CUENTA DE COBRO No. 001-2025

MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN
NIT. 899.999.445-3

DEBE A:

JHON NICOLAS CALEÑO TORRES C.C. 1031156654

POR CONCEPTO DE: Contrato **No SG-MC-CSU-121-2025 cuyo** objeto es: "SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD O QUE SE ENCUENTRE CUMPLIENDIO ORDENES DE ARRESTO EN LA ESTACIÓN DE POLICIA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZON - CUNDINAMARCA, **DESDE EL 6 DE MARZO HASTA EL 03 DE ABRIL DEL 2025.**
POR CONCEPTO DE: DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA.

	CANTIDAD	**VALOR UNITARIO**	**TOTAL**
DESAYUNO	**60**	**16.600**	**996.000**
ALMUERZO	**60**	**20.600**	**1.236.000**
CENA	**60**	**20.600**	**1.236.000**
		TOTAL :	**$ 3.468.000**

TOTAL: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS

($ 3.468.000) M/CTE.

Cordialmente,

1031156654.

NOMBRE: JHON NICOLAS CALEÑO TORRES
C.C. 1 031 156 654 DE BOGOTÁ
CELULAR: 3196497640
CUENTA BANCARIA: BANCO DE BOGOTÁ, CUENTA DE AHORROS No. 149132581

Villapinzón, 03 de abril de 2025

Señores.
ALCALDÍA
Municipio de Villapinzón

Por medio de la presente yo, JHON NICOLAS CALEÑO TORRES, identificado con C.C. 1.031.156.654 expedida en Bogotá, Cund. CERTIFICO que en el periodo de ejecución contra actual comprendido entre el 06-03-2025 y el 03-04-2025 en ejecución de contrato # SG-MC-CSU-121-2025 que tiene por objeto SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAL O QUE SE ENCUENTRE CUMPLIENDO ORDENES DE ARRESTO EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN – CUNDINAMARCA, la ganancia neta son ($ 800.000) OCHOCIENTOS MIL PESOS Mda/Cte. Esto para efectos del cálculo del ingreso base para la liquidación de la seguridad social integral.

Atentamente

Nicolas Caleño Torres

JHON NICOLAS CALEÑO TORRES
C.C. 1.031.156.654 de Bogotá
Cel: 3196497640

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	1031156654	JHON NICOLAS CALEÑO TORRES		vereda salitre	601319649	nicolascaleno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN		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	
2025-02	2025-02	I	10/04/2025	85763009	$420.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	28	3.200	0	181.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	28	4.100	0	231.900	1

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	7.500				7.500	28	200	7.700			75	7.700	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	28	0	0	0
ICBF				
0	28	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	178.000	181.200
Pensión	1	227.800	231.900
Riesgos Laborales	1	7.500	7.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	420.800

PAGADA

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

ESTA PÁGINA FOI REMOVIDA DE ACORDO COM A LEI

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	1031156654	JHON NICOLAS CALEÑO TORRES	vereda salitre	601319649	nicolascaleno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN		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	
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85763034	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	NVG	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VTP	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	1031156654	CALEÑO TORRES JHON NICOLAS	57	0			N																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	178,000	14-11	1,423,500	1	7,500		0	0	0	0	0	0	0	0

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	1031156654	JHON NICOLAS CALEÑO TORRES	vereda salitre	601319649	nilcolascaleno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN	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	
2025-03	2025-03	I	10/04/2025	85763034	$413.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

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	1031156654	JHON NICOLAS CALEÑO TORRES	vereda salitre	601319649	nicolascaleno@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	VILLAPINZÓN	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	
2025-02	2025-02	I	10/04/2025	85763009	$420.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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
CC	1031156654	CALEÑO TORRES JHON NICOLAS	57	0			N																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	178,000	14-11	1,423,500	1	7,500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ESTA HOJA FORMA PARTE DEL ACUERDO DE VOLUNTADES

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA
06-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
07-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
08-03-2025	Adrián Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
09-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
10-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
11-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
12-03-2025	Adrian Rojas Orjuela	1003913260	Si	Si	Si	
12-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
13-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
14-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
15-03-2025	Juan carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
16-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
17-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
18-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
19-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
20-03-2025	Juan Carlos Garzón	1077142579	Si	Si	Si	
20-03-2025	Juan Pablo Moncada	1001090876	Si	Si	Si	

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA
20-03-2025	Alfonso Torres Torres	3241302	Si	Si	Si	
21-03-2025	Luis A Cruz R	1025140712	Si	Si	Si	
21-03-2025	*Yulian Pachon Valencia	1006022144	Si	Si	Si	
21-03-2025	*David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
22-03-2025	Alfonso Torres Torres	3241302	Si	Si	Si	
22-03-2025	*Yulian Pachon Valencia	1006022144	Si	Si	Si	
22-03-2025	*David Siviria M.	31675470	Si	Si	Si	
22-03-2025	Orlando Torres S	80466163	Si	Si	Si	
23-03-2025	Alfonso Torres Torres	3241302	Si	Si	Si	
23-03-2025	*Yulian Pachon Valencia	1006022144	Si	Si	Si	
23-031 2025	*David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
23-03-2025	Orlando Torres S	80466163	Si	Si	Si	
24-03-2025	Alfonso Torres Torres	3241302	Si	Si	Si	
24-03-2025	*Yulian Pachon Valencia	1006022144	Si	Si	Si	
24-03-2025	*David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
24-03-2025	Orlando Torres S	80466163	Si	Si	Si	
25-03-2025	Alfonso Torres Torres	3241302	Si	Si	Si	

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA
25-03-2025	Yulian Pachon Valencia	1006022144	Si	Si	Si	
25-03-2025	David Siviria M.	31.675470	Si	Si	Si	
25-03-2025	Orlando Tones S	80466163	Si	Si	Si	
26-03-2025	Yulian Pachon Valencia.	1006022144.	Si	Si	Si	
26-03-2025	David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
26-03-2025	Alfonso Tones T	3241302	Si	Si	Si	
26-03-2025	Orlando Tones S	80466163	Si	Si	Si	
27-03-2025	Yulian Pachon Valencia.	1006022144	Si	Si	Si	
27-03-2025	Orlando Tones S	80466163	Si	Si	Si	
27-03-2025	David Siviria M.	31675470	Si	Si	Si	
28-03-2025	Yulian Pachon Valencia.	1006022144	Si	Si	Si	
28-03-2025	Orlando Tones S.	80466163	Si	Si	Si	
28-03-2025	David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
29-03-2025	Yulian Pachon Valencia.	1006022144	Si	Si	Si	
29-03-2025	Orlando Tones S	80466163	Si	Si	Si	
29-03-2025	David Siviria M	31675470	Si	Si	Si	
30-03-2025	Yulian Pachon Valencia.	1006022144	Si	Si	Si	

SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA EL PERSONAL PRIVADO DE LA LIBERTAD EN LA ESTACIÓN DE POLICÍA DEL MUNICIPIO DE VILLAPINZÓN

FECHA	NOMBRE	CÉDULA	DESAYUNO	ALMUERZO	CENA	FIRMA
30-03-2025	Orlando Torres S	80466163	Si	Si	Si	Orlando
31-03-2025	David Sierra M	31675470	Si	Si	Si	
31-03-2025	Carlos Lopez Espitia	80466602	Si	Si	Si	
01-04-2025	Orlando Torres J	80466163	Si	Si	Si	Orlando
01-04-2025	Raul Alfredo Abril	80296634	Si	Si	Si	
02-04-2025	Orlando Torres J	80466163	Si	Si	Si	Orlando
02-04-2025	Carlos Lopez Espitia	80466602	Si	Si	Si	
03-04-2025	Orlando Torres J	8466163	Si	Si	Si	Orlando
03-04-2025	Carlos Lopez Espitia	80466602	Si	Si	Si	
03-04-2025						
03-04-2025						
03-04-2025						