Pago Final. Liquidación Contrato #84 Ofinegro - Fiscalía

LISTADO DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN

NRO.	CONTRATO DE SUMINISTROS	√	ORDEN DE COMPRA O DE SERVICIOS	√	CONTRATO DE PREST. SERVIC.	√	CONTRATO DE OBRA	√
			1. ETAPA DE PLANEACIÓN					
1	Estudios Previos		Estudios Previos		Estudios Previos		Estudios Previos	
2	Conveniencia y Justificación		Conveniencia y Justificación		Conveniencia y Justificación		Conveniencia y Justificación	
3	Aviso de invitación (anotar fecha límite entrega propuestas)		Aviso de invitación (anotar fecha límite entrega propuestas)		Aviso de invitación (anotar fecha límite entrega propuestas)		Aviso de invitación (anotar fecha límite entrega propuestas)	
4	2 y/o 3 propuestas o cotizaciones detalladas		2 y/o 3 propuestas o cotizaciones detalladas		2 y/o 3 propuestas o cotizaciones detalladas		2 y/o 3 cotizaciones detalladas	
5	Cuadro comparativo de propuestas (SI aplica)		Cuadro comparativo de propuestas (SI aplica)		Cuadro comparativo de propuestas (SI aplica)		Cuadro comparativo de Cotizaciones (SI aplica)	
6	CDP		CDP		CDP		CDP	
			2. ETAPA PRECONTRACTUAL					
7	Antecedentes disciplinarios		Antecedentes disciplinarios		Antecedentes disciplinarios		Antecedentes disciplinarios	
8	Antecedentes fiscales		Antecedentes fiscales		Antecedentes fiscales		Antecedentes fiscales	
9	Antecedentes de policía		Antecedentes de policía		Antecedentes de policía		Antecedentes de policía	
10	Antecedentes Medidas Correctivas		Antecedentes Medidas Correctivas		Antecedentes Medidas Correctivas		Antecedentes Medidas Correctivas	
11	Antecedentes Delitos Sexuales		Antecedentes Delitos Sexuales		Antecedentes Delitos Sexuales		Antecedentes Delitos Sexuales	
12	Certificado Deudores Morosos REDAM		Certificado Deudores Morosos REDAM		Certificado Deudores Morosos REDAM		Certificado Deudores Morosos REDAM	
13	Documento de Identidad		Documento de Identidad		Documento de Identidad		Documento de Identidad	
14	RUT - Actualizado		RUT - Actualizado		RUT - Actualizado		RUT - Actualizado	
15	Hoja de Vida		Hoja de Vida		Hoja de Vida		Hoja de Vida	
16	Certificación Experiencia (si aplica)		Certificación Experiencia (si aplica)		Certificación Experiencia (si aplica)		Certificación Experiencia (si aplica)	
17	Cámara de Comercio (SI aplica)		Cámara de Comercio (SI aplica)		Cámara de Comercio (SI aplica)		Cámara de Comercio (SI aplica)	
18	Certificación Bancaria		Certificación Bancaria		Certificación Bancaria		Certificación Bancaria	
19	Seguridad social (Certificación de afiliación o pago al día)		Seguridad social (Certificación de afiliación o pago al día)		Seguridad social (Certificación de afiliación o pago al día)		Seguridad social (Certificación de afiliación o pago al día)	
			3. ETAPA CONTRACTUAL					
20	RP-compromiso presupuestal		RP-compromiso presupuestal		RP-compromiso presupuestal		RP-compromiso presupuestal	
21	Contrato / Orden de Suministros		Orden de compra o de Servicios		Orden de Prest. De Servicios		Contrato	
22	Póliza de Calidad y Cumplimiento (SI aplica)		Póliza de Calidad y Cumplimiento (SI aplica)		Póliza de Calidad y Cumplimiento (SI aplica)		Póliza de Garantía y Cumplimiento (4-5 años)	
23	Asignación de Supervisor		Asignación de Supervisor		Asignación de Supervisor		Asignación de Interventor	
24					Fotos antes de:		Fotos antes de:	
25	Acta de Inicio		Acta de Inicio (SI aplica)		Acta de Inicio		Acta de Inicio	
			4. ETAPA PAGOS TOTALES O PAGOS PARCIALES					
25	Factura (Obligatoria para Régimen común) Documento Soporte para personas de régimen simplificado.	✓	Factura (Obligatoria para Régimen común) Documento Soporte para personas de régimen simplificado.		Factura (Obligatoria para Régimen común) Documento Soporte para personas de régimen simplificado.		Factura (Obligatoria para Régimen común) Documento Soporte para personas de régimen simplificado.	
26	Pago seg. Social. Base 40% 12,5%, 16%, (0,522%, 1,044%, 6,96%)	✓	Pago seg. Social. Base 40% 12,5%, 16%, (0,522%, 1,044%, 6,96%)		Pago seg. Social. Base 40% 12,5%, 16%, (0,522%, 1,044%, 6,96%)		Pago seg. Social. Base 40% 12,5%, 16%, (0,522%, 1,044%, 6,96%)	
27	Acta de Supervisor / Recibido a satisfacción	✓	Acta de Supervisor / Recibido a satisfacción		Acta de Supervisor / Recibido a satisfacción		Acta de Supervisor / Recibido a satisfacción	
28	Autorización de pago /Comprobante de Causación	•	Autorización de pago /Comprobante de Causación		Autorización de pago /Comprobante de Causación		Autorización de pago /Comprobante de Causación	
29	Antecedentes disciplinarios, fiscales, policía, delitos sexuales y medidas correctivas de la fecha en que se realiza el pago	✓	Antecedentes disciplinarios, fiscales, policía, delitos sexuales y medidas correctivas de la fecha en que se realiza el pago		Antecedentes disciplinarios, fiscales, policía, delitos sexuales y medidas correctivas de la fecha en que se realiza el pago		Antecedentes disciplinarios, fiscales, policía, delitos sexuales y medidas correctivas de la fecha en que se realiza el pago	
30			Informe de actividades realizadas (SI aplica)		Informe de actividades realizadas (SI aplica)		Acta de avance de Obra	
31	Registro fotográfico	✓	Registro fotográfico		Registro fotográfico (SI aplica)		Registro fotográfico de obra realizada	
32	Acta final (lleva la fecha de finalización del contrato)	✓	Acta final (lleva la fecha de finalización del contrato)		Acta final (lleva la fecha de finalización del contrato)		Acta final (lleva la fecha de finalización del contrato)	
33	Acta de liquidación (lleva la fecha del egreso)	✓	Acta de liquidación (lleva la fecha del egreso)		Acta de liquidación (lleva la fecha del egreso)		Acta de liquidación (lleva la fecha del egreso)	
34	Comprobante de Egreso	•	Comprobante de Egreso		Comprobante de Egreso		Comprobante de Egreso	
35	Cheque Nro. O Referencia de pago si es transferencia electrónica		Cheque Nro. O Referencia de pago si es transferencia electrónica		Cheque Nro. O Referencia de pago si es transferencia electrónica		Cheque Nro. O Referencia de pago si es transferencia electrónica	

Observaciones:

Andres Sanchez Rojas

Firma Tesorero

Firma Rector

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
99f529c239c64bbf0a4c6187990a0d625dc4d26cf1c1821ed8e35a9d0ddf0adca10a45f4aba3ea39003c8e28a939fa1f

Número de Factura: FE-95
Fecha de Emisión: 13/01/2026
Fecha de Vencimiento: 13/01/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OFINESCO S.A.S.
Nombre Comercial: OFINESCO S.A.S.
Nit del Emisor: 901851705
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 2511

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CARR ORIENTAL LLANO GRANDE EL ERAZO CA 1
Teléfono / Móvil: 3113173928
Correo: OFINESCOSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUCION EDUCATIVA JUAN XXIII
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900006917
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Risaralda
Municipio / Ciudad: Pereira
Dirección: CR 23 B 73 A 40 BRR CUBA
Teléfono / Móvil: 3207685992
Correo: JUAN23PEREIRA@JUAN23PEREIRA.EDU.CO

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	Pupitre unipersonal	Pupitre unipersonal en madera con refuerzo y silla en madera	94	100,00	$ 229.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 4.351.000,00	19.00			$ 22.900.000,00

Notas Finales

Linea de negocio: Autorretenedores de ICA en Pereira

Datos Totales

Documento generado el:
13/01/2026 10:06:50
Documento validado por la DIAN:
13/01/2026 10:06:50
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	22900000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	22900000
IVA	4351000
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	4351000
Total neto factura (=)	27251000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 27251000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	22.900.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	22.900.000,00
IVA	4.351.000,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	4.351.000,00
Total neto factura (=)	27.251.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 27.251.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764077828050 Rango desde: 1 Rango hasta: 200 Vigencia: 2026-08-23

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN		NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			901851705 OFINESCO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	PEREIRA	DEPARTAMENTO	RISARALDA
DIRECCIÓN:	BG 1 SEC GUADUALITO BRR PARQUE INDUSTRIA	TELÉFONO:	3113173
TIPO APORTANTE.	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA.	Fabricación de productos metálicos para uso estru
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	7997715238	TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES enero	AÑO 2026		
DÍAS DE MORA:	1						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	2062604253				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 227.800	$ 200	$ 228.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 455.600	$ 300	$ 455.900
SUBTOTALES:										$ 683.400	$ 500	$ 683.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 114.000	$ 100	$ 0	$ 114.100
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 100	$ 0	$ 57.000	$ 100	$ 0	$ 57.100
SUBTOTALES:													$ 171.000	$ 200	$ 0	$ 171.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	3		$ 0	$ 0		$ 0	$ 104.100	$ 104.100	$ 100	$ 0	$ 104.200
SUBTOTALES:									$ 104.100	$ 100	$ 0	$ 104.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	3	$ 171.000	$ 200	$ 171.200
SUBTOTALES:			$ 171.000	$ 200	$ 171.200

SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 4512810	DUQUE GARCIA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																
2	CC 9915135	OSPINA CASTAÑO ESTEBAN DE JESUS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																
3	CC 9923691	OSPINA CASTAÑO FERNEY ANTONIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO		SI																

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
2	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
3	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
2	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
3	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	901851705	$ 34.700
2	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	901851705	$ 34.700
3	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	901851705	$ 34.700

PARAFISCALES	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 1.423.500	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla pagada

TOTAL PAGADO: $ 1.130.500