CUENTA DE COBRO

Consecutivo Cuenta de cobro N° 003
Fecha de Elaboración: 04 de mayo 2026

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	DV	Dirección	CALLE PRINCIPAL		
Teléfono	3207975145		E-mail	Cielob.2510@gmail.com		
Ciudad: Puerto Triunfo Antioquia	Fecha operación		Desde	02/04/2026	Hasta	01/05/2026

Cuenta Bancaria N° 25400011608 ahorros Bancolombia

DETALLE DE LA COMPRA O SERVICIO PRESTADO:	VALOR TOTAL
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE ANTIOQUIA - SISMANA Y APOYO A LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA QUE PROPENDEN POR EL MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA, VIGENCIA 2026	**$2.650.000**
SUB TOTAL:	**$2.650.000**
TOTAL:	**$2.650.000**

Valor en letras: DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L

CIELO INES BONILLA ESPINOSA
22.010.602

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 IN S BONILLA ESPINOSA	PARQUE PRINCIPAL	3207975145	seguridadsocial prav@gmai co m	

FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	PUERTO TRIUNFO	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		72984189	06/04/2026	1	0

PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-04	2026-04	I	$0	$261.600

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	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	218.900	218.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	261.600	261.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN 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	3207975145	seguridadsocial.pravi@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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADO	CANTIDAD UPC
		72984189	06/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-04	2026-04	I	$0	$26.600	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE: Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	INFORMACIÓN NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	PENSIÓN: IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD: Cód. EPS	IBC EPS	Días
1	CC 22010602	BONILLA ESPINOSA CIELO INES	59	4			N																		0	0	0	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30

RIESGOS LABORALES: Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	CCF: Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	PARAFISCALES: Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
218.900	14-4	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Cielo Inés Bonilla Espinosa
Contrato 074-2026

ACTIVIDADES REALIZADAS DESDE: El 02 de abril hasta el 01 de mayo de 2026

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

CONTRATISTA: CIELO INES BONILLA ESPINOSA
CC. 22.010.602

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD, PARA EL FORTALECIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN CONTINUA DEL SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DE ANTIOQUIA - SISMANA Y APOYO A LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA QUE PROPENDEN POR EL MEJORAMIENTO DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA, VIGENCIA 2026

VALOR INICIAL: $ 13.250.000

PLAZO INICIAL: CINCO (05) MESES

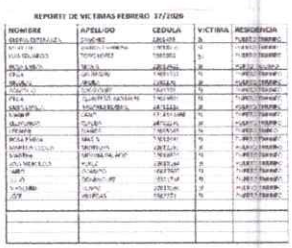
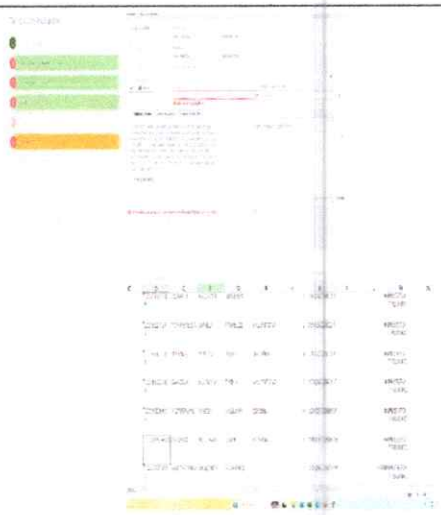
SUPERVISOR: SECRETARIA DE PROTECCION SOCIAL Y SALUD

ACTIVIDADES REALIZADAS

OBLIGACIONES	ACTIVIDAD REALIZADA	ANEXOS
1. Mensualmente elaborar y presentar al Supervisor el cronograma de actividades y darle efectivo cumplimiento	Se anexa al informe	
2. Realizar vigilancia nutricional a los casos de desnutrición infantil que sean reportados a través del SIVIGILA, mediante el desarrollo de visitas domiciliarias y consolidarlos en un informe consolidado	Se realizó seguimiento a casos reportado de niños con desnutrición	  

3. Participar en cada una de las jornadas de capacitación y asistencia técnica que brinde la Gobernación de Antioquia, relacionadas con la puesta en marcha de la nueva plataforma Departamental de Vigilancia Alimentaria y Nutricional	Asisto a reuniones virtuales de acuerdo a las solicitudes Se cumplió con la asistencia técnica– vigilancia alimentaria nutricional	 
4.Realizar la búsqueda activa casa a casa de la Población No Afiliada – PNA al SGSSS de acuerdo a los listados que sean publicados por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia	Se realiza continuamente búsqueda activa casa a casa y por vía telefónica a la población no afiliada para que se acercan a la secretaria de protección social y salud	
5.Realizar la búsqueda activa casa a casa de la población afiliada al Régimen Subsidiado que tenga aplicada la encuesta del SISBEN Metodología IV clasificada en el Grupo D y notificar su posible retiro del Régimen Subsidiado, debido a que no cumple con los requisitos de focalización y selección (población no pobre y no vulnerable). De igual manera, informar acerca de la existencia del mecanismo de Contribución Solidaria para continuar afiliados al Régimen Subsidiado en caso de no contar con capacidad de pago.	Se realiza búsqueda activa de la población afiliada al régimen subsidiado que tiene aplicada la encuesta del SISBEN	

6.Realizar la búsqueda activa casa a casa de la población afiliada al Régimen Subsidiado que no tenga aplicada la encuesta del SISBEN Metodología IV y notificar su posible retiro del Régimen Subsidiado, debido a que no cumple con los requisitos de focalización y selección. De igual manera, informar acerca de la importancia de solicitar la aplicación de la encuesta del SISBEN IV durante los 4 meses contados a partir de la fecha de la afiliación al Régimen Subsidiado.	Se realiza continuamente búsqueda activa de la población afiliada al Régimen Subsidiado que no tenga aplicada la encuesta del SISBEN Metodología IV y se realizan jornadas de tamizaje	
7.Brindar apoyo durante el desarrollo de los Monitoreos Rápidos de Cobertura – MRC, y dar cumplimiento a las tareas que sean asignadas por el Coordinador del MRC a cargo designado por la Secretaría de Protección Social y Salud	En el mes de abril se realizó el MRV y se brindó acompañamiento y apoyo al coordinador a cargo	    
8.Brindar apoyo durante el desarrollo de visitas epidemiológicas de campo, para la recolección de información primaria y dar cumplimiento a las tareas que sean asignadas por el Jefe de Enfermería a cargo de su coordinación y desarrollo efectivo.	Se llevó a cabo unas visitas epidemiológicas con el TAS	

9.Brindar apoyo para el desarrollo de las demás acciones y estrategias de interés en salud pública que sean coordinadas y convocadas por la Secretaría de Protección Social y Salud (conmemoración de la semana de estilos de vida saludables, semana del adulto mayor, semana andina para la prevención de los embarazos en adolescentes, semana de la lactancia materna, entre otros)	Se brindó a la celebración de la semana de la niñez	   
10. Brindar de manera mensual la información correspondiente a la población victima atendida, garantizando	Se brindó información correspondiente de la población victima atendida	
10.Las demás que sean requeridas y solicitadas por el Supervisor que estén relacionadas con el objeto del contrato.	Realicé el registro de niñ@s en la plataforma de deporte - DeporteSant	

CIELO INES BONILLA ESPINOSA
CC.22.010.602