Chocontá, diciembre 6 de 2.022

CERTIFICACIÓN

***NELSON MARIO MUÑOZ SALCEDO**, identificado con la cédula de ciudadanía No 3'090.086 expedida en Machetá, por medio de la presente me permito **CERTIFICAR,** que la sociedad **MUÑOZ HERMANOS F&N Y COMPAÑÍA S.A.S**; identificada con el NIT. 900322133-8, se encuentra realizando los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados y en el momento está a **Paz y Salvo** por los conceptos anteriormente mencionados del mes actual y de los últimos seis meses, según reporte suministrado por el operador electrónico SOI para la liquidación y pago de P.I.L.A.*

La presente se expide a solicitud del interesado hoy seis (6) de diciembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente;



NELSON MARIO MUÑOZ SALCEDO
Representante Legal
CC. 3.090.086 de Machetá (Cund) Celular: 3114819486
Correo electrónico: molinodelparque@gmail.com
Dirección del oferente: Cra 5ª N° 5 - 73



MUÑOZ HERMANOS F&N COMPAÑIA S.A.S
NIT. 900.322.133-8
Responsables de IVA
Actividad Económica 6810
Carrera 5 No. 5-73 Chocontá, Cundinamarca
Cel. 3112176871 - 3114819486
E-mail.molinodelparque@gmail.com

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta

CUFE : 9f52ddb579a538f1d85c43910f8b8adf853416fe779bddaf1ff698420291f317dd89cb7c0028279d55c22e3497f2e9b0

Razón social:	PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
Nit / C.C :	NIT : 899,999,119-7
Dirección:	CARRERA 5 N° 15 - 80
Ciudad:	BOGOTA D.C.
Teléfono:	5878750
E-mail:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FN 606

Fecha de generación	01/12/2022 03:59
Fecha vencimiento	06/12/2022

Autorización DIAN 18764032148321 del 01/08/2022 vigencia 12 meses Prefijo FN 501 al 1000

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	ARRENDAMIENTO DICIEMBRE - LOCAL 306 #$25-01-01-000;017-2022;nejimenez@procuraduria.gov.co#$	1	19	424,000.00	424,000.00

Valor en Letras : QUINIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

Forma de pago: CREDITO 5 DIAS

MEDIO(S) DE PAGO

CREDITO 504,560.00

0.00

SUBTOTAL	424,000.00
IVA	80,560.00
RETENCION	0.00
TOTAL A PAGAR	504,560.00

Notas:Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 54564133186 de Bancolombia a Nombre de Muñoz Hermanos F&N Compañia S.A.S.Esta Factura de venta se asimila en todos sus efectos a un titulo valor de acuerdo con la ley 1231 de julio 17 de 2008 y la ley 1676 de 2013. En caso de mora se acusará el interés autorizado por la ley a la tasa legal vigente Art.884 del C.C. 3. 4. Después de recibido no se aceptan devoluciones.

NOMBRE FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FIRMA AUTORIZADA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**FORMATO:** INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS **PROCESO:** FINANCIERA	Versión: 2 Fecha: 31/07/2022 Código: FI-F-07

1. DEPENDENCIA					**PERIODO A COBRAR**			
					Desde:	**1**	**12**	**2022**
					Hasta	**31**	**12**	**2022**
1.2. INFORME No.	11	**1.3. PARCIAL**		**1.4. FINAL**		CONTRATO / ORDEN DE COMPRA No.		**017-2022**
1.5. OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR A TITULO DE ARRIENDO UN INMUEBLE CON DESTINO AL FUNCIONAMIENTO DE LA PROCURADURÍA 250 JUDICIAL I PENAL DEL MUNICIPIO DE CHOCONTÁ – CUNDINAMARCA".							
1.6. CONTRATISTA:	MUÑOZ HERMANOS F&N Y COMPAÑÍA S.A.S				**Tipo de Documento:**	NIT		
					IDENTIFICACIÓN:	900.322.133-8		
1.7. SUPERVISOR:	NUBIA ESPERANZA JIMÉNEZ CELY,PROCURADORA 250 JUDICIAL I PENAL				**IDENTIFICACIÓN:**	CEDULA DE CIUDADANIA		
						23.913.085		
1.8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Marcar X según**) :** En meses (x) En días ( )			**FECHA DE INICIO DEL CONTRATO**		**1**	**2**	**2022**	
1.9. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.550.160		**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO**		**31**	**12**	**2022**	

2. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

2.1. CONTRATO / ADICIÓN / REDUCCION	2.2 RP No.	FECHA	VIGENCIA	VALOR	ADICIÓN (ES)	REDUCCIÓN (ES)	LIBERACIÓN (ES)	VALOR DEFINITIVO
Contrato Inicial	34722	26/01/2022	31/12/2022	$ 5.550.160,00				$ 5.550.160,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
		TOTAL		$ 5.550.160	$ -	$ -	$ -	**$ 5.550.160,00**

3. GARANTÍAS

COMPAÑÍA DE SEGUROS O SU EQUIVALENTE:						**Fecha Expedición:**		
						Fecha Aprobación:		
No. De PÓLIZA O SU EQUIVALENTE	AMPARO ASEGURADO	% ASEGURADO / SMMLV	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA		3.1 MODIFICACIONES REALIZADAS A LAS PÓLIZAS		
				Desde	Hasta	Desde	Hasta	Vr. ASEGURADO

4. MODIFICACIONES AL CONTRATO

4.1. TIPO MODIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN	NÚMERO	FECHA SUSCRIPCIÓN	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FIN	VALOR

5. TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA

Fecha	Valor Pagado	Saldo a favor Contratista (valor)	Saldo a liberar (valor)

6. RELACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS ADQUIRIDOS SEGÚN CPC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	**FORMATO:** INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS **PROCESO:** FINANCIERA	Versión: 2 Fecha: 31/07/2022 Código: FI-F-07

6.1. INFORMACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL			**6.2. DESAGREGACIÓN A NIVEL DE PRODUCTO O SERVICIO (USO PRESUPUESTAL)**		
(1) Código rubro Presupuestal	**(1) Descripción Rubro Presupuestal (Nivel Ordinal)**	**(3) Valor**	**(2) Código del producto o servicio (Al máximo nivel de desagregación según el CPC adaptado a CCP)**	**(2) Descripción (nombre) del producto o servicio**	**(3) Valor**
A-02-02-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	$ 504.560,00	02-02-02-007-002-02-2	Servicios de arrendamiento de bienes inmuebles a comision o por contrato	$ 504.560,00
TOTAL AFECTACION PRESUPUESTAL ESTA CUENTA:		$ 504.560,00	**TOTAL AFECTACION USOS DESAGREGADOS ESTA CUENTA:**		$ 504.560,00

7. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALOR:	Contrato	$ 5.550.160,00	Adición (es):	$ -	**ANTICIPO:**	Base:		Valor:
	Oferta		Reducción (es):	$ -		Porcentaje:		$ -
Vr Definitivo Contrato :		$ 5.550.160,00	Liberación (es):	$ -				

INFORME DE EJECUCIÓN:

7.1. NÚMERO DE CERTIFICACIÓN	**7.2. FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO / NC / ND**			**7.3. AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO**	**7.4. VALOR NETO DE AMORTIZACIÓN**	**7.5. SALDO POR EJECUTAR**	**CONCEPTO**
	FECHA	**PREFIJO Y NÚMERO**	**VALOR**				
1	22-feb-22	FN377	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 5.045.600,00	ARRIENDO FEBRERO
2	6-mar-22	FN390	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 4.541.040,00	ARRIENDO MARZO
3	6-abr-22	FN418	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 4.036.480,00	ARRIENDO ABRIL
4	4-may-22	FN440	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 3.531.920,00	ARRIENDO MAYO
5	8-jun-22	FN462	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 3.027.360,00	ARRIENDO JUNIO
6	7-jul-22	FN482	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 2.522.800,00	ARRIENDO JULIO
7	2-ago-22	FN504	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 2.018.240,00	ARRIENDO AGOSTO
8	1-sep-22	FN527	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 1.513.680,00	ARRIENDO SEPTIEMBRE
9	6-oct-22	FN550	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 1.009.120,00	ARRIENDO OCTUBRE
10	3-nov-22	FN575	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ 504.560,00	ARRIENDO NOVIEMBRE
11	1-dic-22	FN606	$ 504.560,00	$ -	$ 504.560,00	$ -	ARRIENDO DICIEMBRE
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
				$ -	$ -	$ -	
ACUMULADO:		**100,00%**	$ 5.550.160,00	**$ -**	$ 5.550.160,00		

Anticipo por amortizar	$ -	**Valor de la presente certificación**	$ 504.560,00

8. INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

8.1. OBLIGACIÓN CONTRACTUAL y/o ACTIVIDAD	8.2. DESCRIPCIÓN	8.3. SOPORTES / OBSERVACIONES
Entregar el inmueble	Se suscribio acta de inicio el 01 de febrero de 2022 con efectos fiscales a partir del 01 de febrero de 2022	Acta de inicio
Mantener el inmueble, los bienes y servicios conexos en buen estado	se cumplio	No aplica
Presentar mensualmente los documentos para el pago del canon de manera oportuna junto con los que acredienten el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social integral y	Factura No. FN606 de 01 Diciembre de 2022. - Certificado de paz y salvo por concepto de Aportes Parafiscales y Seguridad Social firmado por el	Factura
Librar a la arrendataria de toda turbación o embarazo en el goce del inmueble	se cumplio	No aplica
Entregar el inmueble con los servicios publicos impuestos y demas cargos pagos al dia	se cumplio	No aplica
Realizar las reparaciones o mejoras necesarias en tiempo oportuno	se cumplio	No aplica
Reembolsar a la arrendataria el costo de las reparaciones indispensables no locativas que esta haya efectuado	se cumplio	No aplica
Infomar a la arrendataria sobre la configuración de inhabilidad sobreviniente	se cumplio	No aplica
Mantener la reserva y cofidencialidad sobre la información que conozca con ocasión de la ejecución del contrato	se cumplio	No aplica
Efectuar el pago o causar que se efectue el pago de impuestos, tasas o contribuciones o cualquier otro cargo que pueda recaer sobre el inmueble durnte el plazo de vigencia del	se cumplio	No aplica

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados y/o interventoría de los trabajos ejecutados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

NOTA: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados y/o interventoría de los trabajos ejecutados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

9. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que presento mensualmente son:

Aportes en Seguridad Social (Aplica sólo a Personas Naturales)

CERTIFICACIÓN	IBC	PENSION Y FSP	SALUD	ARL	Mes Cotizado	No. Planilla	Fecha de Pago
		Aporte Aplicable	Aporte Aplicable	Aporte Aplicable			
1	$ -	$ 344.900	$ 86.300	$ 11.400	ene-22	1103232506	1/02/2022
2	$ -	$ 323.700	$ 81.000	$ 9.600	feb-22	1734478589	3/03/2022
3	$ -	$ 332.900	$ 172.900	$ 11.000	mar-22	1103729990	5/04/2022
4	$ -	$ 335.600	$ 84.000	$ 11.100	abr-22	1103928985	4/05/2022
5	$ -	$ 333.800	$ 83.600	$ 11.000	may-22	1104099923	3/06/2022
6	$ -	$ 327.500	$ 81.900	$ 10.800	jun-22	1104347511	5/07/2022
7	$ -	$ 340.200	$ 85.200	$ 11.200	ago-22	1104542290	29/07/2022
8	$ -	$ 480.100	$ 120.100	$ 15.000	sep-22	1104782828	31/08/2022
9	$ -	$ 388.300	$ 97.100	$ 12.900	oct-22	1105030587	4/10/2022
10	$ -	$ 323.100	$ 80.800	$ 10.700	nov-22	1105247004	1/11/2022
11	$ -	$ 381.700	$ 95.500	$ 12.500	dic-22	1105452449	30-nov-22

Mensualmente, presento la copia del pago de la planilla por el pago obligatorio al Sistema de Seguridad Social, en cumplimiento del decreto 1273 de 2018; y mis aportes son derivados del ingreso facturado o cobrado mediante la presentación del documento equivalente y en ejecución del contrato referido en la 1a sección de la presente acta.

12	$ -	$ -	$ -	$ -				
ACUMULADO	**-**	**3.911.800**	**1.068.400**	**127.200**				

Firma contratista (solo si es persona natural)

Para constancia de lo anterior, el presente informe se firma el día: miércoles, 7 de diciembre de 2022

ESTADO GENERAL DE LAS ACTIVIDADES O PRODUCTOS ENTREGADOS

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Nubia E Jiménez C

C.C. 23913085
Supervisor o Interventor

NUBIA ESPERANZA JIMÉNEZ CELY,PROCURADORA 250 JUDICIAL I PENAL CHOCONTÁ
C.C. CEDULA DE CIUDADANIA
Supervisor o Interventor

Anexos:

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900322133
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MUNOZ HERMANOS FN Y CIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHOCONTA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CRA 5 N° 5 - 73	TELÉFONO:	8562540
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes p
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**1105452449**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3009344000		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 173.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 173.500	$ 0	$ 173.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.200	$ 0	$ 208.200
SUBTOTALES:										**$ 381.700**	**$ 0**	**$ 381.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 43.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.100	$ 0	$ 0	$ 52.100
SUBTOTALES:													**$ 95.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 95.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.500	$ 12.500	$ 0	$ 0	$ 12.500
SUBTOTALES:									**$ 12.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 95.500	$ 0	$ 95.500
SUBTOTALES:			**$ 95.500**	**$ 0**	**$ 95.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		