Factura Electrónica de Venta

No.GAM-16

GAMA PREMIUN S.A.S.

Nit: 901141735-8
Departamento: Antioquia
Ciudad: APARTADÓ
Dirección: Cr 104A 94A 01 BRR NUEVO APARTADO

Teléfono: 3105900654
Correo: gamapremiunsas1@gmail.com
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA

Nombre Cliente: MUNICIPIO DE CAREPA
Número Documento: NIT 890985316-8
Teléfono: 8236447
Dirección: Calle 77 76 63 Brr Maria Cano
Correo: hacienda@carepa-antioquia.gov.co
Departamento: Antioquia

Ciudad: CAREPA
Fecha Expedición: 25/05/2022 11:15 AM
Fecha Vencimiento: 23/06/2022
Forma pago: Crédito

Producto	Precio	Cantidad	Descuento	IVA	INC	Total
ADICIONAL - SERVICIO DE LOGISTICA, ENTREGA DE PAUTAS E IMPLEMENTACION DE PEDAGOGIA CPE 048-2021	$ 7,237,797	1.00 UNIDAD	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7,237,797
ADMINISTRACION IMPREVISTO Y UTILIDAD	$ 922,842	1.00 UNIDAD	$ 0	$ 175,339.98	$ 0	$ 922,842

Total items: 2 **Total cantidad:** 2

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Subtotal:	$ 8,160,639
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 175,339.98
Total factura:	[illegible]
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0

Total a Pagar: **$ 8,335,979**

Valor en Letras
OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS.

Numero de resolución: 18764025882651
Rango Autorizado: Desde GAM-12 Hasta GAM-500
Vigencia: 25/02/2022 Hasta 25/02/2023

Observaciones: Factura del mes de Mayo 2022

Cufe:
c69f8342bb1927c55f0d50aedc5c57a76689b277ce5c50871905f41f7299Secd514ba49de9bc9404f69d946ea9e8b387

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

NÚMERO DE CONTRATO	CPS 045-2022
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA ENTREGAR LA FACTURACION E IMPLEMENTACION DE PEDAGOGIA CIUDADANA PARA LA GENERACION DE UNA CULTURA DE PAGO Y MEJORA DEL RECAUDO EN EL MUNICIPIO DE CAREPA
LUGAR DE EJECUCIÓN	Municipio de Carepa
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS ($159.999.600)
VALOR TOTAL DE LO EJECUTADO MES DE ABRIL 2022	OCHO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS. ($8.335.979)
PLAZO PARA LA EJECUCIÓN	AL 31 DE diciembre de 2022
CONTRATISTA	GAMA PREMIUN SAS NIT 901141735-8
REPRESENTANTE LEGAL	Armando Agustín Hernández Gómez
INICIO DE ACTIVIDADES	Desde el acta de inicio
TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS	31 DE MAYO DE 2022

GAMA
PREMIUN S.A.S.

Carepa, 30 de MAYO de 2022
SEÑORES:
MUNICIPIO DE CAREPA

ACTIVIDADES

BIEN O SERVICIO	***DESCRIPCION*** ***FACTURACION DE IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO*** ***FACTURACION DE IMPUESTO PREDIAL***	***V/R TOTAL***
Entrega de facturación del impuesto de industria y comercio	Entrega de facturación del impuesto de industria y comercio del municipio de Carepa, facturado mensualmente (esta entrega se realizó acompañada de una estrategia pedagógica que brindó al contribuyente información sobre como efectuar pagos, convenios o acuerdos para un pago oportuno de sus impuestos, además se dio a conocer las formas de pago mediante plataforma virtual o consignación bancaria).	$ 8.335.979
	TOTAL	$ 8.335.979

Cra. 104A # 94A - 01 / Barrio Nuevo Apartadó
gamapremiunsas1@gmail.com
828 44 74 310 590 06

GAMA
PREMIUN S.A.S.

1. RECURSO HUMANO CON EL QUE SE PRESTÓ LA ACTIVIDADES EN EL MES DE MAYO DE 2022

PROFESIÓN	NOMBRE
AUXILIAR-BACHILLER	DOMINGO MENDOZA GARCIA
AUXILIAR-BACHILLER	LUIS ERNESTO MOSQUERA MOSQUERA
AUXILIAR-BACHILLER	OMAR DE JESUS ACOSTA MANCO
AUXILIAR-BACHILLER	ANTONIO MARIA GUZMAN MARIN
AUXILIAR-BACHILLER	JOSE REYES MORENO RIVAS

ANEXO:

1. Soportes del pago de los aportes al sistema general de Seguridad social en salud, ARL y pensiones
2. Informe
3. Evidencias fotograficas
4. ANEXO CD fotos

ARMANDO HERNANDEZ GOMEZ

CC N° 92527656 de Sincelejo

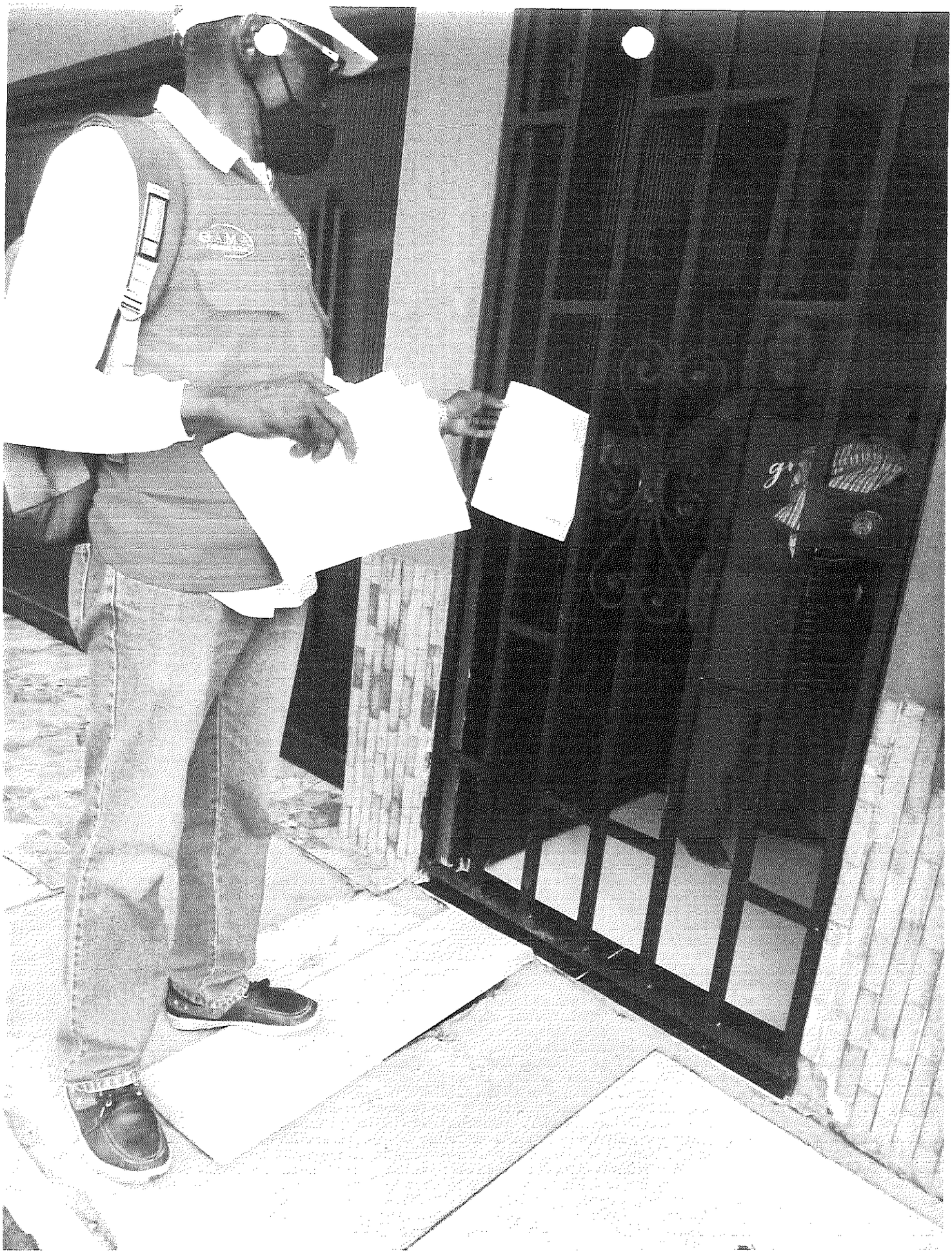
Representante Legal

GAMA PREMIUN S.A.S.

NIT: 901.141.735-8



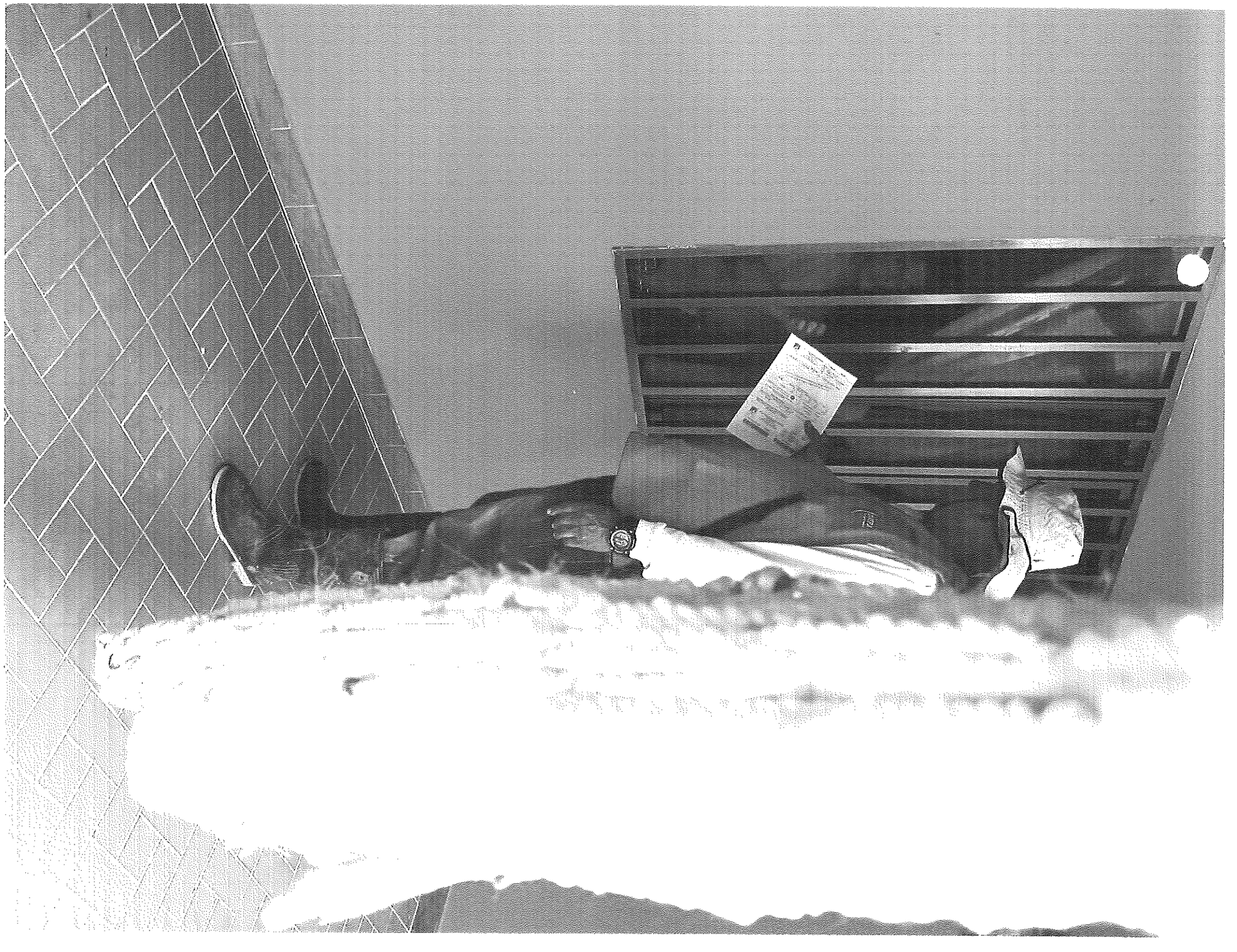





Multiexpress
SE VENDE
312 619 52 93
312 871 51 16

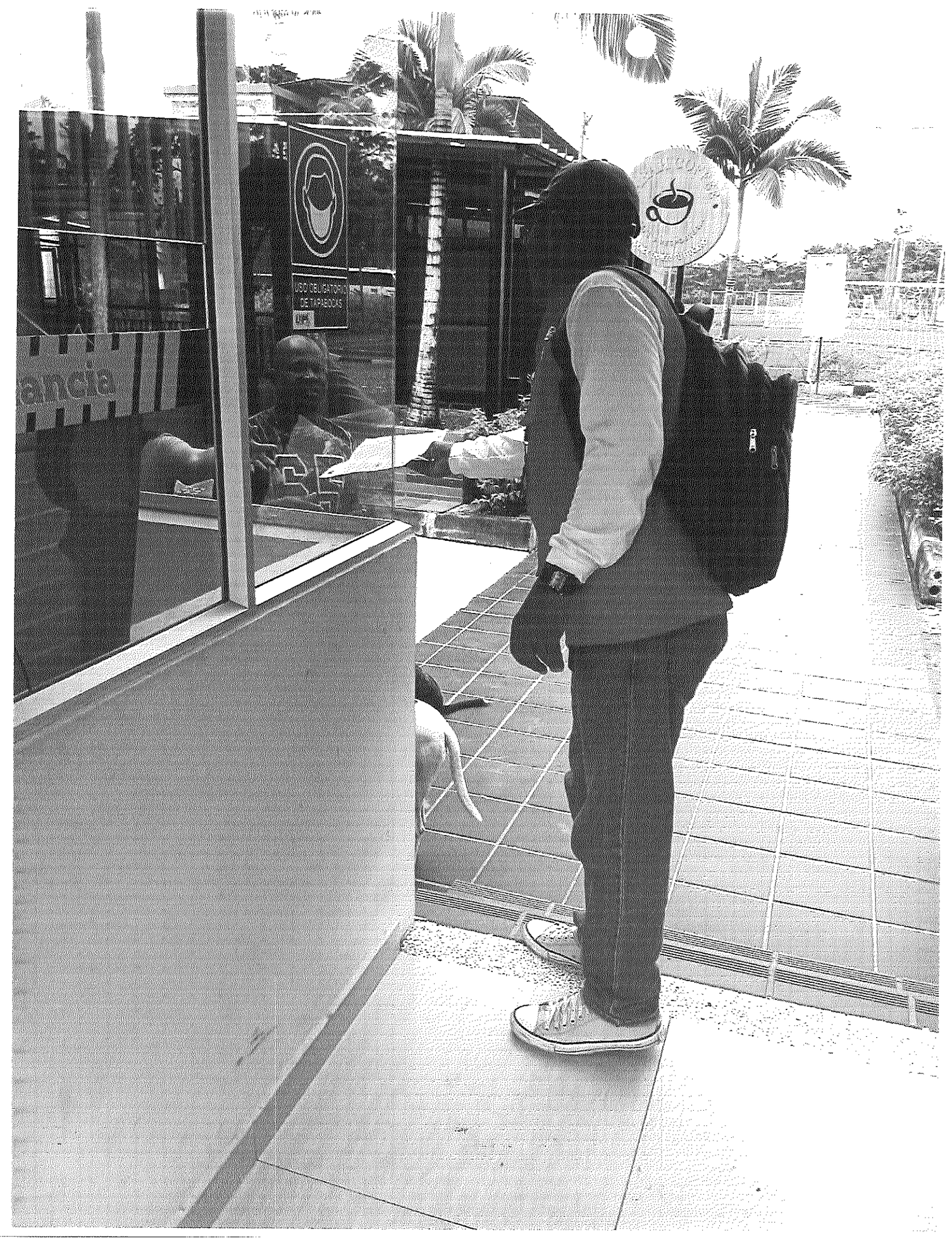




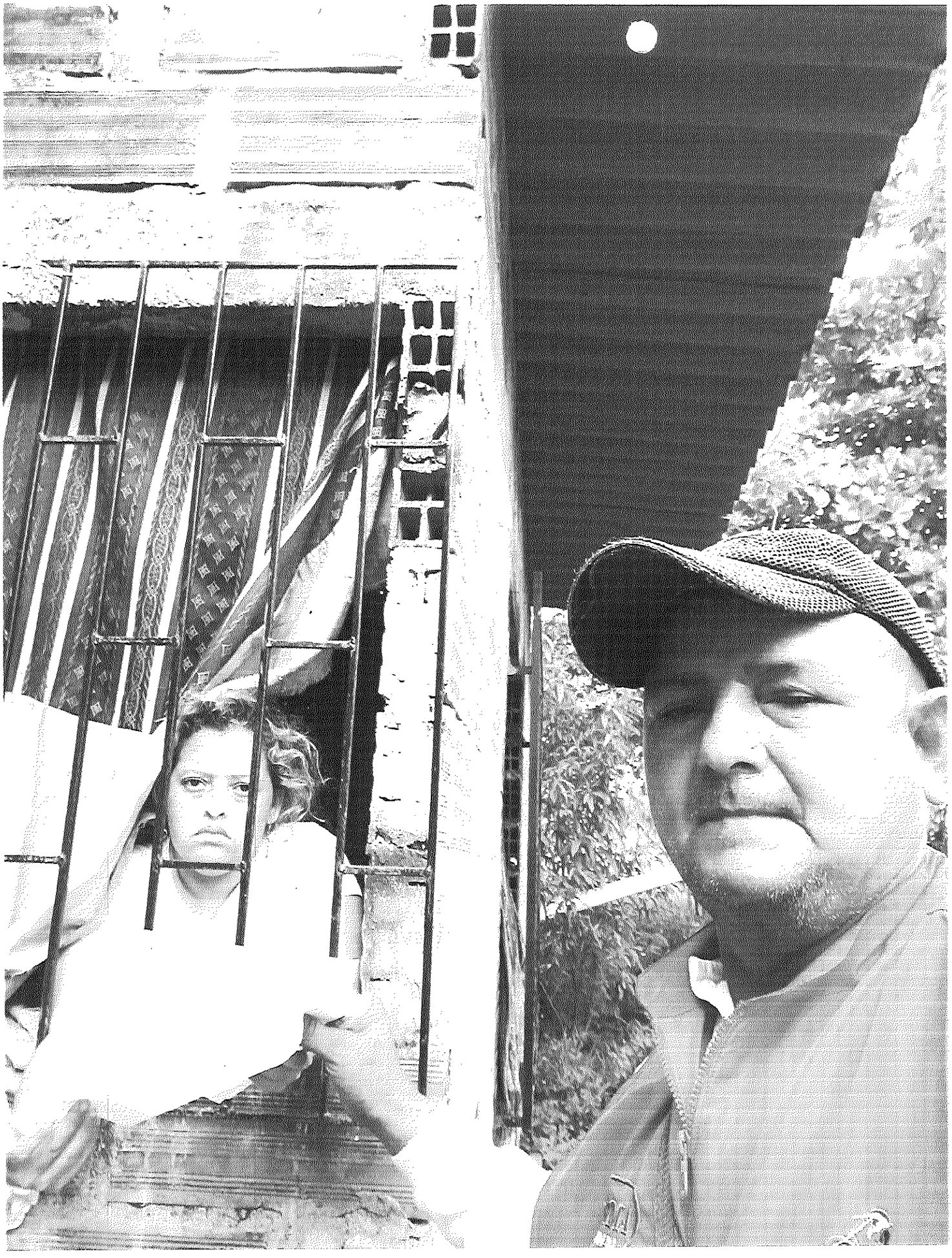







USO OBLIGATORIO
DE TAPABOCAS


Mes del
Chocolate
Nuevo





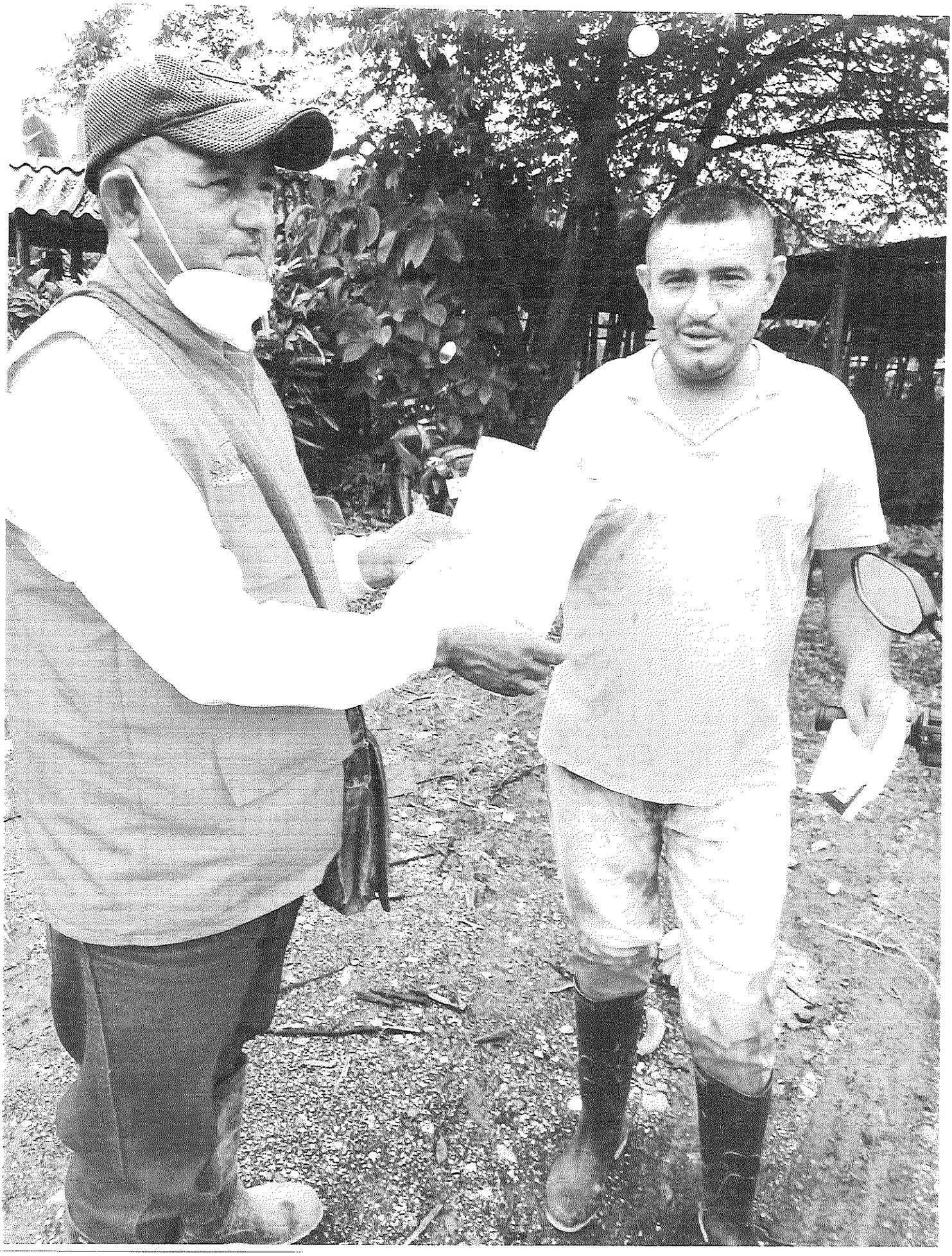


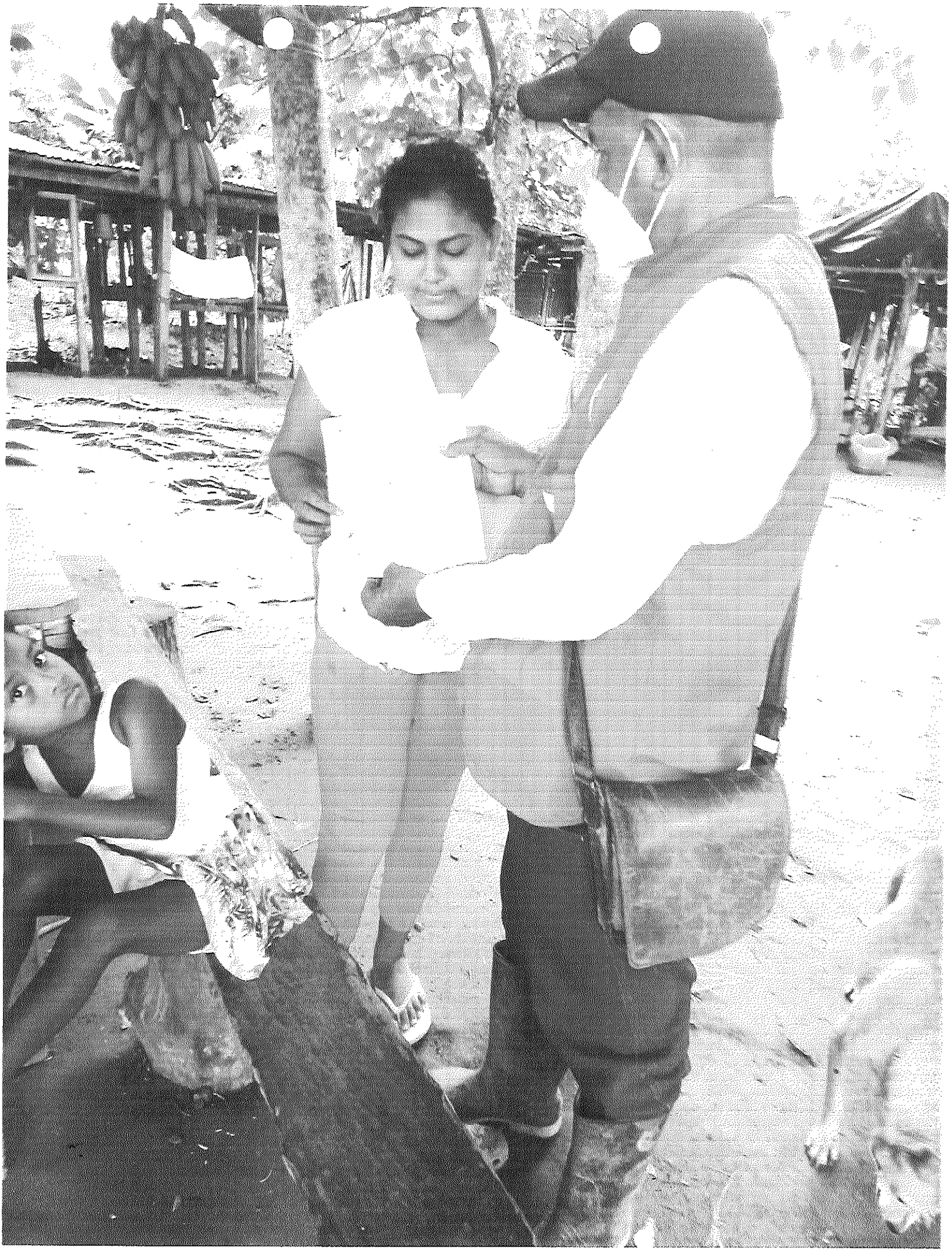

NO
PASTO

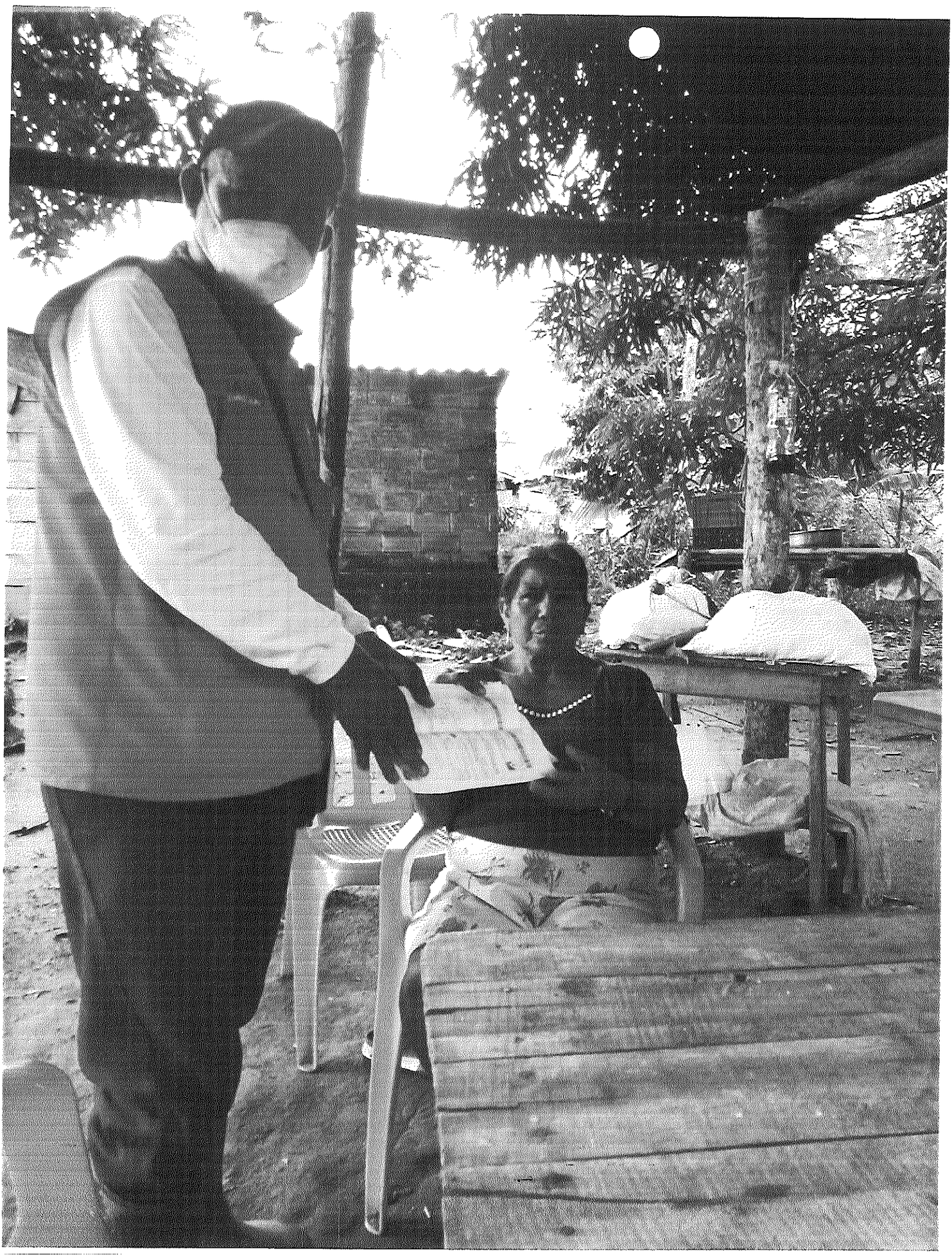


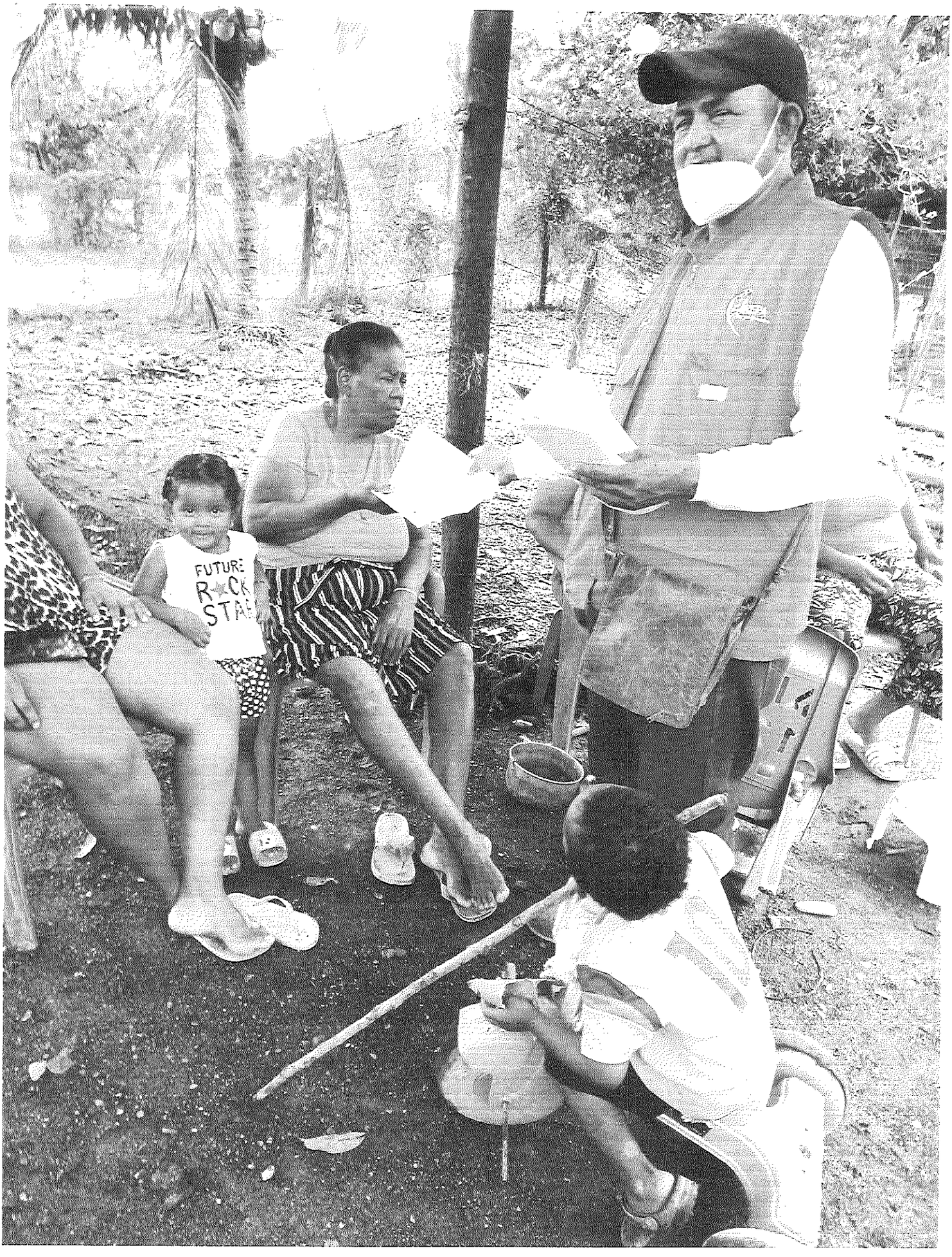


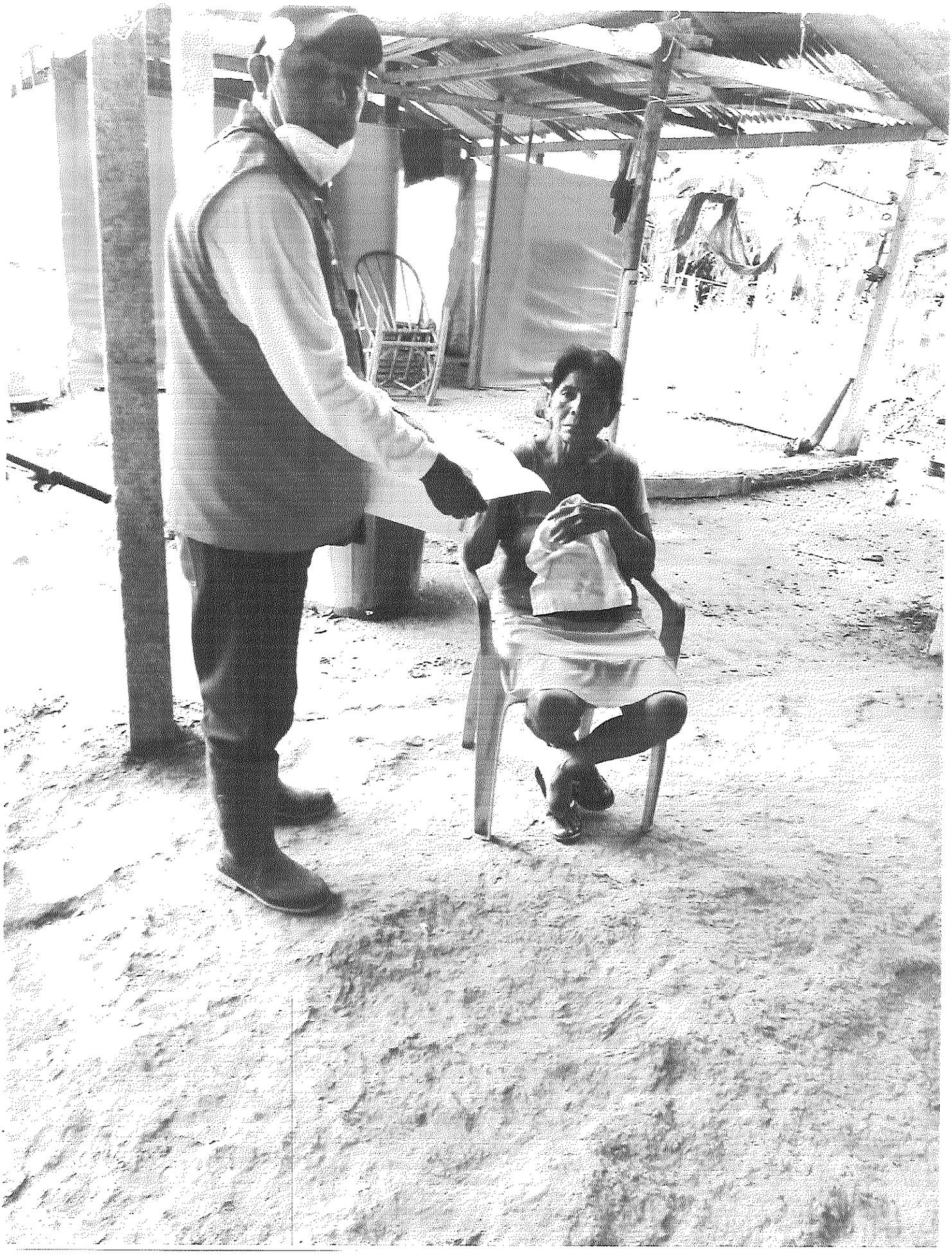

CARGOBAN
OPERADOR LOGÍSTICO Y PORTUARIO

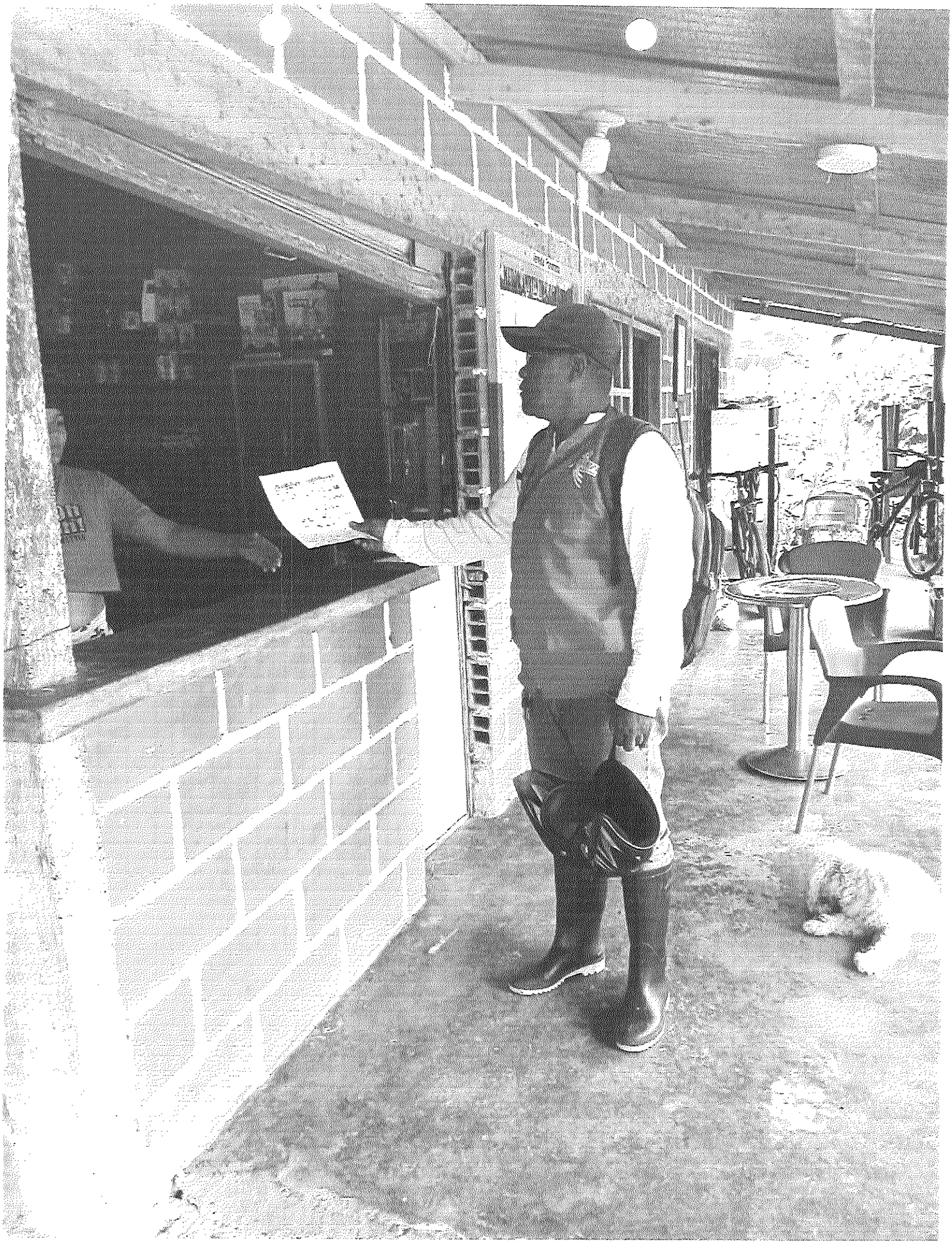







FUTURE
R★CK
STA

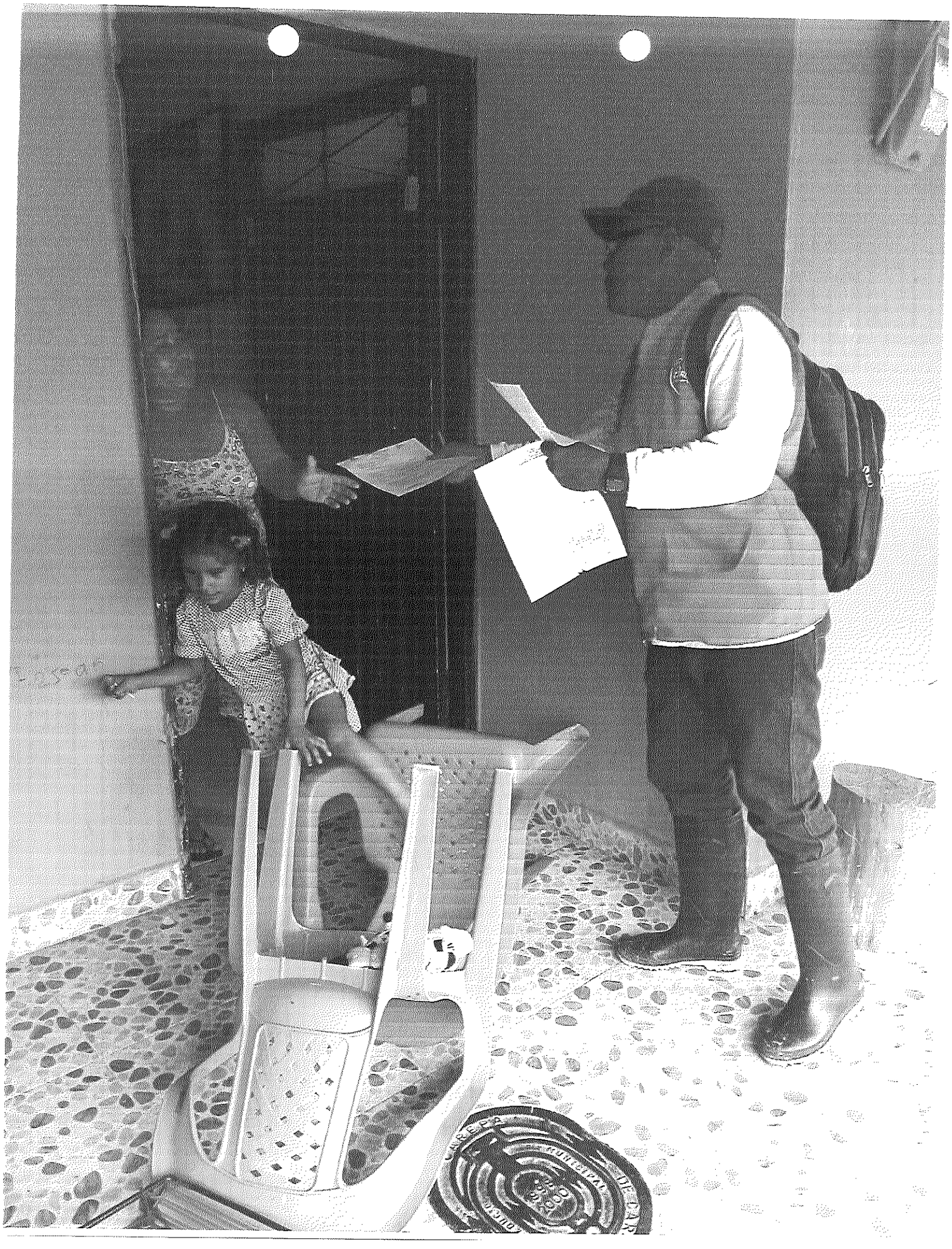




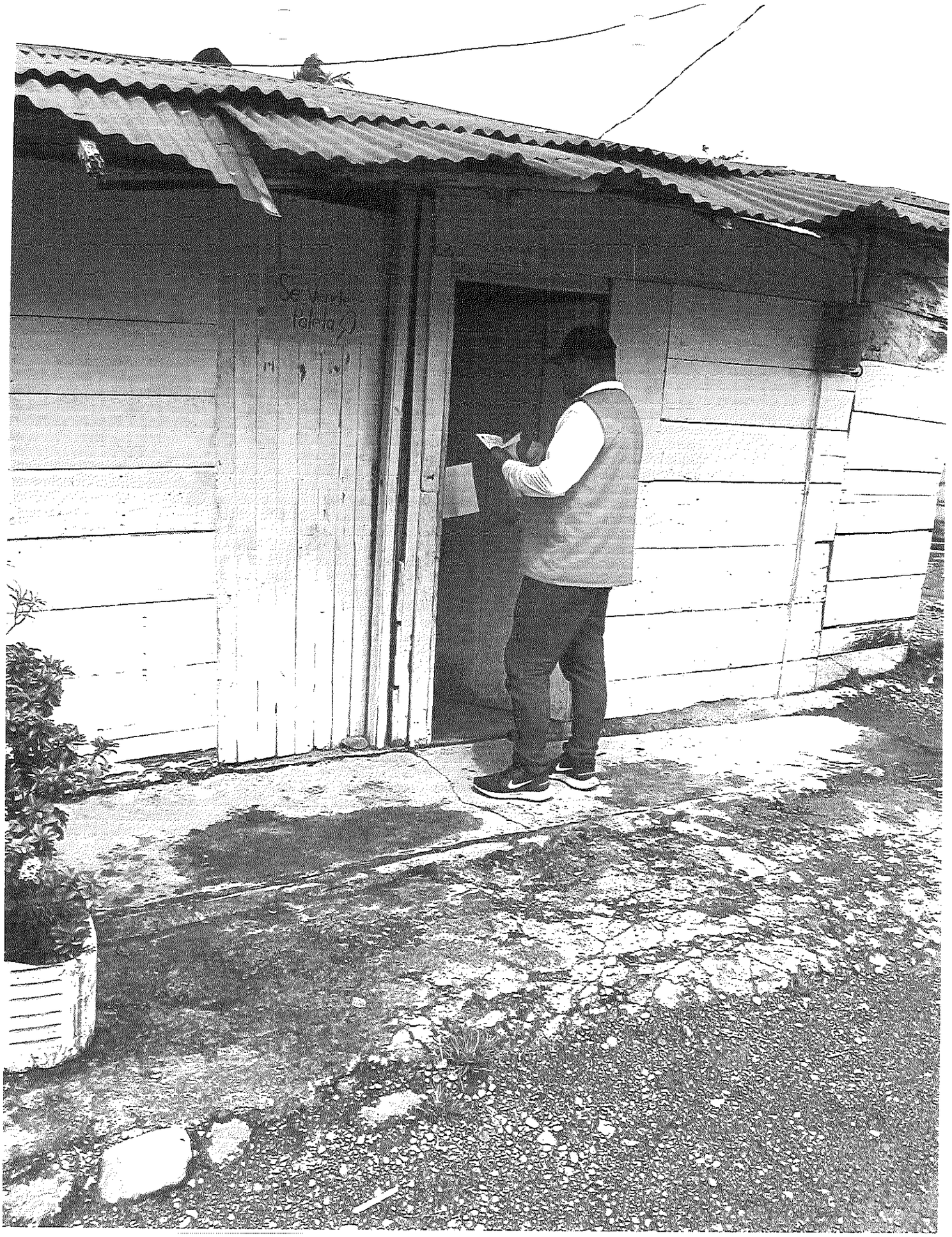


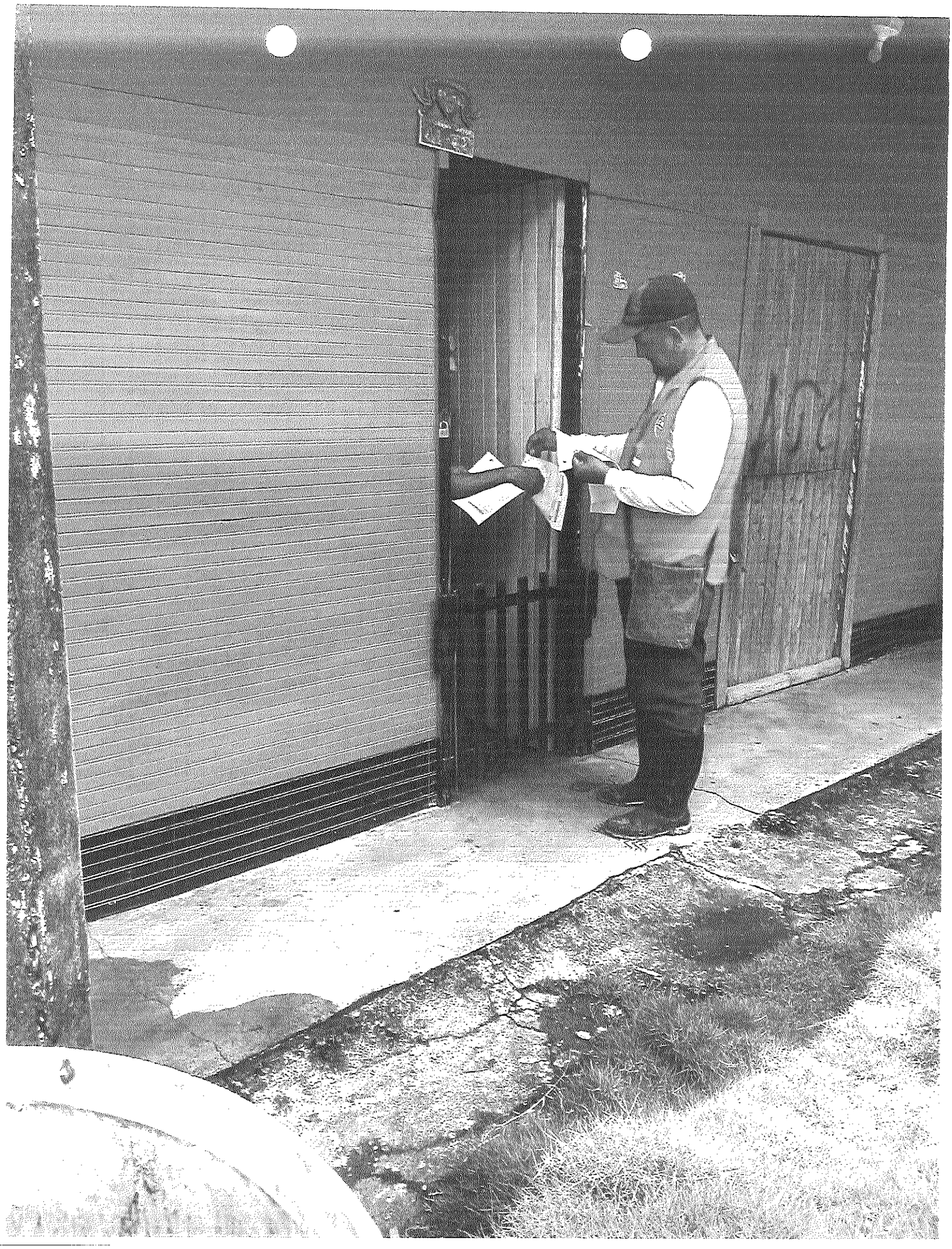







Manantial













PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901141735
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			GAMA PREMIUM SAS
ORIGAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	0150053
TIPO APORTANTE:	CARRERA 104A NUMERO 94A 01	TELÉFONO:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	
	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7833487762	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio	AÑO		2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/06/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1440385067

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 0
230301	230301-PORVENIR	4	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 640.000	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										$ 800.000	$ 0	

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 APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500.000	$ 0	$ 0	$ 500.000
SUBTOTALES:													$ 625.000	$ 0	$ 0	$ 625.000

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	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 43.500	$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 217.500	
SUBTOTALES:									$ 217.500	$ 0	$ 0	$ 217.500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF02	CCF02-CAMACOL	5	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:			$ 200.000	$ 0	$ 200.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
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	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1038809131	JACOBO DAVID CANO OLAVE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$160.000	EPS040 - SAVIA SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF02-CAMACOL	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 4813208	MARCOS TAPIAS JOSE	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF02-CAMACOL	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71250343	GUZMAN DAVID ANTONIO MARIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$160.000	EPS040 - SAVIA SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF02-CAMACOL	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1 903 602	DOMINGO MENDOZA GARCIA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$126.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF02-CAMACOL	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC	LUIS ERNESTO MOSQUERA MOSQUERA	DEPEND		$ 1.000.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$160.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$125.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.000.000	1	$ 43.500	30	$ 1.000.000	SCCF02-CAMACOL	$ 40.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.842.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901141735
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GAMA PREMIUN SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	TURBO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 104A #94A-01	TELÉFONO:	8206562
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construction de edificios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7833487762**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1440385067

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 640.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000
SUBTOTAL:			5	**$ 800.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1	$ 125.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	4	$ 500.000
SUBTOTAL:			5	**$ 625.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900840	CCF02	CCF02-CAMACOL	5	$ 200.000
SUBTOTAL:			5	**$ 200.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	5	$ 217.500
SUBTOTAL:			5	**$ 217.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 1.842.500**