

	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:	19/7/2026		
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		Periodo a pagar:	Jun 20 2026 - Jul 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:
								Jul 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	\$232,300.00	Periodo	JUNIO	Valor pagado	\$297,400.00	Periodo	JUNIO
	Comprobante de pago Número:	9506532562			Comprobante de pago Número:	9506532562		
	Fecha de pago:	Jul 16 2026			Fecha de pago:	Jul 16 2026		
	Aportes a ARL				NOTA:			
	Valor pagado	\$9,800.00	Periodo	JUNIO				
	Comprobante de pago Número:	9506532562						
Fecha de pago:	Jul 16 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 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: 3B786D39-DC8D-4B21-ABAE-8684B3508E6D

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ

C.C.: 73167314-0



FIRMA SUPERVISOR B4B766BB-3774-4C05-88EF-F53BDF11637A

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, Jul 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 Jun 20 2026 - Jul 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

1. Apoyé en la revisión y entrega del material informativo generado en el programa "Fortalecimiento de la Red de Bibliotecas Públicas del Departamento de Bolívar" en los diferentes medios de comunicaciones para su difusión
2. Elaboré boletines de prensa para su suministro y difusión a informativos radiales, televisivos, medios periodísticos, revistas y demás medios de comunicación
3. Asesore en el manejo de medios y redes sociales en relación con las acciones, planes y estrategias desarrollados en el marco del programa denominado "Fortalecimiento de la Red de Bibliotecas Públicas del Departamento de Bolívar"

Final de las actividades ejecutadas.

3B76D39-DC8D-4B21-ABAE-8684B3508E6D

B4B766BB-3774-4C05-88EF-F53BDF11637A

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
2026-06	2026-06	21883334	9506532562	I	2026/07/03	2026/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$539,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	Valor
2026-06	2026-06	21883334	9506532562	I	2026/07/03	2026/07/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$539,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,500	\$2,900	\$0	\$297,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,500	\$2,900	\$0	\$297,400
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	\$2,200	\$0	\$232,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,100	\$2,200	\$0	\$232,300
TOTAL				1	\$534,300	\$5,200	\$0	\$539,500



DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
CERTIFICADO DE PAGO

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2026-07-22 16:43:04



Recibo Oficial:

Contribuyente:

Fecha de Pago:

Entidad Recaudadora:

Renta:

Valor Base de Liquidacion:

Valor Base Contrato:

260702040160

73167314 - CARLOS RAFAEL FIGUEROA DIAZ

22 Jul 2026

77 - Pse Gou

1047 - Estampilla Departamental

\$ 4.000.000

\$ 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