

Dependencia:

ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Fecha:

27/5/2026

**ACTO ADMINISTRATIVO**
**DATOS DEL CONTRATO**

Valor Contrato:	\$40,000,000.00	Valor a Pagar:	\$4,000,000.00
Número:	PS-ICT-043-2026	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026
N° CDP:	1	Fecha:	Ene 2 2026
N° RP:	68	Fecha:	Ene 30 2026
Rubro Presupuestal:	Honorarios	Período a pagar:	Abr 28 2026 - May 27 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 DIEZ (10) CUOTAS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE \$4.000.000 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:	ROBERTO ANTONIO MARTELO FERNANDEZ										
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73159933-6	DV.			
Dirección:	PIE DE LA POPA CALLE 29 D										
Número de Teléfono:	3155516144	FAX:		CEL:	3155516144						
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	.	Banco:	N.A.			
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:		Regimen:					
		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:	May 27 2026

**Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:** CUMPLI CON LAS FUNCIONES ESTABLECIDAS EN MI CONTRATO

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

<b>Persona Natural:</b>					
<b>Aportes a Salud</b>			<b>Aportes a Pensión</b>		
Valor pagado	\$331,200.00	Periodo	MAYO	Valor pagado	\$423,900.00
Comprobante de pago Número:			9504122533	Comprobante de pago Número:	9504122533
Fecha de pago:			Abr 30 2025	Fecha de pago:	Abr 30 2025
<b>Aportes a ARL</b>			<b>NOTA:</b>		
Valor pagado	\$13,900.00	Periodo	MAYO		
Comprobante de pago Número:			9504122533		
Fecha de pago:			Abr 30 2025		
<b>Persona Jurídica:</b> 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 soportes 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 SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI
**FIRMA CONTRATISTA:** 449AA4CF-9095-4C12-BF60-C7D9A992688E

**NOMBRE CONTRATISTA:** ROBERTO ANTONIO MARTELO FERNANDEZ

**C.C.:** 73159933-6

**FIRMA SUPERVISOR** 85249DD5-367F-44AE-ABF0-ACF34E0AB6AF

**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, May 27 2026

ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

## 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: ROBERTO ANTONIO MARTELO FERNANDEZ

Identificación: 73159933-6

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	PS-ICT-043-2026	Fec. Suscripción:	Ene 30 2026	Fecha de iniciación:	Ene 30 2026
	Duración:		Meses: 10	Días: 0	Fecha de terminación:	Nov 27 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

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

Asesorar a la Dirección Administrativa y Financiera de ICULTUR observando bajo estricta responsabilidad y criterio profesional la correcta aplicación de los procesos administrativos

Asesore a la Dirección Administrativa y Financiera de ICULTUR evaluando la viabilidad financiera de los proyectos culturales y turísticos, asegurando así la correcta asignación y ejecución de recursos.

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;

Apoye a la Dirección Administrativa y Financiera en la implementación del sistema integrado de conservación y en la digitalización de documentos para facilitar el flujo de trabajo y la preservación a largo plazo.

Asesorar y apoyar en la verificación de las operaciones registradas

Asesore y apoye en la revisión y validación que los saldos en los libros contables coincidan con las cuentas bancarias y soportes documentales.

Asesorar a la Dirección Administrativa y Financiera de ICULTUR observando bajo estricta responsabilidad y criterio profesional la correcta aplicación de los procesos administrativos

brinde asesoría técnica a la Dirección Administrativa y Financiera en la aplicación de los procesos administrativos, garantizando su desarrollo conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales, Revise y analice documentos, actos administrativos, procedimientos y demás actuaciones administrativas que se tramiten en la dependencia, emitiendo las recomendaciones que resulten pertinentes.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

CAB3BFB3-D247-432A-B2DB-95B6BAD81E4E

85249DD5-367F-44AE-ABF0-ACF34E0AB6AF

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ROBERTO ANTONIO MARTELO FERNANDEZ  
C. C. : 73159933-6



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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73159933		MARTELO FERNANDEZ ROBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PIE DE LA POPA CL 29D # 22-81	CARTAGENA-BOLIVAR	6662813	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	266078298	9504122533	I	2026/06/09	2026/04/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$769,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																									
EMPLEADO			NOVEDADES							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																											
No.	Identificación	Nombre	mot	ret	ha	do	ta	co	rs	in	ge	lm	va	cl	vt	ir	mp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																							\$2,649,095	\$423,900			\$2,649,095	\$331,200			\$0	\$0			\$2,649,095		\$13,900		\$0	\$0	\$769,000
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																							\$2,649,095	\$423,900			\$2,649,095	\$331,200			\$0	\$0			\$2,649,095		\$13,900		\$0	\$0	\$769,000
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																							\$2,649,095	\$423,900			\$2,649,095	\$331,200			\$0	\$0			\$2,649,095		\$13,900		\$0	\$0	\$769,000
1	CC 73159933	MARTELO ROBERTO																	23030	30	\$2,649,095	\$423,900	EP5002	30	\$2,649,095	\$331,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,649,095	0.5226	\$13,900	0	\$0	\$0	No	\$769,000																	
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																							\$2,649,095	\$423,900			\$2,649,095	\$331,200			\$0	\$0			\$2,649,095		\$13,900		\$0	\$0	\$769,000

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$423,900	\$0	\$0	\$423,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$423,900	\$0	\$0	\$423,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,200	\$0	\$0	\$331,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$331,200	\$0	\$0	\$331,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$769,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$769,000</b>



**DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR**  
**SECRETARÍA DE HACIENDA**  
**CERTIFICADO DE PAGO**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-06-01 15:01:25



Recibo Oficial: **260600079000**  
Contribuyente: 73159933 - ROBERTO ANTONIO MARTELO FERNANDEZ  
Fecha de Pago: 01 Jun 2026  
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou  
Renta: 1047 - Estampilla Departamental  
Valor Base de Liquidacion: \$ 4.000.000  
Valor Base Contrato: \$ 40.000.000

Renta	Conceptos Liquidados	Valor Pagado	Estado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Para Bienestar Del Adulto M	\$ 80.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Cultura	\$ 80.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Pro-Desarrollo	\$ 80.000	Pagado
1047 - Contratos Ops Y Adiciones Del Orden Depa	Estampilla Prodesarrollo (Liquidacion?)	\$ 21.000	Pagado
	<b>Total</b>	<b>\$ 261.000</b>	<b>Pagado</b>

---

FIN DEL CERTIFICADO

---