GAMA
PREMIUN S.A.S.

# INFORME
# GAMA

Cra. 104A # 94A - 01 / Barrio Nuevo Apartadó

gamapremiunsas1@gmail.com
828 44 74 310 590 06

Factura Electrónica de Venta

**No.GAM-31**

## 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:** 26/05/2023 11:10 AM
**Fecha Vencimiento:** 27/05/2023
**Forma pago:** Crédito

| Producto | Precio | Cantidad | Descuento | IVA | INC | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INDUCCIO - SERVICIO LOGISTICO, ENTREGA DE FRAS E IMPLEMENTACION DE PEDAGOGICA CPS 045-2021 | $ 12,129,618 | 1 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 12,129,618 |
| AIU - ADMINISTRACION, IMPREVISTO Y UTILIDAD | $ 1,376,801 | 1 unidad(s) | $ 0 | $ 261,592.19 | $ 0 | $ 1,376,801 |

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

| Descripción de cargos y descuentos | Valor |
|---|---|

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $ 13,506,419 |
| **Descuento:** | $ 0 |
| **IVA:** | $ 261,592.19 |
| **Total factura:** | $ 13,768,011.19 |
| **Cargos:** | $ 0 |
| **Otros descuentos:** | $ 0 |

**Total a Pagar:** **$ 13,768,011**

**Valor en Letras**
TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL ONCE PESOS.

**Numero de resolución:** 18764046581971
**Rango Autorizado:** Desde GAM-29 Hasta GAM-500
**Vigencia:** 27/03/2023 Hasta 27/03/2024

**Observaciones:** Muchas gracias por su compra!.

**Cufe**
ef0be[illegible]cc402883404b0d7de3e12a3feee05c0800b54296f4d130bee1f3e7163541810229efec4fe5a689bcdac6ff017c

GAMA
PREMIUN S.A.S.

NIT 901 141735-8

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO | CPS 074-2023 |
| 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 TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MILLON TRECIENTOS VEINTE PESOS M.L ($ 203.652.171) |
| VALOR TOTAL DE LO EJECUTADO HASTA EL 31 DE MAYO 2023 | TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL ONCE PESOS M.L ($13.768.011) |
| VALOR TOTAL POR EJECUTAR | CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS ($ 135.385.715) |
| PLAZO PARA LA EJECUCIÓN | AL 31 DE diciembre de 2023 |
| CONTRATISTA | GAMA PREMIUN SAS<br>NIT 901141735-8 |
| REPRESENTANTE LEGAL | Armando Agustín Hernández Gómez |
| INICIO DE ACTIVIDADES | Desde el acta de inicio |
| TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES EJECUTADAS | 31 de diciembre de 2023 |

GAMA
PREMIUN S.A.S.

Apartadó, 31 de mayo de 2023
SEÑORES:
MUNICIPIO DE CAREPA

ACTIVIDADES

| ***BIEN O SERVICIO*** | ***DESCRIPCION*** <br> ***FACTURACION DE IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO*** <br> ***FACTURACION DE IMPUESTO PREDIAL*** | ***UNIDAD DE MEDIDA*** | ***CANTIDAD*** | ***V/R UNITARIO*** | ***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 deberá realizarse acompañada de una estrategia pedagógica que brinde al contribuyente información sobre como efectuar pagos, convenios o acuerdos para un pago oportuno de sus impuestos, además de dar a conocer las formas pago mediante plataforma virtual o consignación bancaria | Jornada | 1 | $13.768.011 | $13.768.011 |
| ***Entrega de facturación del impuesto predial unificado rural y urbano*** | Entrega de facturación del impuesto predial unificado rural y urbano del municipio de Carepa, facturado trimestralmente (extra entrega deberá realizarse acompañada de una estrategia pedagógica que brinde al contribuyente información de cómo efectuar pagos, convenios o acuerdos para un pago oportuno de sus impuestos, además de dar a conocer las formas de pago mediante plataformas virtuales o consignación bancaria y material publicitario | | ***1*** | | |
| *Perifoneo* | Perifoneo rural y urbano en los diferentes barrios y localidades del municipio | | 1 | | |
| | ***Total*** | | | | $13.768.011 |

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 2023**

| 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. Relación del personal-hvd
2. Soportes del pago de los aportes al sistema general de Seguridad social en salud, ARL y pensiones
3. Informe individual del personal
4. ANEXO CD fotos

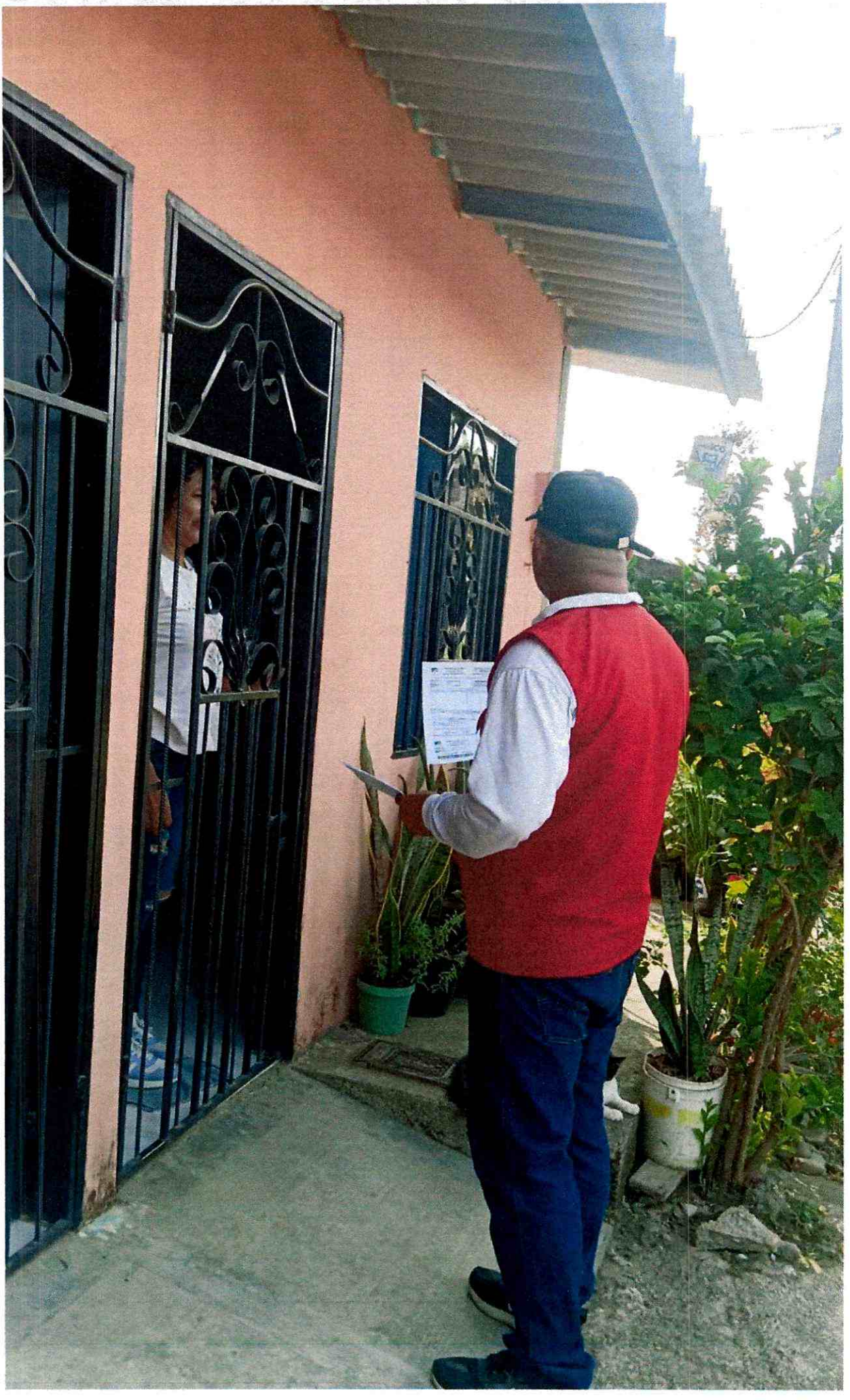
**ARMANDO HERNANDEZ GOMEZ**

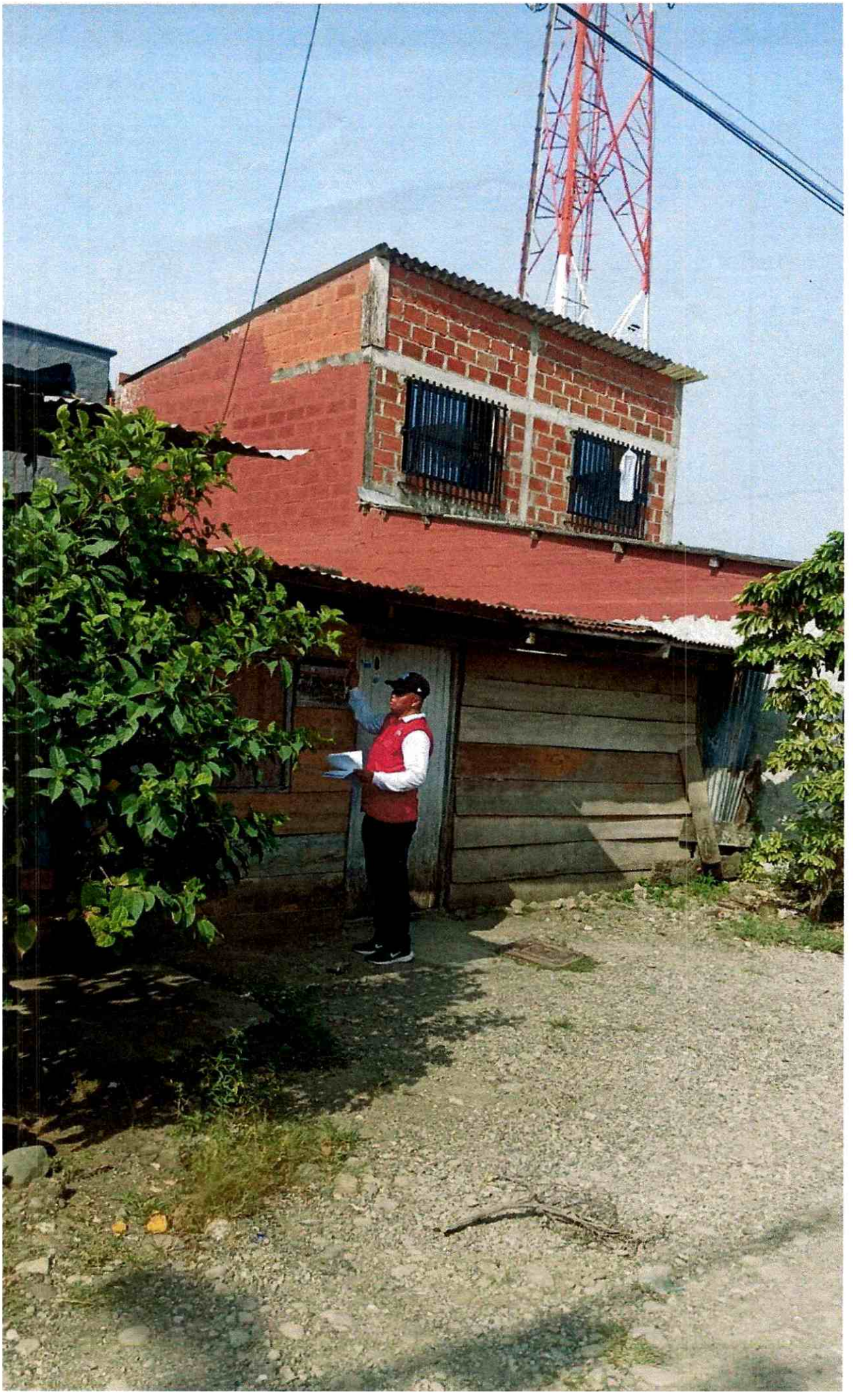
CC N° 92527656 de Sincelejo

Representante Legal

GAMA PREMIUN S.A.S.

NIT: 901.141.735-8







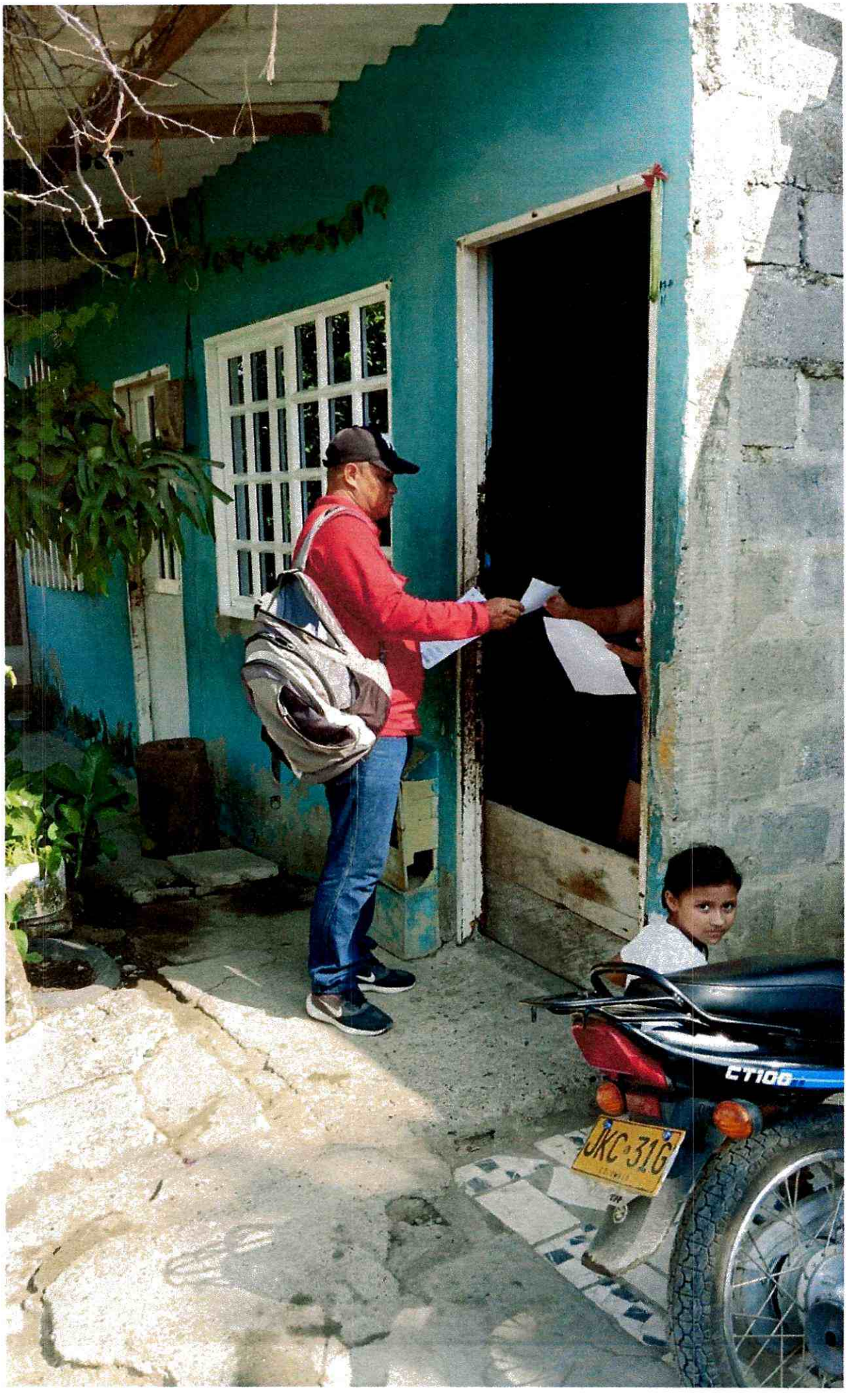








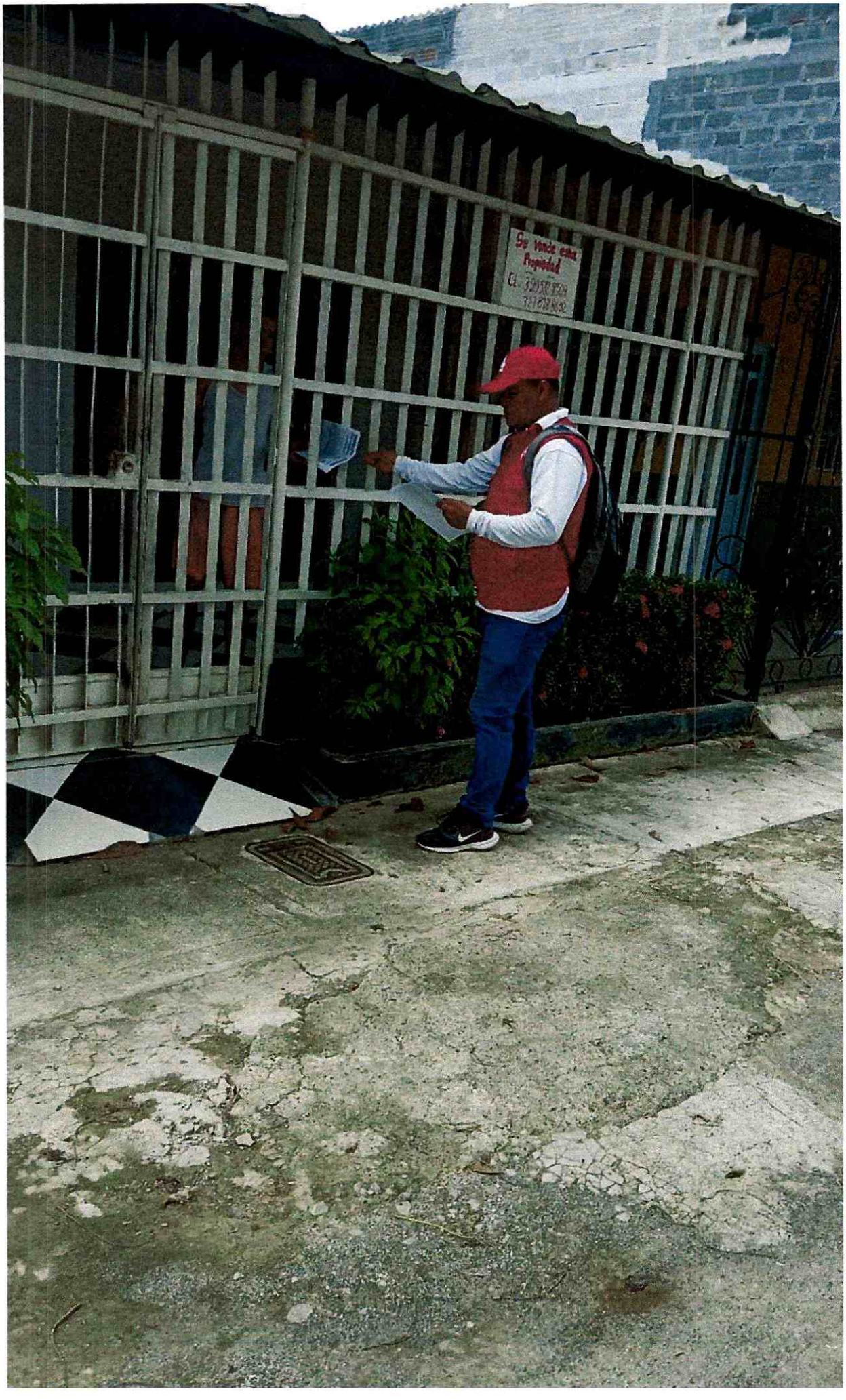



CT100
JKC 31G


73B20
FHS 46D



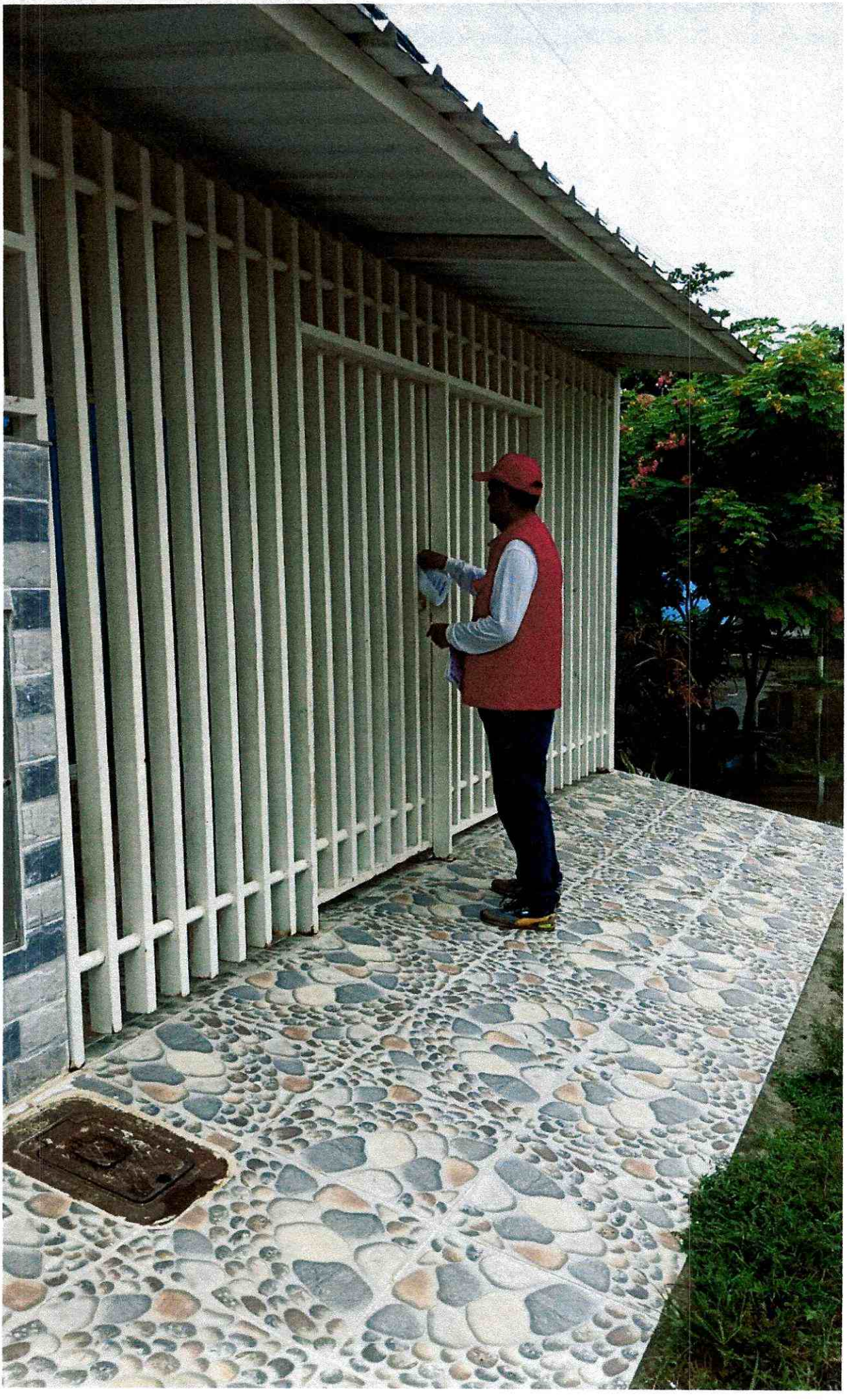

Se venden bolis
a $200


Se Vende esta
Propiedad




BIMBO
Coca-Cola
2x1



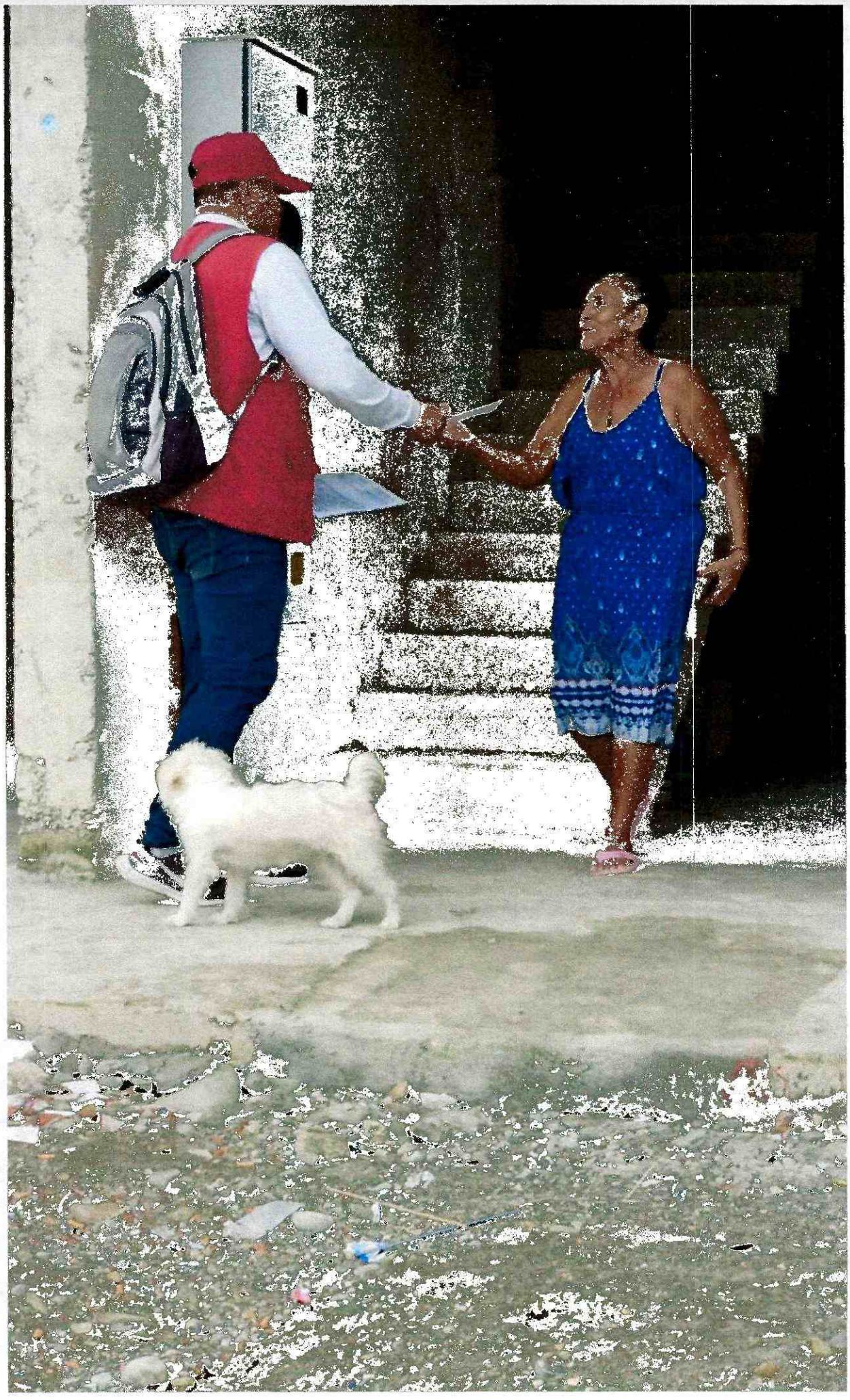





dreamer

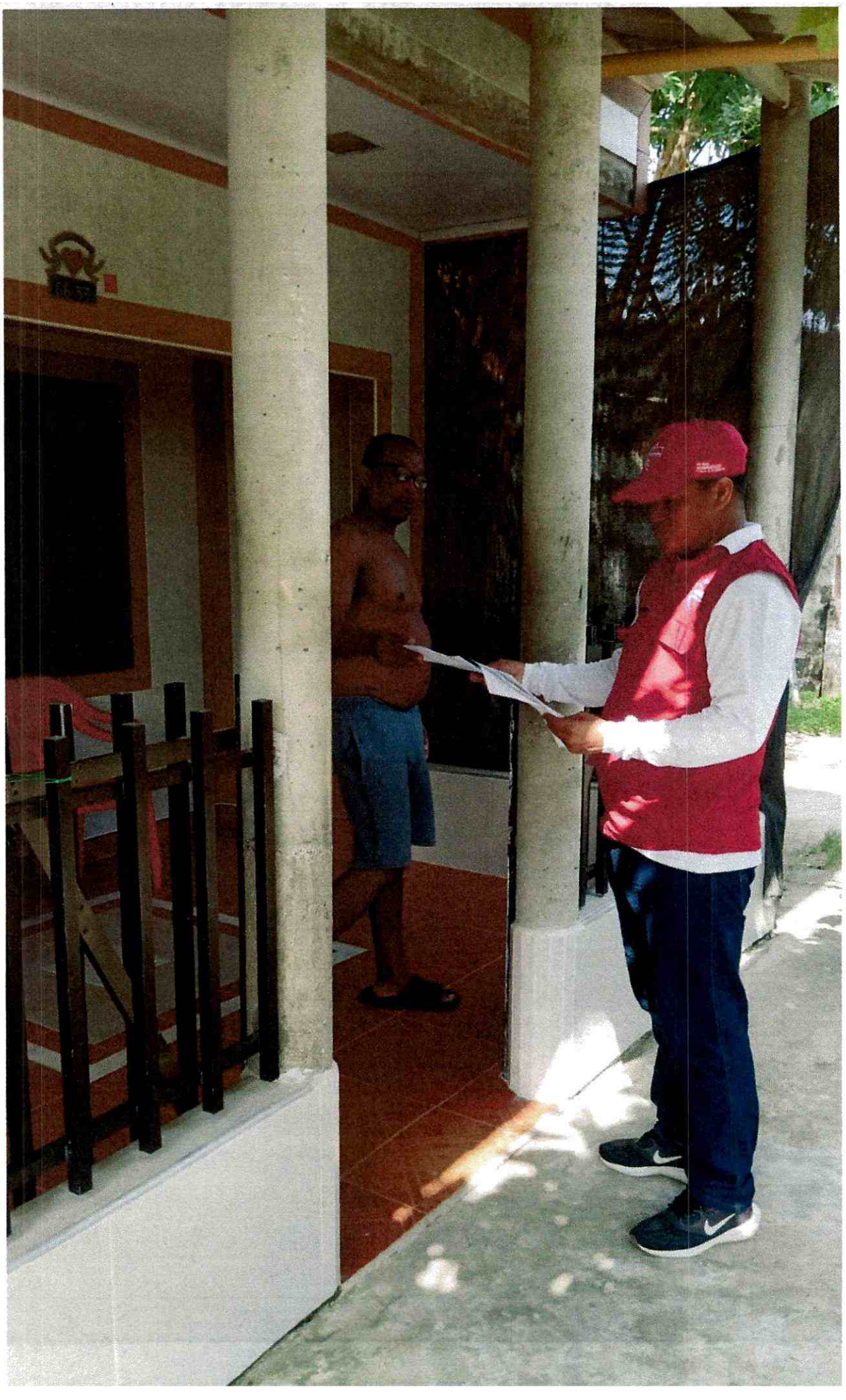















73 D16



# 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: | Actividades combinadas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |

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

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7876990271** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: mayo<br>AÑO: 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: junio<br>AÑO: 2023 | |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/05/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2073599632 | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 742.400 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 185.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 928.000** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900604350 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | $ 145.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 580.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 725.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900840 | CCF02 | CCF02-CAMACOL | 5 | $ 232.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 232.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800226175 | 14-25 | 14-25-COLMENA | 5 | $ 252.300 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 252.300** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.137.300** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | |
|---|---|---|
| | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901141735 |
| AL: | | GAMA PREMIUM SAS |
| APARTADO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| CARRERA 104A NUMERO 94A 01 | TELÉFONO: | 8150053 |
| 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Construcción de edificios residenciales. |
| ÓN: ÚNICO | | |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7876990271 | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES mayo AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES junio AÑO | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/05/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2073599632 |

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

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001-COLFONDOS | 1 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| 301-PORVENIR | 4 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 742.400 | $ 0 | $ 742.400 |
| | | | | | | | | | $ 928.000 | $ 0 | $ 928.000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| 5037-NUEVA EPS | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 580.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 580.000 | $ 0 | $ 0 | $ 580.000 |
| | | | | | | | | | | | | $ 725.000 | $ 0 | $ 0 | $ 725.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | SALDO A FAVOR PLANILLA | SALDO A FAVOR VALOR | LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES DESCUENTO | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 - ARL SURA | 5 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 50.460 | $ 252.300 | $ 0 | $ 0 | $ 252.300 |
| | | | | | | | | $ 252.300 | $ 0 | $ 0 | $ 252.300 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| F02-CAMACOL | 5 | $ 232.000 | $ 0 | $ 232.000 |
| | | $ 232.000 | $ 0 | $ 232.000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EPEND | | $ 1.160.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $185.600 |
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $185.600 |
| 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.160.000 | $185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $185.600 |
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $185.600 |
| 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $185.600 |

SALUD

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS040 - SAVIA SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $145.000 |
| EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $145.000 |
| EPS040 - SAVIA SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $145.000 |
| EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $145.000 |
| EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $145.000 |

ARP

| ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 |
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 |
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 |
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 |
| 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 |

PARAFISCALES

| DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | $ 1.000.000 | CCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 30 | $ 1.000.000 | CCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 30 | $ 1.000.000 | CCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 30 | $ 1.000.000 | CCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 30 | $ 1.000.000 | CCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 2.137.300 |
|---|---|

Planilla Pagada