

	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:	19/6/2026			
ACTO ADMINISTRATIVO									
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$32,000,000.00		Valor a Pagar:		\$4,000,000.00		
	Número:	PS-ICT-024-2026	Fec. Suscripción:	Ene 20 2026	Fecha de iniciación:	Ene 20 2026			
	N° CDP:	4	Fecha:	Ene 2 2026	Fecha de terminación:	Sep 19 2026			
	N° RP:	25	Fecha:	Ene 20 2026	Duración:	Meses	8	Días 0	
	Rubro Presupuestal:	10% Del Recaudo De La Est. Procultura Para Bibliotecas - Servicios <i>bibliotecas</i>			Periodo a pagar:	May 20 2026 - Jun 19 2026			
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE "FORTALECIMIENTO DE RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".								
FORMA DE PAGO:	En OCHO (08) 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:	CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	73167314-0	DV.	
Dirección:	BRR MARBELLA ED LAGUNA DEL CABRERO CR 1 AP 10 07								
Número de Teléfono:	3045216156		FAX:			CEL.	3153358428		
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros:	X	Número:	.	Banco:	BANCOLOMBIA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	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:	Jun 19 2026
	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	\$231,700.00	Periodo	MAYO	Valor pagado	\$296,500.00	Periodo	MAYO	
	Comprobante de pago Número:	9504858317			Comprobante de pago Número:	9504858317			
	Fecha de pago:	Jun 12 2026			Fecha de pago:	Jun 12 2026			
	Aportes a ARL				NOTA:				
	Valor pagado	\$9,800.00	Periodo	MAYO					
	Comprobante de pago Número:	9504858317							
Fecha de pago:	Jun 12 2026								
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:								
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.									
APLICACION RETENCION									

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

FIRMA CONTRATISTA: 0D521CA2-45A2-483B-B226-BFC9EFD07EA

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ

C.C.: 73167314-0



FIRMA SUPERVISOR 89C89792-3E54-41C3-B839-A7A52CD51D9B

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, Jun 19 2026

DIRECCIONES TÉCNICAS DE CULTURA Y TURISMO

INFORME DE ACTIVIDADES

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

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ

Identificación: 73167314-0

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número:	PS-ICT-024-2026	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 COMUNICADOR SOCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE "FORTALECIMIENTO DE RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR".

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

A) Apoyar en el manejo de medios y redes sociales respecto de las acciones, planes y estrategias desarrollados en el marco del programa denominado "FORTALECIMIENTO DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR". B) Elaborar boletines de prensa para ser suministrados a informativos radiales, televisivos, periodísticos, revistas y todos los medios que así lo requieran; C) Asesorar la revisión y entrega a los diferentes medios, del material informativo que se genere en el marco del programa denominado "FORTALECIMIENTO DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"; D) Asesorar a los bibliotecarios del Departamento de Bolívar en comunicación organizacional en el marco del programa denominado "FORTALECIMIENTO DE LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR"; E) Cumplir con las demás actividades que le sean encomendadas.

Final de las obligaciones contractuales.

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Apoyé el proceso de recolección, organización y consolidación de la información estadística y diagnóstica correspondiente a la Biblioteca Pública de Cantagallo, con el fin de generar insumos confiables que fortalezcan la toma de decisiones a nivel Departamental.

Brindé asistencia a la coordinación del Proyecto de Bibliotecas Públicas en todos los asuntos relacionados con la ejecución técnica de las actividades desarrolladas en la Biblioteca Pública de Cantagallo

En cumplimiento de las actividades adicionales orientadas por el supervisor del contrato, asistí a las reuniones presenciales y virtuales relacionadas con el seguimiento, coordinación y ejecución del Proyecto de Bibliotecas Públicas.

Final de las actividades ejecutadas.

0D521CA2-45A2-483B-B226-BFC9EFDF07EA

89C89792-3E54-41C3-B839-A7A52CD51D9B

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ
C. C. : 73167314-0



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 73167314		FIGUEROA DIAZ CARLOS RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DE CADIS AV SANTANDER	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	74194572	9504858317	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$538,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,400	\$294,500			\$1,840,400	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,400	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,840,400	\$294,500			\$1,840,400	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,400	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,840,400	\$294,500			\$1,840,400	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,400	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC	73167314	FIGUEROA CARLOS	25-14	30	\$1,840,400	\$294,500	EPS002	30	\$1,840,400	\$230,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,840,400	\$9,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,840,400	\$294,500			\$1,840,400	\$230,100			\$0	\$0			\$1,840,400	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73167314		FIGUEROA DIAZ CARLOS RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TORRES DE CADIS AV SANTANDER	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	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	74194572	9504858317	I	2026/06/03	2026/06/12	BANCO DE OCCIDENTE	9	\$538,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,500	\$2,000	\$0	\$296,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,500	\$2,000	\$0	\$296,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,100	\$1,600	\$0	\$231,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,100	\$1,600	\$0	\$231,700	
TOTAL				1	\$534,300	\$3,700	\$0	\$538,000	



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-06-18 16:50:07



Recibo Oficial: **260602462830**
Contribuyente: 73167314 - CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ
Fecha de Pago: 18 Jun 2026
Entidad Recaudadora: 77 - Pse Gou
Renta: 1047 - Estampilla Departamental
Valor Base de Liquidacion: \$ 4.000.000
Valor Base Contrato: \$ 32.000.000

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
Total		\$ 261.000	Pagado

FIN DEL CERTIFICADO