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 : 191e9383f785984c5590cc1e28f6af2bed19a349b21f59d43c6dd21db23f61fac7759406ba27719d5c45aab26b9a3fd3

Razón social:	CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
Nit / C.C :	NIT : 800,165,862-2
Dirección:	CARRERA 10 N° 14 33
Ciudad:	BOGOTA D.C.
Teléfono:	3532666
E-mail:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.c

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FN 1071

Fecha de generación	05/08/2024 11:53
Fecha vencimiento	10/08/2024

Autorización DIAN 18764068667502 del 09/04/2024 vigencia 24 meses Prefijo FN 1001 al 2000

NRO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	3	ARRENDAMIENTOS 19% Arriendo mes de Agosto de 2.024. Locales 102,301, 302,303, 304,309, 313, 314,402, 403,404 -Local 207 y Espacio 4° Piso. #$27-01-08-001;247-2022;cmosqueb@cendoj.ramajudicial.gov.co#$	1	19	9,166,883.00	9,166,883.00

Valor en Letras : DIEZ MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 89/100 M/CTE

Forma de pago: CREDITO 5 DIAS

MEDIO(S) DE PAGO

CREDITO 10,326,493.89

0.00

SUBTOTAL	9,166,883.00
IVA	1,741,708.00
RETENCION	582,097.11
TOTAL A PAGAR	10,326,493.89

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 tìtulo 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

Software desarrollado por Ricardo Rodriguez Rodriguez Nit 79.117.182-3 Proveedor Tecnológico Factura1 S.A.S NIT. 900.875.062-6

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896722298

(415)7707212489984(8020) 000001489672229 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 2 1 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MUÑOZ HERMANOS F&N Y COMPAÑIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chocontá 1 8 3

41. Dirección principal
CR 5 5 73 OF 401 P 4

42. Correo electrónico molinodelparque@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 8 0 1	8 5 6 2 5 4 0	3 1 1 2 1 7 6 8 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 8 1 0	2 0 0 9 1 0 1 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 16 / 14 : 10: 45

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MUÑOZ ACOSTA MARIA CAMILA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896722298

(415)7707212489984(8020) **000001489672229 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 2 1 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 9 1 0 1 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 9 1 1 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 1 9 4 3 7 5 9	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 9 1 0 1 5	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14896722298

(415)7707212489984(8020) **000001489672229 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 2 2 1 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 2 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 3 6 8 8 9 6 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	ACOSTA	MARIA	CAMILA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 2 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 0 9 0 0 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	SALCEDO	NELSON	MARIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social

Bancolombia

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:			**7932806694**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				824602912

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
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.800	$ 0	$ 501.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 917.800**	**$ 0**	**$ 917.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 125.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 229.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 229.500**

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.	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 30.000	$ 30.000	$ 0	$ 0	$ 30.000
SUBTOTALES:									**$ 30.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 30.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	3	$ 229.500	$ 0	$ 229.500
SUBTOTALES:			**$ 229.500**	**$ 0**	**$ 229.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1069256731	PINZON BERNAL DAYSSI ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	
2	CC 1136889630	MUÑOZ ACOSTA MARIA CAMILA	DEPEND		$ 3.136.000	FIJO			SI																	
3	CC 20363126	MARTINEZ PEÑA MIRYAM YANET	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000
2	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 3.136.000	$ 501.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 501.800
3	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.136.000	$ 125.500	$ 0	$ 125.500
3	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	900322133	$ 6.800
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.136.000	900322133	$ 16.400
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	900322133	$ 6.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.136.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 125.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.300.000	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.406.800**

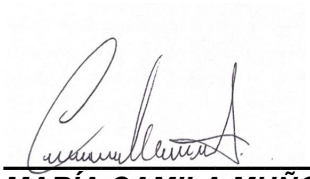
Planilla Pagada

Chocontá, Agosto 5 de 2.024

CERTIFICACIÓN

MARÍA CAMILA MUÑOZ ACOSTA, identificada con la cédula de ciudadanía No 1'136.889.630 expedida en Bogotá, 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 de Agosto 1 de 2024 a Agosto 31 de 2024 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 cinco (5) de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente;



MARÍA CAMILA MUÑOZ ACOSTA
Representante legal
Cc. 1.136.889.630
Correo electrónico: molinodelparque@gmail.com
Dirección del oferente: Cra 5ª N° 5 - 73

No. Contrato	Municipio	Arrendador	Identificación	Valor a Pagar	Año	No. Compromiso	Situación de Fondos	Nro. Cuenta para pago	Unidad Ejecutora	Tipo de cuenta	Banco
247-2022	CHOCONTA	MUÑOZ HERMANOS FYN CIA SAS	900322133-8	$ 10,908,591.00	2,024	4424	CSF	431183003731	8	Ahorro	Banco agrario

ycordobt@cendoj.ramajudicial.gov.co