Cuenta de cobro No. 005

**CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA**

NIT: 819.001.834-1

DEBE A:

**LUIS CAMILO PINZÓN GAMARRA**

Identificado con CEDULA

**1.004.352.724**

La suma de:

**$ 3.000.000.00**

**Tres millones de pesos M/CTE**

Por concepto de la cancelación del QUINTO PAGO correspondiente al periodo comprendido Mes de MAYO del 2026 del contrato de prestación de servicios.

**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESTUDIANTE DE DÉCIMO SEMESTRE DE DERECHO PARA APOYO EN EL ÁREA DE MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA"** No. 002 del 09 de ENERO 2026.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que para la ejecución de este contrato no he contratado a dos o más personas.

Luis Pinzón Gamarra

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1004352724 | | PINZÓN GAMARRA LUIS CAMILO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | mz B, casa 1 villa blanca | SANTA MARTA-MAGDALENA | 3046692599 | 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 | 275982453 | 9405257351 | I | 2026/05/15 | 2026/05/05 | NEQUI | | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct vst | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,90 | $280,20 | | | $1,750,9 | $218,9 | | | | | | | $1,750 | | $9 | | | | | $508,30 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,750,90 | $280,20 | | | $1,750,9 | $218,9 | | | | | | | $1,750,1 | | $9 | | | | | $508,30 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados) | | | | | | $1,750,90 | $280,20 | | | $1,750,9 | $218,9 | | | | | | | $1,750,1 | | $9 | | | | | $508,30 |
| 1 | CC | 1004352724 | PINZON LUIS CAMILO | 25-14 | 30 | $1,750,90 | $280,20 | EPS0 | 30 | $1,750,9 | $218,9 | | | | | 14 | | $1,750, | 0.5 | $9 | | | | No | $508,30 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,750,90 | $280,20 | | | $1,750, | $218,9 | | | | | | | $1,750, | | $9 | | | | | $508,30 |

aportes en línea

# 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 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $508,300 | $0 | $0 | $508,300 |

| FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERIVICIOS | |
|---|---|
| • INFORMACION GENERAL | |
| **Periodo de Informe** | MAYO |
| **Contrato N°** | 02 DE ENERO DE 2026 |
| **Nombre del Contratista** | **Luis Camilo Pinzón Gamarra** |
| **N° de identificación** | **1.004.352.724** |
| **Objeto del Contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESTUDIANTE DE DÉCIMO SEMESTRE DE DERECHO PARA APOYO EN EL ÁREA DE MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA"** |
| **Valor del Contrato** | **$ 15.000.000** |
| **Valor de Pago** | **$ 3.000.000.00** |
| **N° CDP** | 8-000002 |
| **N° CRP** | 14-000002 |
| **Plazo del Contrato** | Cinco(5) meses |
| **Fecha del Acta de Inicio** | 09 DE ENERO 2026 |
| **N° Pago** | QUINTO PAGO |
| **N° de planilla de Pago de Seguridad social** | **9405257351** |
| **Nombre y Cargo del supervisor del Contrato** | **JORGE LUIS MANOSALVA VILLAR**<br>**SECRETARIO GENERAL** |

| • ACTIVIDADES DESARROLLADAS | |
|---|---|
| **ITEM** | **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO** |
| 1 | Brindé apoyo en la proyección de respuesta de petición del señor Mateo Jiménez que corre traslado. |
| 2 | Brinde apoyo en la proyección de Respuesta de petición de la señora Valentina Espeleta solicitando las actas 024-025 del 2026. |

**• DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- Que a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
- Que los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, serán descontados por la Corporación.
- Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

**• DECLARACIONES DEL SUPERVISOR**

| ITEM | CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | SI | NO |
|---|---|---|---|
| • | El contrato se encuentra debidamente legalizado | X | |
| • | Los impuestos que debe cancelar el contratista para la legalización del mencionado contrato serán descontados por la corporación. | X | |
| • | El Contratista cumplió con las actividades que se le asignaron para ejecutar en el periodo a cobrar | X | |
| • | En la dependencia supervisora reposa el respectivo informe de actividades con previa certificación del cumplimiento | X | |
| • | Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| • | Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. | X | |

Teniendo en cuenta lo anterior, en mi calidad de supervisor doy visto bueno para el respectivo pago correspondiente al mes de MAYO de 2026. La presente certificación se expide en el D.T.C. H. de Santa Marta, en el mes de JUNIO de 2026.

| | |
|---|---|
| **FIRMA DE QUIEN DECLARA:** | Firma del Contratista |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA Y DA VISTO BUENO PARA PAGO** | Firma del Supervisor |

**V. B: A.J.**

Santa Marta, 28 de Mayo de 2026

Señores

Concejo Distrital de Santa Marta

Secretaría General

Asunto: Solicitud de información sobre proyectos de reparcheo vial

Cordial saludo,

Yo, Mateo Jiménez, residente en la Manzana C Casa 24 del barrio Nuevo Tejares del Libertador de la ciudad de Santa Marta, por medio de la presente solicito información detallada sobre cómo avanzan los diferentes procesos y proyectos de reparcheo que actualmente se vienen realizando en las distintas vías de la ciudad.

De igual manera, solicito información relacionada con las obras que se encuentran en ejecución, los sectores intervenidos y demás información correspondiente a dichos proyectos.

Agradezco la atención prestada y quedo atento a su respuesta.

Atentamente,

MATEO JIMÉNEZ

Manzana C Casa 24

Nuevo Tejares del Libertador

Santa Marta

Santa Marta, 28 de Mayo de 2026

Señor

Mateo Jiménez

Manzana C Casa 24

Nuevo Tejares del Libertador

Asunto: Traslado por competencia de solicitud de información

Cordial saludo,

En atención a la solicitud presentada por usted, mediante la cual requiere información relacionada con el avance de los procesos y proyectos de reparcheo vial que se adelantan en diferentes sectores de la ciudad de Santa Marta, nos permitimos informarle que, una vez revisado el contenido de la petición, se evidencia que la competencia para emitir respuesta de fondo corresponde a la Administración Distrital, específicamente a la Secretaría de Infraestructura Distrital, dependencia encargada de la ejecución, supervisión y seguimiento de las obras públicas y proyectos de mantenimiento vial en el Distrito de Santa Marta.

En consecuencia, y de conformidad con lo establecido en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, el cual dispone que cuando una autoridad no sea competente para resolver una petición deberá dar traslado a la entidad competente dentro del término legal correspondiente, este Concejo Distrital procedió a remitir su solicitud a la Secretaría de Infraestructura Distrital de Santa Marta para lo de su competencia.

Lo anterior, igualmente, en concordancia con el Reglamento Interno del Concejo Distrital de Santa Marta, según el cual las solicitudes que versen sobre asuntos administrativos y operativos propios de la Administración Central Distrital deberán ser remitidas a la autoridad competente para su respectivo trámite y respuesta.

Cordialmente,

Secretaría General

Concejo Distrital de Santa Marta

Proyecto: Luis Pinzón /contratista

Santa Marta
Valentina Espeleta

Asunto: Información sobre actas

Cordial saludo
Señores
Concejo Distrital De Santa Marta

Señores concejo de santa Marta , requiero que me manden todo lo que se habló en las actas 024-2026 y 025-2026 del Concejo de Santa Marta, en la mayor brevedad posible.

Gracias.

Santa Marta 26 de Mayo de 2026

Señora
Valentina Espeleta
**CALLE 5 N° 10-12 Manzanares**
Asunto: Respuesta a solicitud de información sobre actas

Cordial saludo,

En atención a la solicitud presentada por usted, mediante la cual requiere información relacionada con las actas No. 024-2026 y 025-2026 del concejo Distrital de Santa Marta nos permitimos informarle lo siguiente:

Una vez revisado el contenido de su petición, se evidencia que la misma no cumple con los requisitos mínimos establecidos para una solicitud clara y precisa, conforme a lo dispuesto en la Ley 1755 de 2015. En particular, no se especifica de manera concreta el tipo de información requerida ni el formato en el cual desea recibirla, lo que dificulta su adecuada tramitación.

Adicionalmente, las actas del Concejo constituyen documentos públicos que, por regla general, pueden ser consultados a través de los canales oficiales dispuestos por la entidad o mediante solicitud formal que indique con claridad el objeto de la misma.

En ese sentido, de manera respetuosa lo invitamos a completar la solicitud, teniendo en cuenta que la solicitud no reúne en su totalidad los requisitos mínimos establecidos específicamente en **el artículo 16 en los numerales 3 y 4** de "**la ley 1755 de 2015"** y por ende en consecuencia y conforme a lo dispuesto en el **articulo 17 ibidem** "A partir del día siguiente al recibo del requerimiento, el peticionario contará con el término máximo de un (1) mes para aportar lo solicitado".

Agradecemos su comprensión.

Cordialmente,

Secretaría General
Concejo Distrital de Santa Marta

Proyecto: Luis pinzón

**FORMATO DE INFORME DE GESTION DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

| | |
|---|---|
| • **INFORMACION GENERAL** | |
| **Periodo de Informe** | MAYO |
| **Contrato No** | 002 ENERO 2026 |
| **Nombre del Contratista** | **Luis Camilo Pinzón Gamarra** |
| **N.º de identificación** | **1.004.352.724** |
| **Objeto del Contrato** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN ESTUDIANTE DE DÉCIMO SEMESTRE DE DERECHO PARA APOYO EN EL ÁREA DE MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA** |
| **Valor del Contrato** | $15.000.000 |
| **N.º CDP** | 8-000002 |
| **N.º CRP** | 14-000002 |
| **Termino de Ejecución** | 5 MESES |
| **N.º PAGO** | QUINTO PAGO |
| **Fecha del Acta de Inicio** | 09 DE ENERO DE 2026 |
| **N.º de planilla de Pago de Seguridad social** | **9503416370** |
| **Nombre y Cargo del supervisor del Contrato** | **JORGE LUIS MANOSALVA VILLAR - SECRETARIO GENERAL** |

• **ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO**

| | **RELACIONAR SUS ACTIVIDADES** |
|---|---|
| **1.** | Brindé apoyo en la proyección de respuesta de petición del señor Mateo Jiménez que corre traslado. |
| **2.** | Brinde apoyo en la proyección de Respuesta de petición de la señora Valentina Espeleta solicitando las actas 024-025 del 2026. |

• **DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- Que, a la fecha, he cumplido con las actividades establecidas en el contrato.
- Que la estampilla de pro cultura, la cancelé y que las otras estampillas tales como hospital, universidad, adulto mayor y la retención o reteica a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato, sean descontados por esta Corporación.
- Que lo correspondiente a pago por Seguridad Social, está debida y legalmente pagados por el valor que exige la Ley, pago del cual anexo copia simple.

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA** | **Luis Camilo Pinzón Gamarra** |
| N.º de Cedula de Ciudadanía | **1.004.352.724** |
| **FIRMA DEL CONTRATISTA** |  |