CUENTA DE COBRO

Consecutivo Cuenta de cobro N° 3

Fecha de Elaboración: 6 de mayo 2024

MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA

NIT: 890.983.906-4

Dirección: Cll.10 N°10-71 palacio Municipal

Teléfono: 8352566

Nombre del beneficiario del Pago:	**CIELO INES BONILLA ESPINOSA**					
N° de cedula o Nit	22.010.602	D V		Dirección	CALLE PRINCIPAL	
Teléfono	3207975145			E-mail	Cielob.2510@gmail.com	
Ciudad: Puerto Triunfo Antioquia	Fecha operación			Desde	6/04/2024	Hasta 5/05/2024
Cuenta Bancaria N° 25400011608 ahorros Bancolombia						

DETALLE DE LA COMPRA O SERVICIO PRESTADO:	**VALOR TOTAL**
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, CON ENFASIS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA	**$2.100.000**
SUB TOTAL:	**$2.100.000**
TOTAL:	**$2.100.000**

Valor en letras: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS M/L

CIELO INES BONILLA ESPINOSA
22.010.602

CIELO INES BONILLA ESPINOSA
PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

INFORME No.3

ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE: EL 6 DE ABRIL AL 6 DE MAYO

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO – ANTIOQUIA
NIT. 890.983.906-4

CONTRATISTA: CIELO INES BONILLA ESPINOSA
C.C: 22.010.602

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTION DE LA SALUD PUBLICA, CON ENFASIS EN LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA Y GESTION DEL CONOCIMIENTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO-ANTIOQUIA

VALOR INICIAL: $21.000.000

PLAZO INICIAL: 10 meses calendario

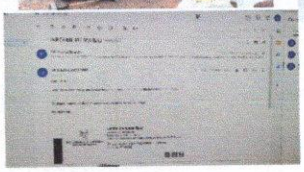
SUPERVISOR: SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL

ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDADES	ANEXOS
1. Organización y acompañamiento a las jornadas de vacunación; nacionales, departamentales y municipales, que se realicen EL municipio de Puerto Triunfo Antioquia, acorde a las características y la situación epidemiológica de la Covid-19.	Se realizó la jornada de vacunación, ordinarias, visita a familiares, jornadas Nacional de vacunación  
2. Articular con los programas adulto mayor, familias en acción, escuelas de iniciación deportiva, las estrategias para la identificación y vacunación de la población objeto del PAI.	 

CIELO INES BONILLA ESPINOSA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

3. Articular acciones con otras instituciones (EPS) presentes en el territorio para incentivar la demanda al servicio de vacunación e informar la importancia de las vacunas.	Se mando cronograma de actividades para la IPS sabia salud 
4. Fortalecer en el talento humano vinculado al programa de vacunación sobre el uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) las medidas de bioseguridad para disminuir el riesgo de contagio por coronavirus.	SE dio charla sobre el contagio de varicela y sarampión con posible epidemia en Colombia por países cercanos que tiene la enfermedad 
5. Realizar seguimiento a las cohortes de vacunación con el fin de identificar la población susceptible para iniciar, continuar o terminar los esquemas de vacunación.	Llevo dos largos meses solicitando usuario y contraseña para revisar los cohonortes solicitud al Doctor NICOLAS de la gobernacion
6. Realizar seguimiento a la red prestadora de servicios con el fin de garantizar la suficiencia de talento humano y con ello la respuesta para vacunar a la población objeto.	Se realizó visitas de control y seguimiento   
7. Verificar la información enviada en las plantillas de reporte con el fin de identificar datos no reportados al nivel municipal	
8. Realizar el seguimiento al ingreso de las dosis aplicadas al sistema de información nominal PAIWEB	Se realizó la gestión para solicitar el ingreso de usuario y contraseña para lograr hacer el monitoreo y seguimiento de las vacunas
9. Realizar el seguimiento a la distribución y movimiento de biológicos de la entidad territorial, e Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS), con el fin de monitorear el uso de la vacuna y los insumos.	

CIELO INES BONILLA ESPINOSA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

10. Apoyar el plan municipal de vacunación contra el COVID19 en la población priorizada por el gobierno nacional .	Se realizó trabajo de campo en el municipio de Puerto Triunfo, verificando la comunidad que falta por la aplicación de la vacuna del COVID
11. Monitoreo, seguimiento y evaluación constante de la Plataforma de PAIWEB, con el fin de identificar factores de riesgo en la población objeto.	Aun no se cuenta con el usuario y contraseña
12. Apoyo a la gestión de SISMANA y curso de vida. Trazabilidad de la seguridad alimentaria y nutricional en el Municipio.	Aun no se cuenta con el usuario y contraseña
13. Realizar el ingreso y seguimiento de las dosis aplicadas al sistema de información SISPRO a través del módulo de dosis aplicadas.	Aun no se cuenta con el usuario y contraseña
14. Demás actividades que le sean asignadas por la secretaria de Protección Social, relacionadas con el desarrollo del objeto contractual.	Se participó en las diferentes actividades realizadas en la Secretaría de Protección Social, como lo fue la celebración de la niñez en el Municipio de Puerto Triunfo

CIELO INES BONILLA ESPINOSA
CC. 22.010.602
Cel.: 320 797 51 45
Email: cielob.2510@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22010602	CIELO INES BONILLA ESPINOSA	PARQUE PRINCIPAL	32079751	cielob.2510@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-04	2024-04	I	05/04/2024	76033663	TOTAL A PAGAR	
					$169.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	169.300	169.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	22010602	CIELO INES BONILLA ESPINOSA	PARQUE PRINCIPAL	32079751	cielob.2510@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-04	I	05/04/2024	76033663	$169.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
lo.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobro exterior	Enumerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	22010602	BONILLA ESPINOSA CIELO INES	59	4			N																		0	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	162,500	14-11	1,300,000	1	6,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información