INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE OLAYA

811,020,435.8

REGISTRO DE CAUSACION CONTABLE DE FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE

No. 18

FACTURA Y/O DOCUMENTO EQUIVALENTE							
No.	Fechas				Valores		
	Documento	Vence.	Recibido	Registro	Antes de Iva($)	IVA($)	TOTAL($)
FE305	28/10/2025	28/10/2025	28/10/2025	28/10/2025	655,462	124,538	780,000

Descripción

adquisicion de equipo grabador de video dvr para dotacion del circuito cerrado de camaras que tiene la institucion y asi poder atender las necesidades de nuestra comunidad educativa item # 5 PAA **

Beneficiario

NIT 0 C.C.	Nombre o Razón Social
901,272,949.9	JFA SUMINISTROS Y SISTEMAS SAS

Tipo	Cod.Contable	Nombre de la Cuenta	NIT o C.C.	C. Costos	Débito	Crédito
NICSP	1635040001	Equipos De Comunicación Y Computa			780,000	
NICSP	2440240001	Tasa Pro Deporte Y Recreación	901,272,949.9			9,000
NICSP	2440350001	Estampilla Para La Justicia Familiar	901,272,949.9			13,000
NICSP	2436080500	Compras 2.5%	901,272,949.9			16,000
NICSP	2436250100	Impuesto A Las Ventas Retenido Por C	901,272,949.9			19,000
NICSP	2401010001	Bienes Y Servicios	901,272,949.9			723,000
				Sumas Iguales ($)	**780,000**	**780,000**

CORPASI

Elaboró

Revisó Contabilidad

01-RCPS-01

JFA SUMINISTROS Y SISTEMAS SAS
NIT: 901272949-9
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 7845 G 62, Medellín, Antioquia, Colombia
Tel. 6044447704
Email. auxcontable@computoner.com.co
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NI AUTORETENEDORES
Autorización factura electrónica de venta No. 18764073218813 válida desde 2024-06-18 hasta 2026-06-18 rango desde FE201 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social:	INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE OLAYA HERRERA
NIT :	811020435
Dirección:	CL 71A 32 18, Medellín, Antioquia, Colombia, CP 050011
Teléfono:	2911707
Email:	enriqueolayaherrera@hotmail.com

Forma de Pago:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago:	28/10/2025
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE305**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:16:20-05:00**
FECHA FIRMADO:	**28/10/2025 14:16:24**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
28	10	2025	28	10	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	102	Articulo Grabador DVR 2 megapixel /16 canales/TURBOHD+2 canales IP/1 bahia de disco duro	NAR	1,00	$655.462,00	IVA	19%	$124,538.00	0,00	$655.462,00

Notas:

SON: (setecientos ochenta mil pesos)
CUFE: 9c3f53729e8d83ec2095484b2641c4e2327f305de6cad4d63fc828a1f276348b36589c0493198b4bf374ad6203012691

Subtotal:	$655.462,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$124.538,00
Total:	$780.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$655.462,00	19,00%	$124.538,00

Firma Digital: flVpGbXb/lWUCB/8CVJYvMZWmOC35k1U0ToVFs0Wq4zjy4wS8ueyfL7AtBHsdpIO
+Gc1YOvIljw5HzWNDJJOpNBLxY0zUGShyLvXD4xWZWu0XLtsWc
4V865Eg4zbHwC9 21pG/J9UluC4eSTc7C1UOzw3o2eT5YSJOhjdmlfjSwL7Cml0aTc0QIl2kwqa2x+H NGTypEgU+4Y3a9iDECriOERbcK2Loh7B+L+
3kJuV4qyhw1VWecOufone23uQa1Nj qr5r2nBJ9v7FU26PNeCfru8Mx8WDf7ulY9s0bBocAMgA7qnnyXhQxaqo6Tdhuoti IgMYr063LHjFQowSGMXg
Rw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901272949
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JFA SUMINISTROS Y SISTEMAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7985428217**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1821154955

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 291.100
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 531.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 822.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 72.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 61.000
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 72.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 205.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	$ 205.800
		SUBTOTAL:	3	**$ 205.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	3	$ 311.000
		SUBTOTAL:	3	**$ 311.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.545.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.545.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901272949
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JFA SUMINISTROS Y SISTEMAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de libros, periódicos, mate
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7985428217**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1821154955	

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 531.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 531.800	$ 0	$ 531.800
230201	230201- PROTECCION	1	$ 291.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 291.100	$ 0	$ 291.100
SUBTOTALES:										**$ 822.900**	**$ 0**	**$ 822.900**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 72.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 61.000
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 72.800
SUBTOTALES:													**$ 205.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 205.800**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 311.000	$ 311.000	$ 0	$ 0	$ 311.000
SUBTOTALES:									**$ 311.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 311.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	3	$ 205.800	$ 0	$ 205.800
SUBTOTALES:			**$ 205.800**	**$ 0**	**$ 205.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
																										ADMIN																								ADMIN	TOTAL APORTE				
1	CC 71788700	FRANCO GUTIERREZ FABIAN ALBERTO	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.800.000	71788700	$ 78.300	30	$ 1.800.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 98576781	BUSTAMANTE CARDONA RUBEN ANTONIO	DEPEND		$ 1.523.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.523.500	$ 243.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 61.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.523.500	98576781	$ 106.100	30	$ 1.523.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 98699376	ARBOLEDA CARDONA JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.818.951	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.818.951	$ 291.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 291.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.818.951	$ 72.800	$ 0	$ 72.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.818.951	98699376	$ 126.600	30	$ 1.818.951	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 72.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.545.500

Servicio Tecnico Remanufactura de Toner
Venta y Reparacion de Equipos de Computo e Impresoras - CCTV

REMISION ENTREGA

No.- 1390

Cliente: INSTITUCION EDUCATIVA ENRIQUE OLAYA HERRERA
Direccion: CL 71A 32 18
Ciudad: MEDELLÍN **C.C o NIT:** 811020435-8
Telefono 2911707. **Email:** enriqueolayaherrera@hot

Fecha: 24 Oct. 2025
DE: PRINCIPAL
A: COLEGIOS

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	Vr UNITARIO	%IVA	VALOR
DS-7216HGI-K1S	Grabador DVR 2 megapixel /16 canales/TURBOHD+2 canales IP/1 bahia de disco duro , SERIAL: FR43855733	1	780,000	%19	780,000

SUBTOTAL	**$ 780,000.00**
- Descuento	**$ 0.00**
VALOR TOTAL	**$ 780,000.00**

Saul Prieta V
FIRMA DE QUIEN ENTREGA

Sandra Abadía E.
FIRMA DE QUIEN RECIBE

ORIGINAL