

# CUENTA DE COBRO

Consecutivo Cuenta de cobro No

5

Fecha de Elaboración:


14 de julio 2025

## 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:		INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL			
N° de cedula o Nit	1.006.779.727	D V	Dirección	Cll 12 #10-18	
Teléfono	3105733730		E-mail	Danielalozano760@gmail.com	
Ciudad: Puerto Triunfo Antioquia	Fecha operacion	Desde	13/06/2025	Hasta	14/07/2025
Cuenta Bancaria No 88263990476 ahorros Bancolombia					
DETALLE DE LA COMPRA O SERVICIO PRESTADO:				VALOR TOTAL	
"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DE APOYO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA ATENDER ACCIONES CONSTITUCIONALES Y ARTICULAR ACCIONES CON EL MINISTERIO PUBLICO EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS, JUSTICIA TRANSICIONAL Y DIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA"				\$3.500.000	
SUB TOTAL:				\$3.500.000	
TOTAL:				\$3.500.000	
Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS MIL					
 INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL 1.006.779.727					

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES **No 072 DE 2025**

INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA

**INFORME**

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

**CONTRATISTA:** INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
**C.C:** 1006779727

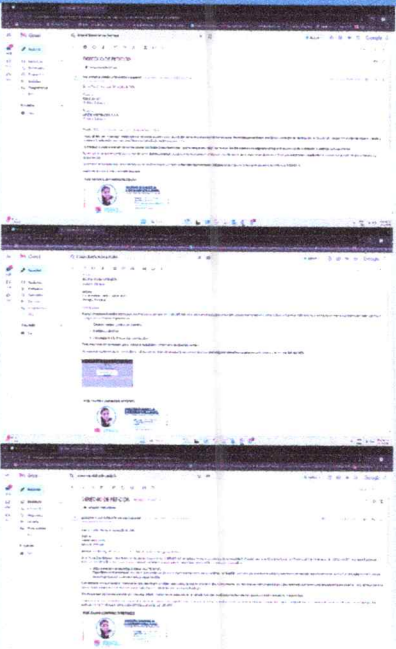
**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DE APOYO A LA SECRETARIA DE GOBIERNO PARA ATENDER ACCIONES CONSTITUCIONALES Y ARTICULAR ACCIONES CON EL MINISTERIO PUBLICO EN MATERIA DE DERECHOS HUMANOS, JUSTICIA TRANSICIONAL Y DIH EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA

**VALOR INICIAL:** \$17.500.000

**PLAZO INICIAL:** CINCO MESES CALENDARIOS

**SUPERVISOR:** SECRETARÍA DE GOBIERNO

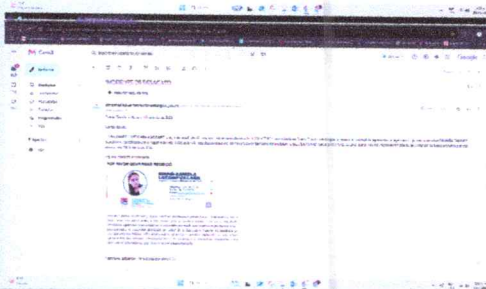
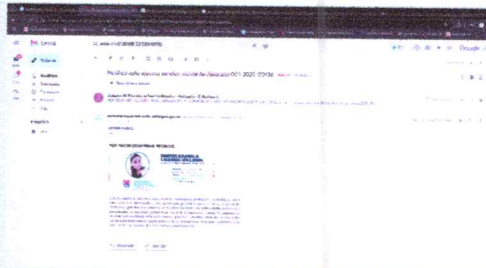
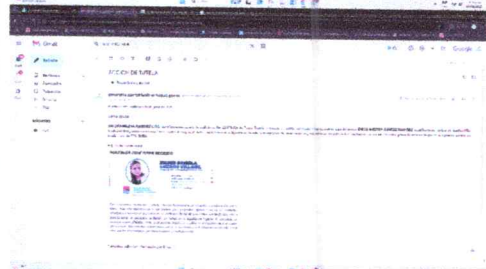
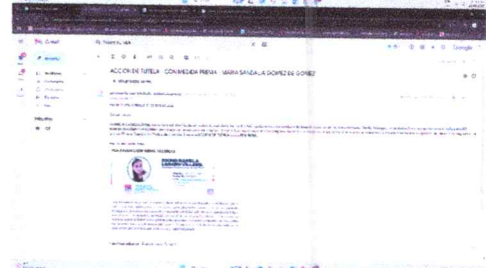
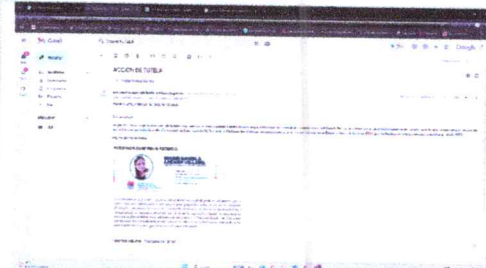
**ACCIONES REALIZADAS**

ACTIVIDADES	ANEXOS
1. <b>Proyectar escritos en el ejercicio del derecho de petición</b>	

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES **No 072 DE 2025**

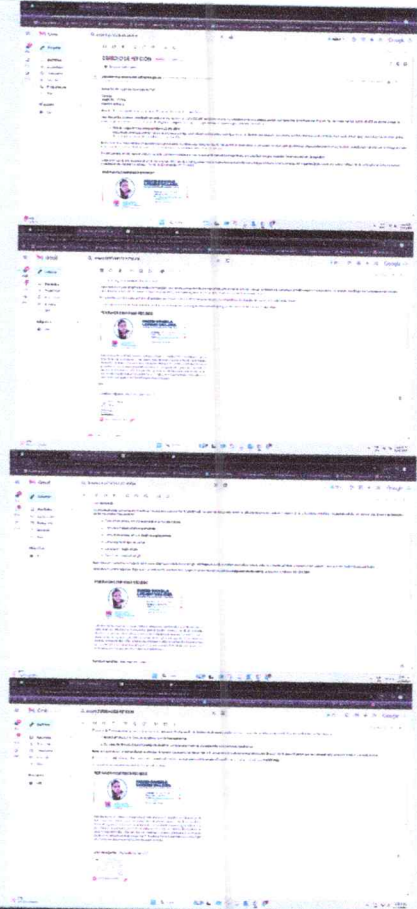
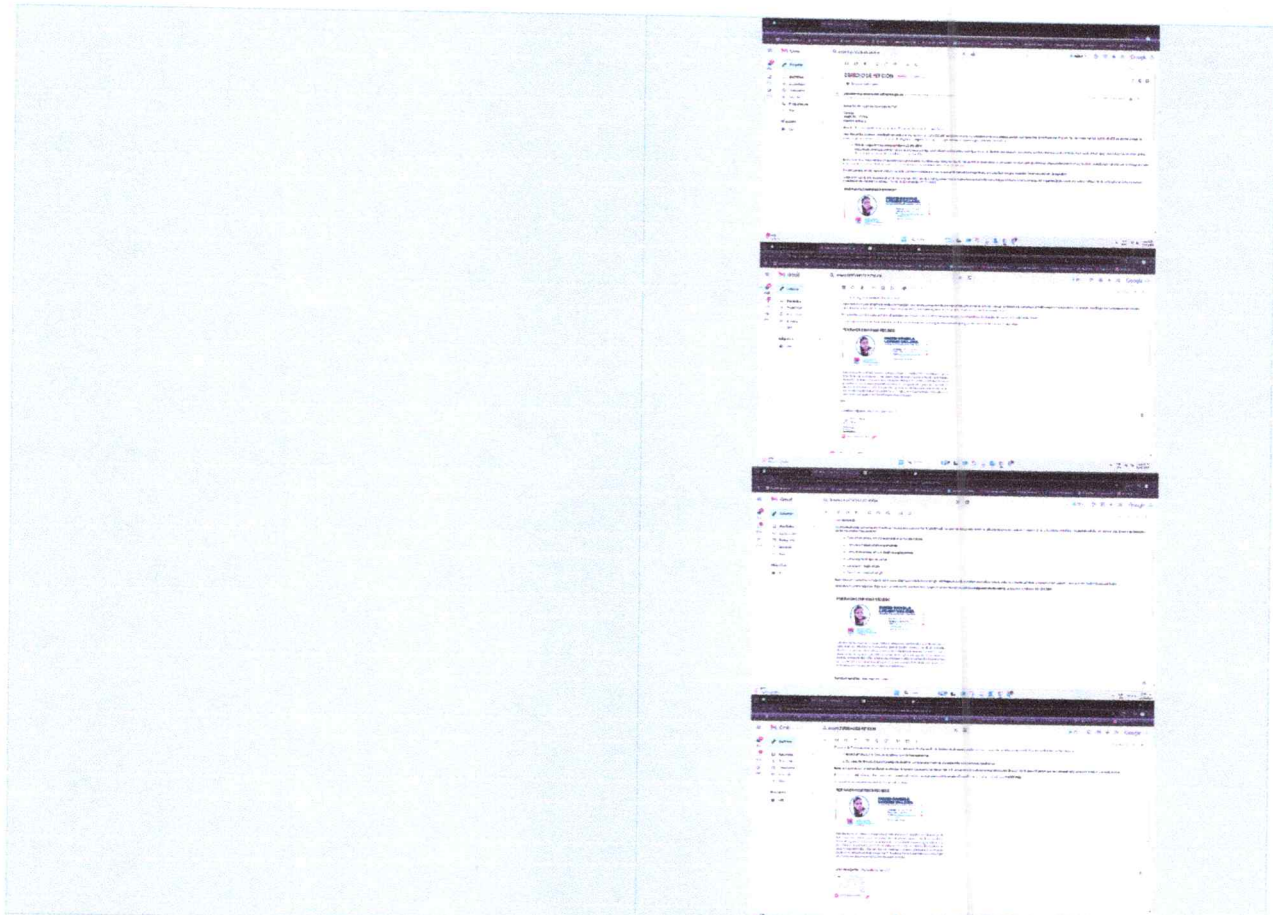
INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA

3. Iniciar incidentes de desacato cuando  
haya lugar a la población vulnerable

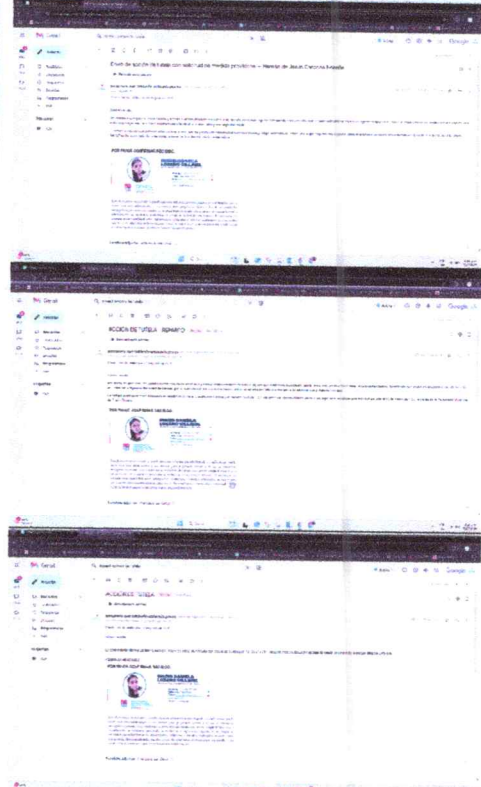


CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES **No 072 DE 2025**

INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA

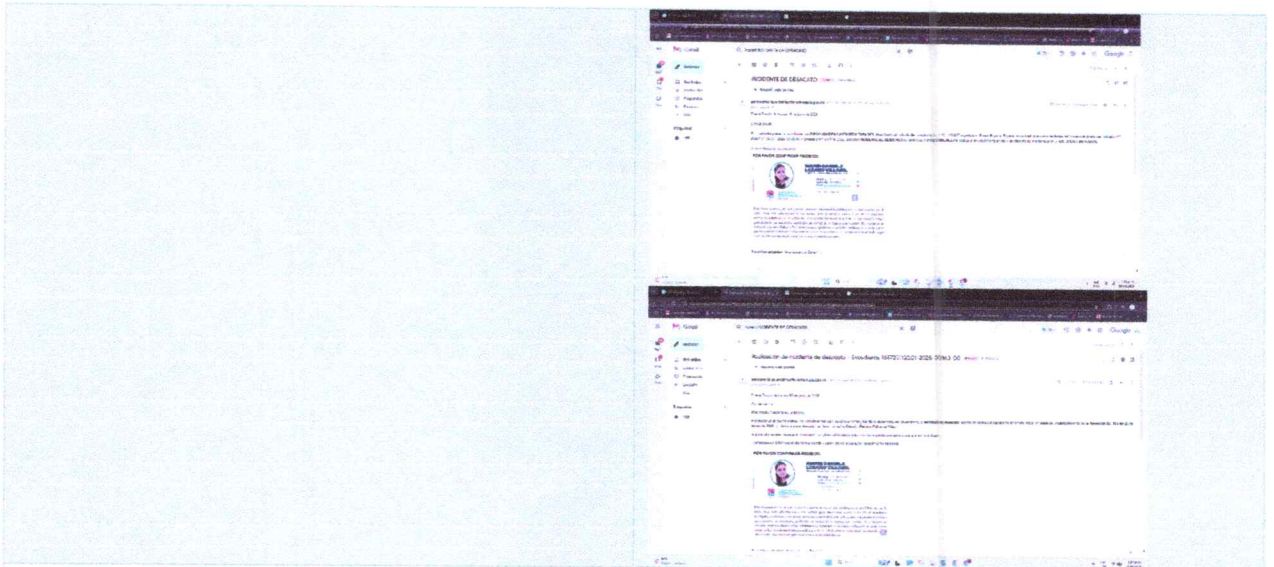


2. **Proyectar escritos acciones de tutela y/o contestación a la población vulnerable**



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES **No 072 DE 2025**

INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA



**4. Brindar asesoría jurídica a la población vulnerable del municipio**



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES **No 072 DE 2025**

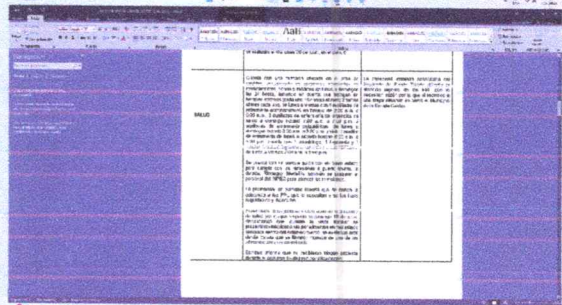
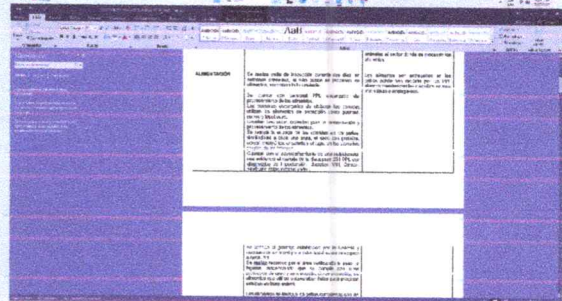
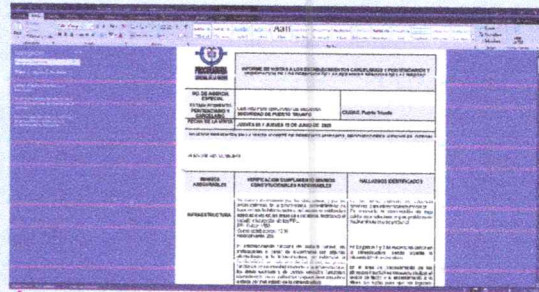
INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA



5. Dictar y promocionar charlas sobre la importancia del respeto a los derechos humanos y derecho internacional humanitario.

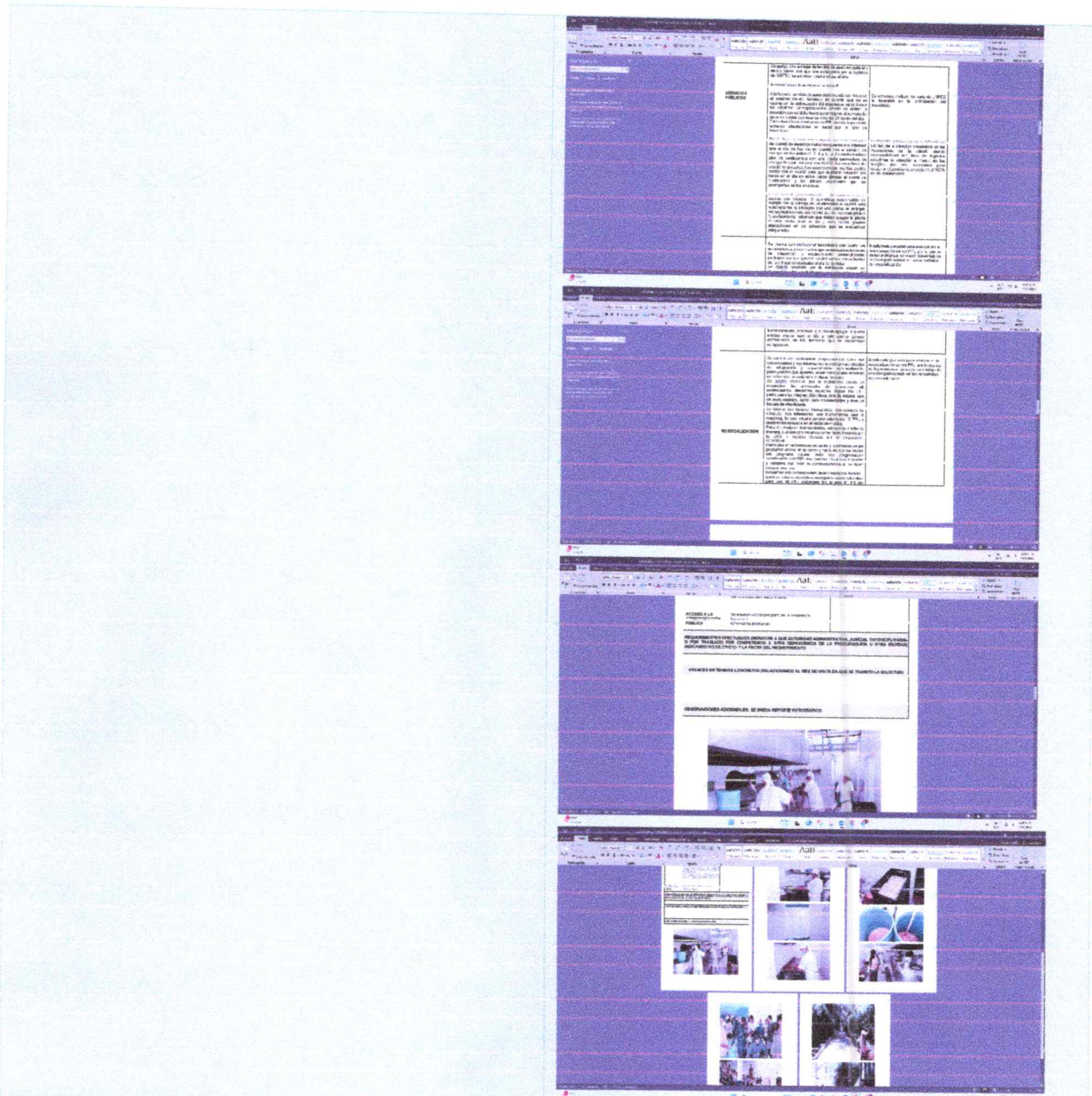
6. Coadyuvar el ejercicio de mecanismos de participación ciudadana

7. Apoyar las visitas a cárceles que se encuentren dentro de la jurisdicción del municipio



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES No 072 DE 2025

INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL  
ABOGADA



8. Apoyar en los procesos disciplinario que surtan en la secretaría de gobierno

INGRID DANIELA LOZANO VILLAMIL

CC. 1.006.779.727

Cel: 3105733730

Email: [danielalozano760@gmail.com](mailto:danielalozano760@gmail.com)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCAL Y SALUD
CC	1006779727	INGRID DANIELA LOZANO VALLAMIL	Barrio Villa Magdalena	0000000	danieldlozano78@gmail.com	NO
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SECURSAL	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente		BOYACA	PUERTO BOYACA		

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	FECHA PAGO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)
		1	16/07/2025
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-07	2025-07		
			86220940
			\$413,300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EP9010	EPS Sura		900089702-2	178,000	0	0	0	0	0	0	0	178,000	1

TOTALES PENSION

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
280301	Porvenir		80022480-8	0	0	0	0	0	0	0	227,800	1

TOTALES RESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Aportes Otros Salenmas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA		8690903790-5	7,500	7,500	7,500	0	0	7,500	0	75	7,500	1

TOTALES CALIAS

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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000
Pension	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales	1	7,500	7,500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
IMEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>413,300</b>	<b>413,300</b>

