIVO																																																																					
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:	\$18,000,000.00		Valor a Pagar:	\$3,000,000.00																																																																
	Número:	PS-ICT-046-2026	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación:	Ene 30 2026																																																															
	N° CDP:	2	Fecha:	Ene 2 2026	Fecha de terminación:	Jul 27 2026																																																															
	N° RP:	57	Fecha:	Ene 30 2026	Duración:	Meses 6 Días 0																																																															
	Rubro Presupuestal:	Divulgación y Promoción de la Actividades Culturales		Periodo a pagar:	Abr 28 2026 - May 27 2026																																																																
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:																																																														
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".																																																																					
FORMA DE PAGO: En SEIS (06) CUOTAS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE \$3.000.000 CADA UNA. Dichos pagos se efectuarán 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. PARAGRAFO: El Contratista podrá recibir recursos por concepto de gastos de viajes y tiquetes aéreos para que se trasladen fuera de la ciudad de Cartagena en cumplimiento de las actividades específicas relacionadas con el objeto contractual y debidamente autorizadas por el Director de ICULTUR.																																																																					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA																																																																					
Nombre: JESUS DAVID PATERNINA QUINTANA																																																																					
Identificación: Tipo de documento: Cédula <input checked="" type="checkbox"/> Nit. <input type="checkbox"/> Número: 9147608 DV. <input type="checkbox"/>																																																																					
Dirección: BARRIO EL CAMPESTRE																																																																					
Número de Teléfono: 3013000634 FAX: CEL:																																																																					
Clase y número de cuenta: Corriente: <input type="checkbox"/> Ahorros: <input checked="" type="checkbox"/> Número: Banco: N.A.																																																																					
ASPECTOS TRIBUTARIOS Marque con "X" Persona Natural: <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica: <input type="checkbox"/> Regimen: Gran Contribuyente: <input type="checkbox"/> Autoretenedor: <input type="checkbox"/> He verificado de esta información frente al RUT: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>																																																																					
INFORME DEL SUPERVISOR																																																																					
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD El contratista presentó el informe correspondiente: SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> # de folios: El informe cumple con lo estipulado en el contrato: <input checked="" type="checkbox"/> Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: <input checked="" type="checkbox"/> Fecha: May 27 2026 Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: CUMPLI CON LAS OBLIGACIONES																																																																					
APORTES SEGURIDAD SOCIAL <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="3">Persona Natural:</th> <th colspan="3">Aportes a Pensión</th> </tr> <tr> <th colspan="3">Aportes a Salud</th> <th colspan="3">Aportes a Pensión</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$222,100.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> <td>Valor pagado</td> <td>\$284,300.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9503297182</td> <td></td> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9503297182</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">May 26 2026</td> <td></td> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">May 26 2026</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="3">Aportes a ARL</th> <th colspan="3">NOTA:</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$9,400.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> <td colspan="3" rowspan="3">PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9503297182</td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">May 26 2026</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Persona Jurídica:</td> <td colspan="3">Anexa Certificación del Revisor Fiscal:</td> <td>SI:</td> <td>NO:</td> </tr> </table>							Persona Natural:			Aportes a Pensión			Aportes a Salud			Aportes a Pensión			Valor pagado	\$222,100.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$284,300.00	Periodo	ABRIL	Comprobante de pago Número:	9503297182			Comprobante de pago Número:	9503297182			Fecha de pago:	May 26 2026			Fecha de pago:	May 26 2026			Aportes a ARL			NOTA:			Valor pagado	\$9,400.00	Periodo	ABRIL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".			Comprobante de pago Número:	9503297182		Fecha de pago:	May 26 2026		Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			SI:	NO:
Persona Natural:			Aportes a Pensión																																																																		
Aportes a Salud			Aportes a Pensión																																																																		
Valor pagado	\$222,100.00	Periodo	ABRIL	Valor pagado	\$284,300.00	Periodo	ABRIL																																																														
Comprobante de pago Número:	9503297182			Comprobante de pago Número:	9503297182																																																																
Fecha de pago:	May 26 2026			Fecha de pago:	May 26 2026																																																																
Aportes a ARL			NOTA:																																																																		
Valor pagado	\$9,400.00	Periodo	ABRIL	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".																																																																	
Comprobante de pago Número:	9503297182																																																																				
Fecha de pago:	May 26 2026																																																																				
Persona Jurídica:			Anexa Certificación del Revisor Fiscal:			SI:	NO:																																																														
SOLICITUD DE PAGO Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los aportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.																																																																					
APLICACION RETENCION																																																																					

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

FIRMA CONTRATISTA: 51BF6E64-058C-4906-8DC2-58B586CA469A

NOMBRE CONTRATISTA: JESUS DAVID PATERNINA QUINTANA

C.C.: 9147608



FIRMA SUPERVISOR D801F44C-585F-481A-98D2-4889D00FBF03

NOMBRE SUPERVISOR: ANGIE CAROLINA GOMEZ POVEDA

CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE CULTURA





FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

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

Turbaco, May 27 2026

DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Abr 28 2026 - May 27 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: JESUS DAVID PATERNINA QUINTANA

Identificación: 9147608

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO: Número: PS-ICT-046-2026 Fec. Suscripción: Ene 30 2026 Fecha de iniciación: Ene 30 2026

Duración: Meses: 6 Días: 0 Fecha de terminación: Jul 27 2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR ARTÍSTICO Y CULTURAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

A) Apoyar en la promoción del desarrollo de las políticas locales de arte y cultura en el marco del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR". B) Apoyar a la dirección Técnica de Cultura en la realización de actividades de formación artística y cultural dirigidas a los gestores culturales del departamento de Bolívar en el marco del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE DIVULGACIÓN Y PROMOCIÓN EN LA VIGENCIA 2026 DE LAS MANIFESTACIONES CULTURALES EN EL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"; C) Apoyar en la realización de encuentros departamentales de gestores culturales, además de apoyar y participar en aquellos de carácter regional o nacional. D) Apoyar en las actividades que conduzcan a la capacitación de los gestores culturales del Departamento de Bolívar. E) Apoyar a ICULTUR en el asesoramiento a los municipios en actividades físicas relativas a la danza y la música dirigida a los gestores culturales del departamento. F) Apoyar en los eventos y demás actividades desarrolladas por ICULTUR de conformidad con las instrucciones que sobre el particular determine el supervisor del contrato.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

apoye en la planeación de las diferentes actividades a realizar en los municipios de Bolívar, de forma virtual y presencial, en territorios como: Mahates, San Cristobal y zambrano entre otros.
los talleres a realizar bajo las temáticas Voz cantada, proyección, articulación vocal, M:S:S mecanismo soporte de sonido.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

82443CFE-2FDE-4A37-82F3-50814DCE00D9

D801F44C-585F-481A-98D2-4889D00FBF03

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JESUS DAVID PATERNINA QUINTANA
C. C. : 9147608



Vo.Bo. SUPERVISOR

NOMBRE SUPERVISOR: ANGIE CAROLINA GOMEZ POVEDA
CARGO: DIRECTOR TÉCNICO DE CULTURA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9147608		PATERNINA QUINTANA JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	137819897	9503297182	I		2026/05/26	BANCOLOMBIA	20	\$515,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes											
Nº.	Identificación	Nombre	ing	ret	tda	tao	tbl	cap	vsp	cor	vat	sin	lgr	lma	vac	arp	ect	st	vtp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias		IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	9147608	PATERNINA, JESUS																		230201	30	\$1,750,900	\$280,200	ESSC07	30	\$1,750,900	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,900	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total		Afiliados(1)												\$1,750,900	\$280,200	\$1,750,900	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,900	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9147608		PATERNINA QUINTANA JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	137819897	9503297182	I		2026/05/26	BANCOLOMBIA	20	\$515,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,100	\$0	\$284,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$4,100	\$0	\$284,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,200	\$0	\$222,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$218,900	\$3,200	\$0	\$222,100
TOTAL				1	\$508,300	\$7,500	\$0	\$515,800



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-05-28 17:21:22



Recibo Oficial: **260502610180**
Contribuyente: 9147608 - Jesús Quintana
Fecha de Pago: 28 May 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 3.000.000
Valor Base Contrato: \$ 18.000.000

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
