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-32**

## 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:** 22/06/2023 07:38 AM
**Fecha Vencimiento:** 23/06/2023
**Forma pago:** Crédito

| Producto | Precio | Cantidad | Descuento | IVA | INC | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INDYCCIO - SERVICIO LOGISTICO, ENTREGA DE FRAS E IMPLEMENTACION DE PEDAGOGICA CPS 045-2021 | $ 23,585,355 | 1 unidad(s) | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23,585,355 |
| AIU - ADMINISTRACION, IMPREVISTO Y UTILIDAD | $ 2,677,200 | 1 unidad(s) | $ 0 | $ 508,668 | $ 0 | $ 2,677,200 |

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

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

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $ 26,262,555 |
| **Descuento:** | $ 0 |
| **IVA:** | $ 508,668 |
| **Total factura:** | $ 26,771,223 |
| **Cargos:** | $ 0 |
| **Otros descuentos:** | $ 0 |

**Total a Pagar:** **$ 26,771,223**

**Valor en Letras**
VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS VEINTITRES 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:**
86df152f589e326a35068b296dd1c07e3ce211df8d6f6c80206e803600a50731c56a3d805ac09916cfa8957a24f34eea

**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 30 DE JUNIO 2023 | VEINTY SEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTY TRES PESOS ML ($26.771.223) |
| VALOR TOTAL POR EJECUTAR | CIENTO OCHO MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS ($ 108.614.492) |
| 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, 30 de junio 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 | $26.771.223 | $26.771.223 |
| ***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 | | |
| | | | | | $ 26.771.223 |

***Total***

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 JUNIO 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

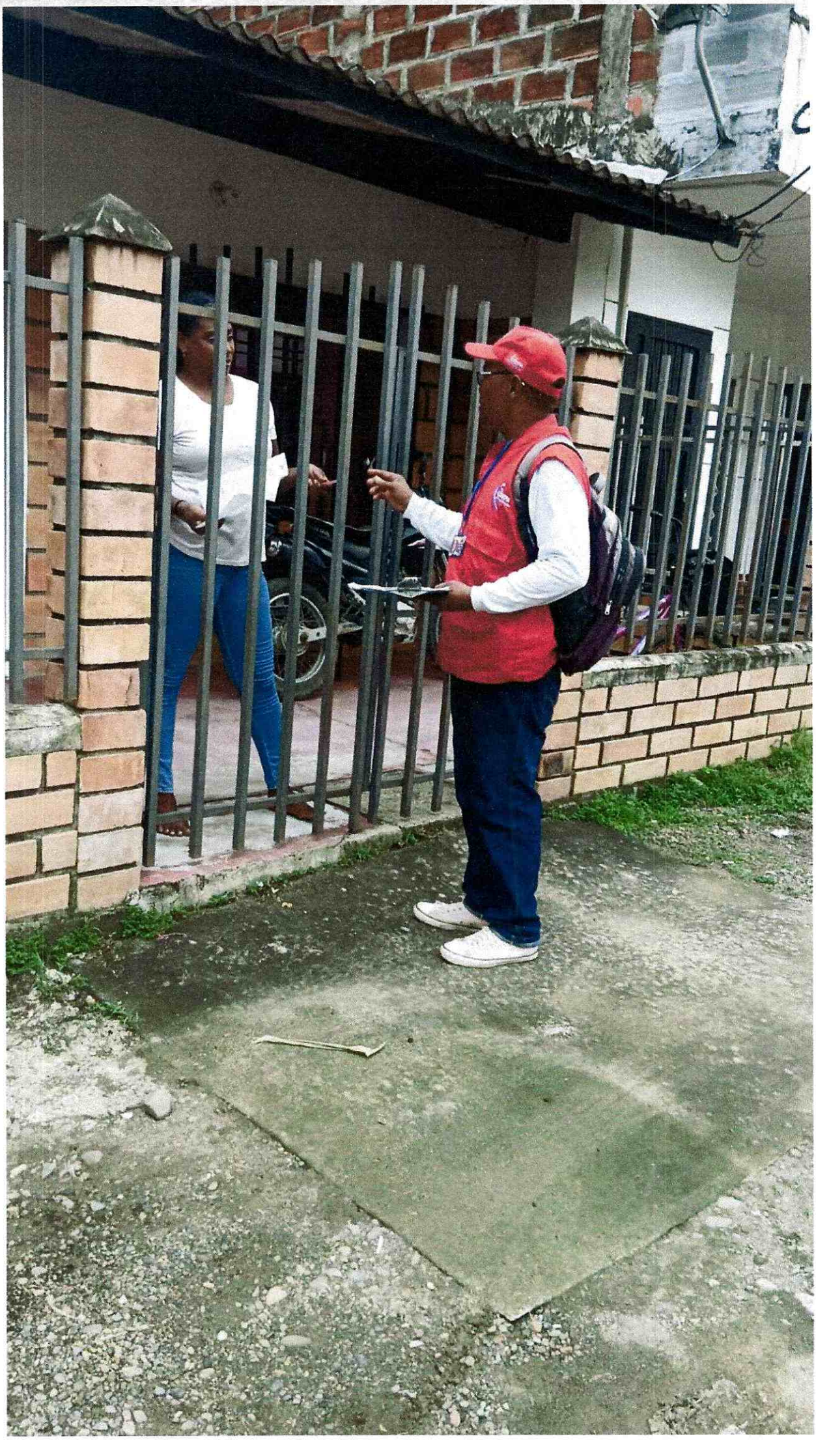
**ARMANDO HERNANDEZ GOMEZ**

CC N° 92527656 de Sincelejo

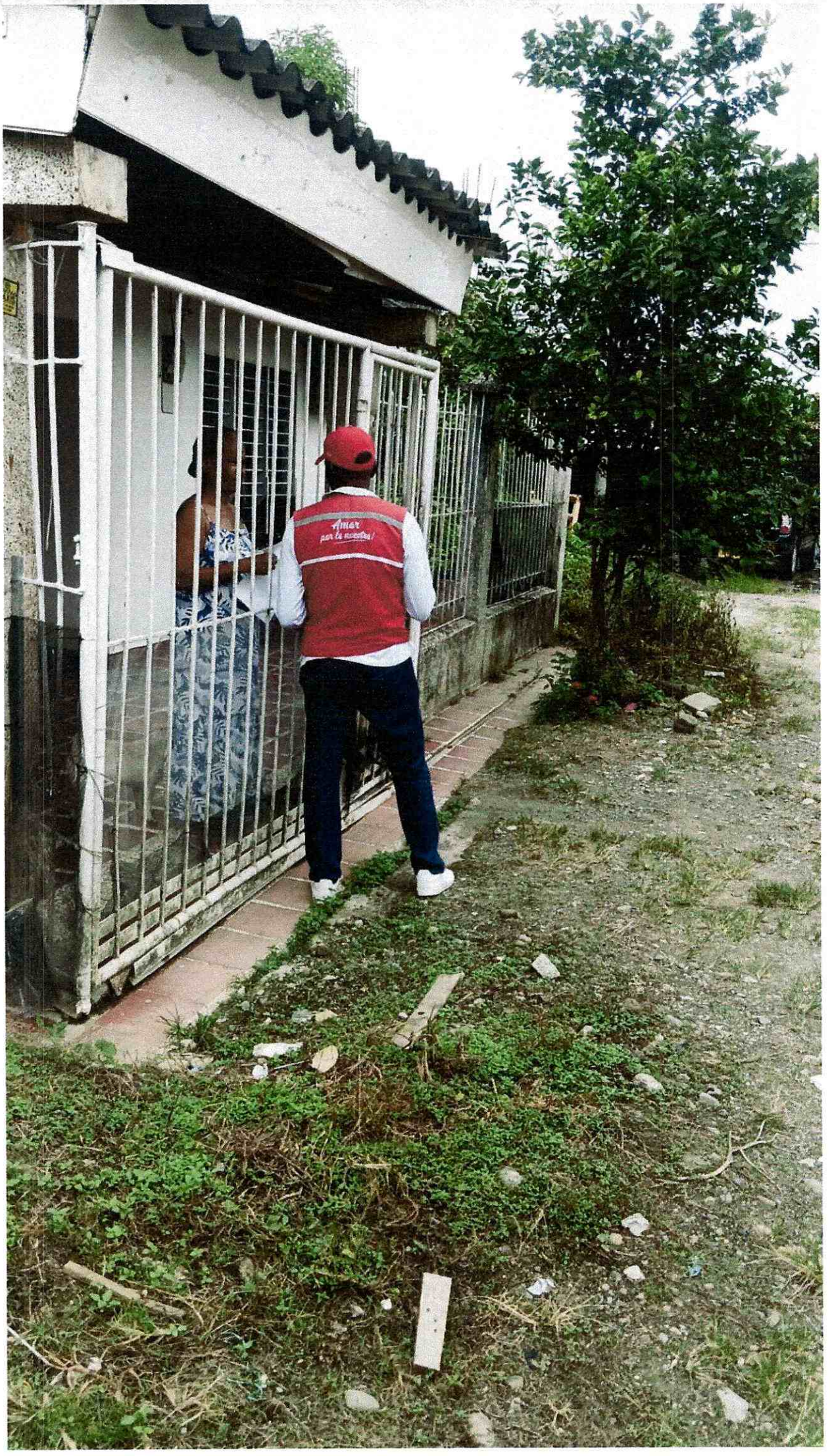
Representante Legal

GAMA PREMIUN S.A.S.

NIT: 901.141.735-8

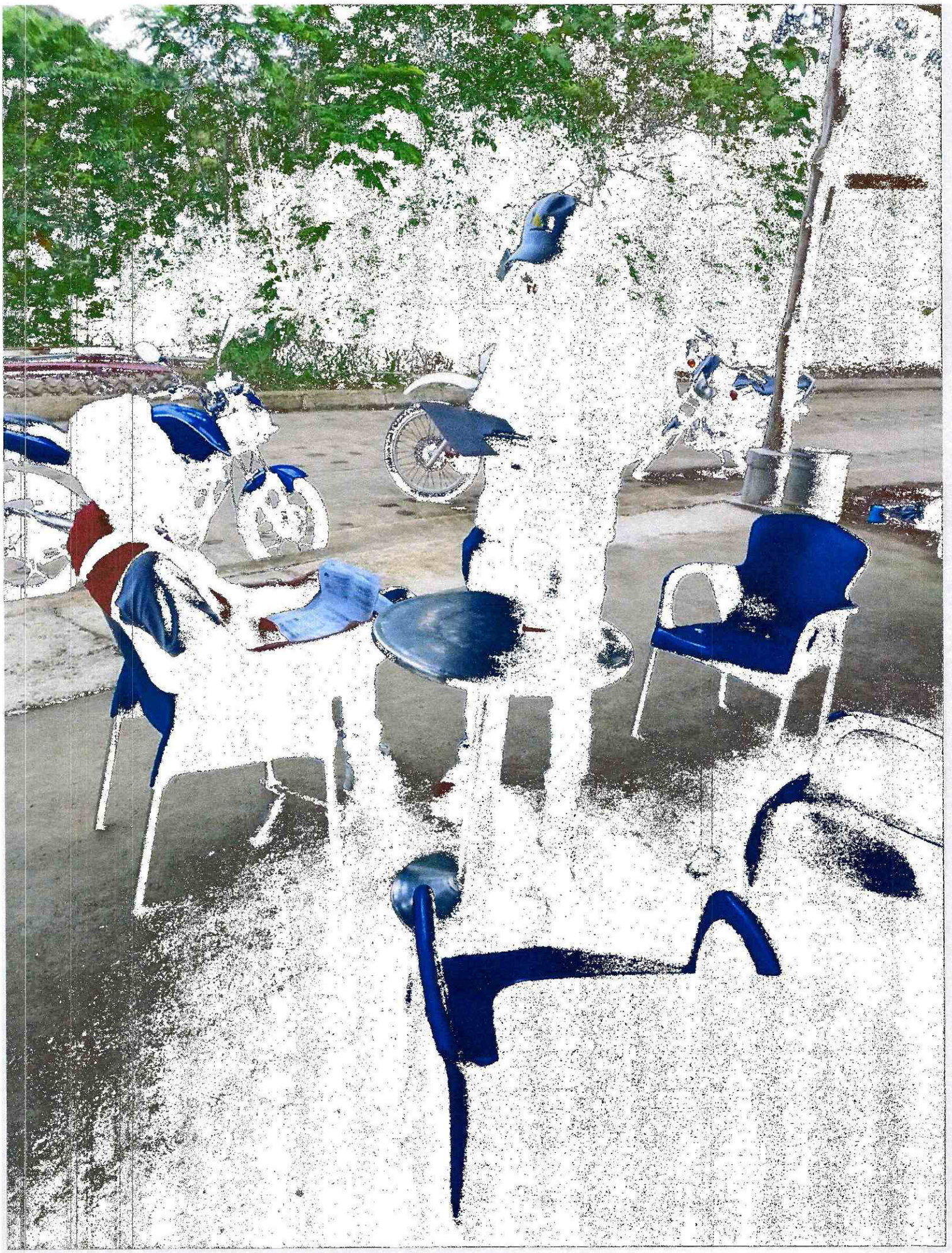


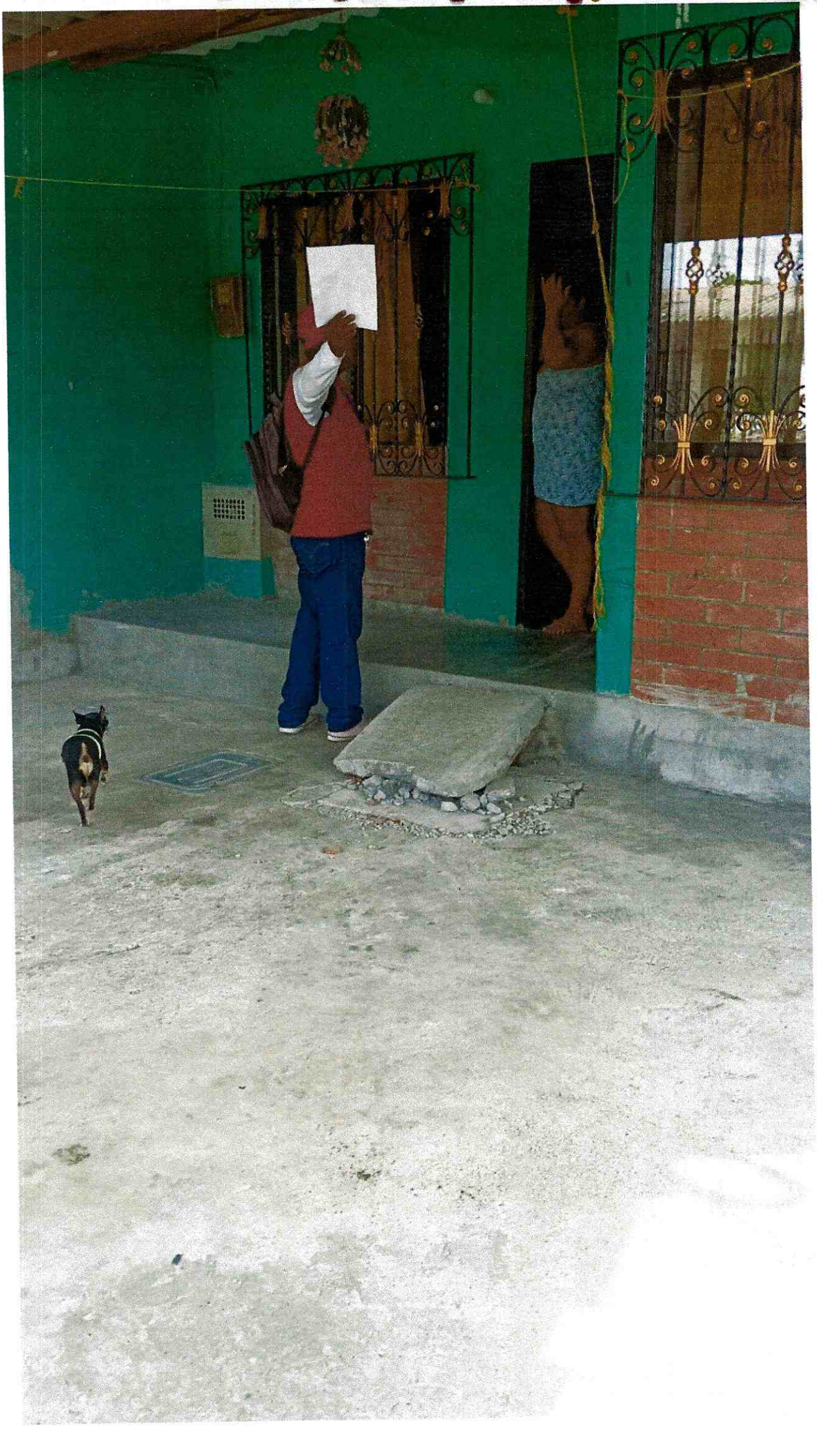



Amar
por la acción!




JDX•14E






125
EURO 3









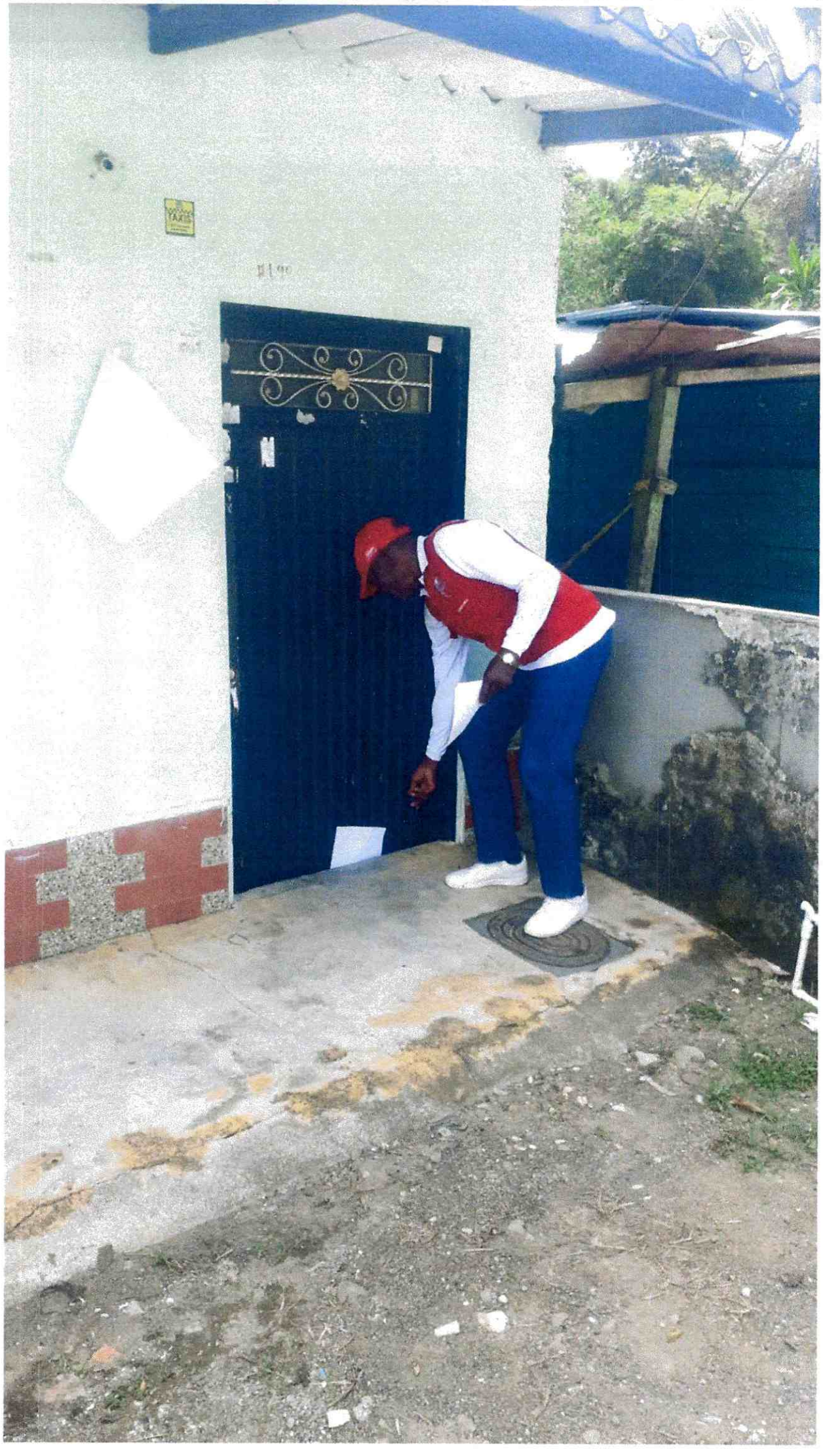


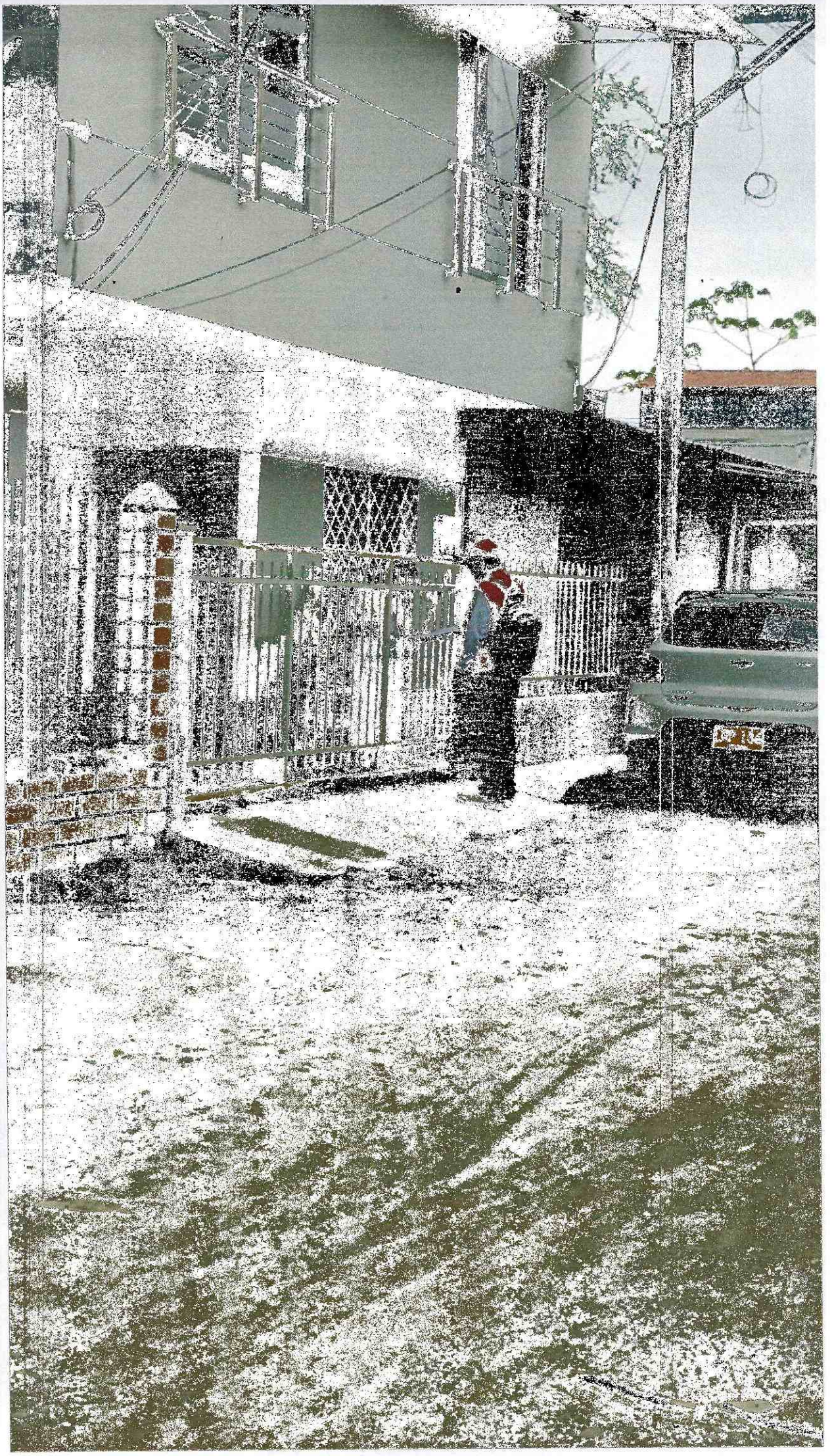










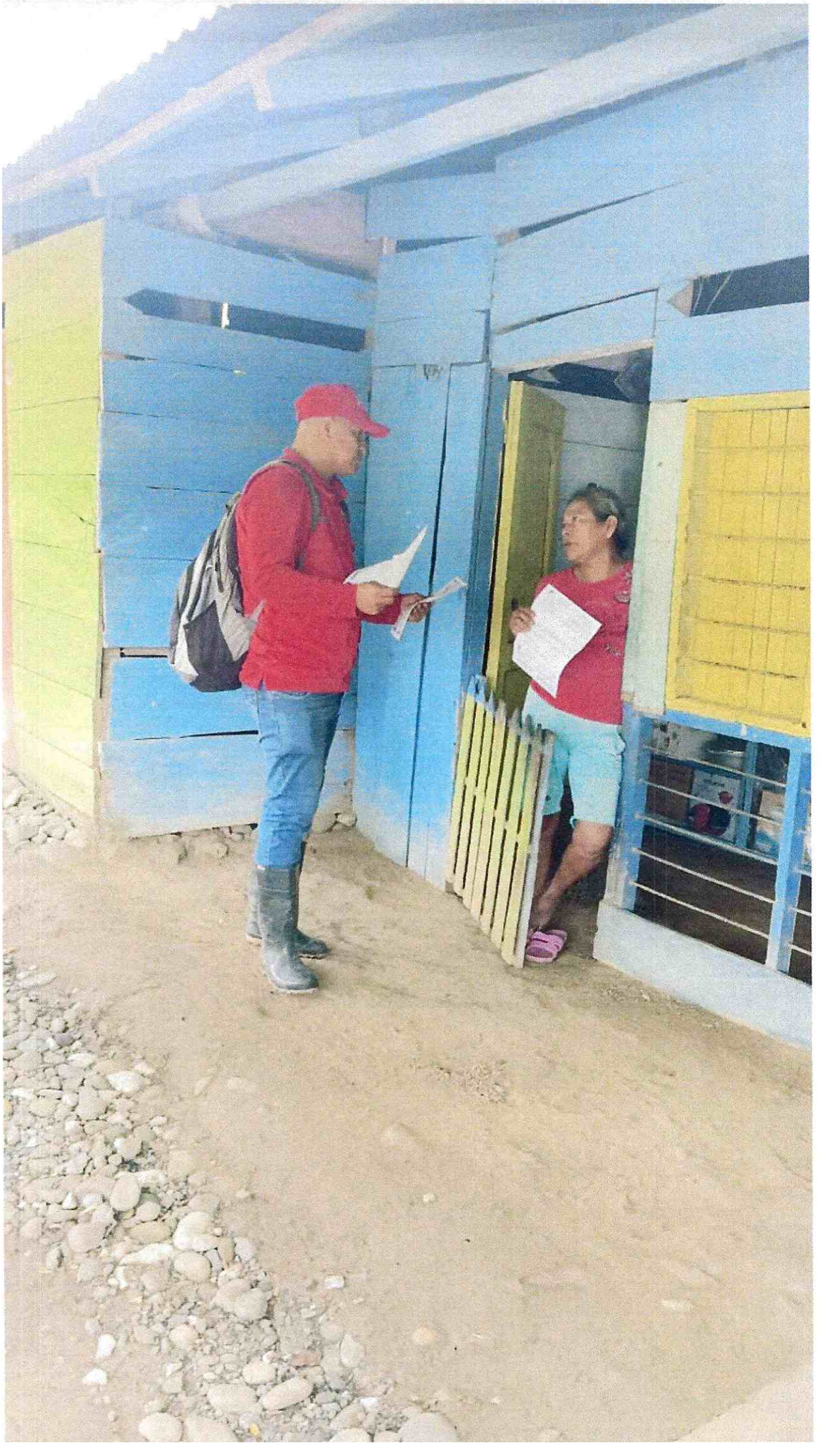






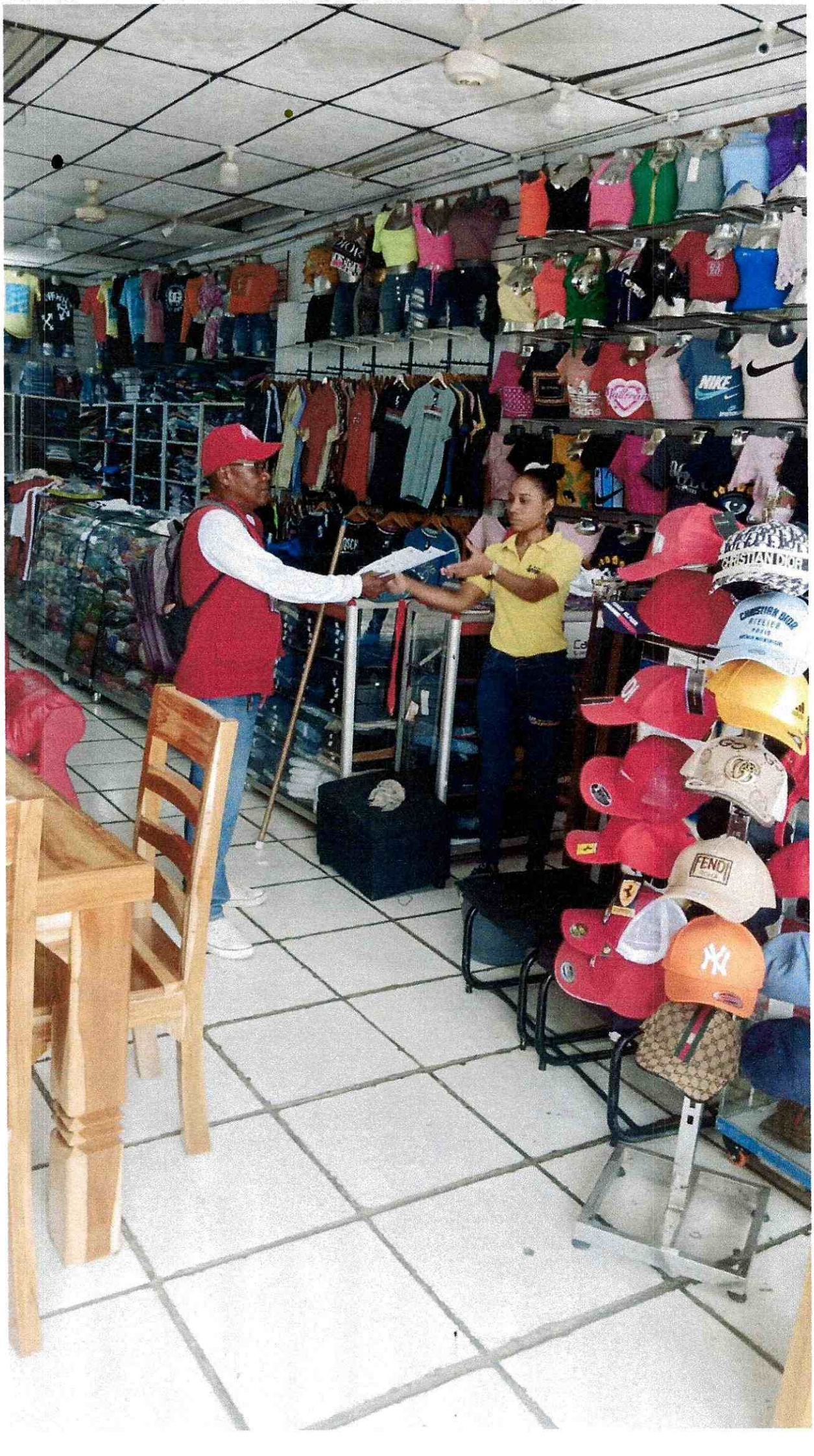




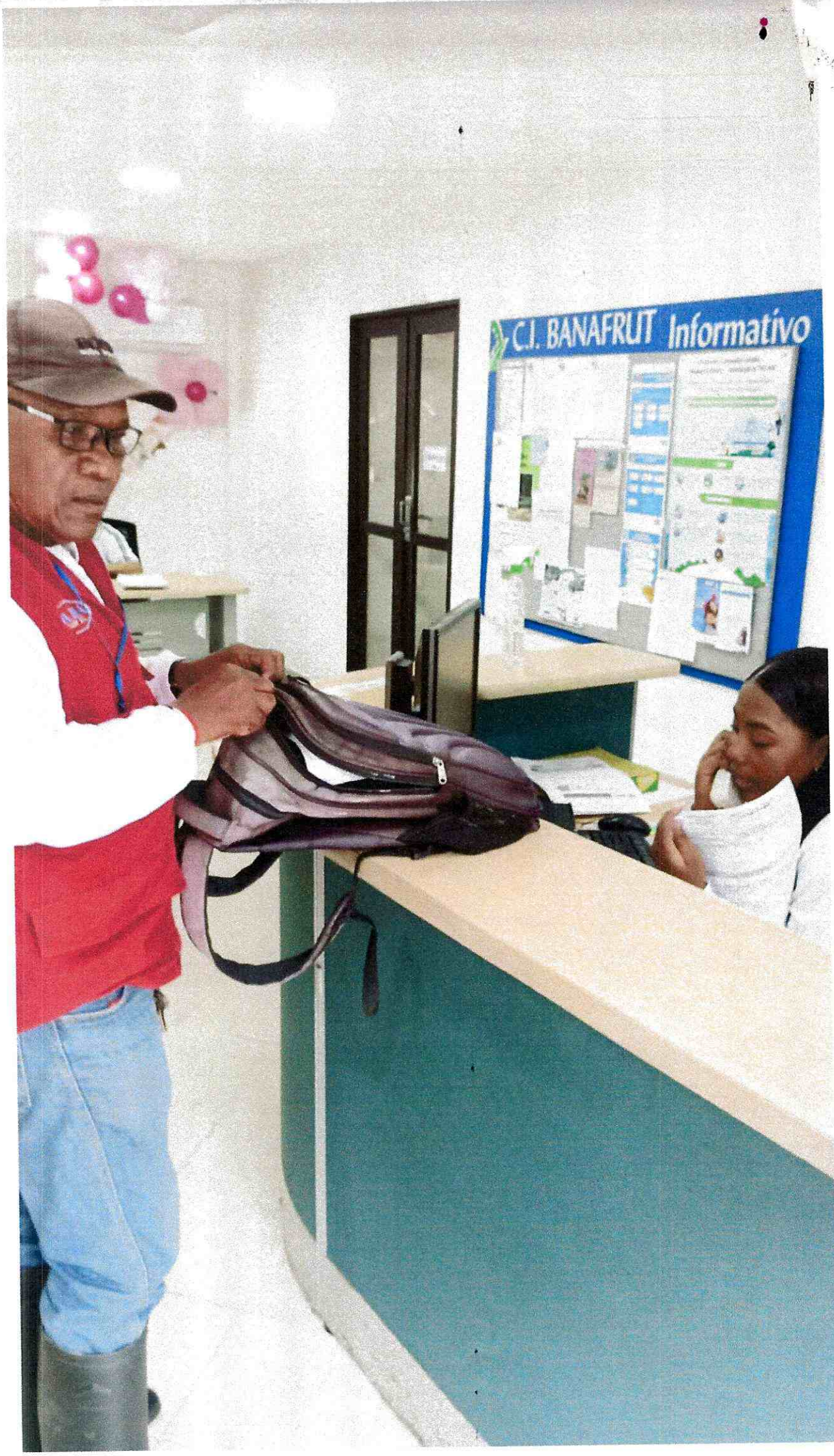



TVS
TVS




NIKE
FENDI


PROHIBIDO
INGRESAR
ALIMENTOS


C.I. BANAFRUT Informativo



# 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 | MES: | mayo | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | junio |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2023 | SALUD: | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/05/26 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 2073599632 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

### PENSIÓN

| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | TOTALES COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 742.400 |
| 800227940 | 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 185.600 |
| **SUBTOTAL:** | | | 5 | **$ 928.000** |

### SALUD

| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | | | |
| 900604350 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | $ 145.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | $ 580.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 5 | **$ 725.000** |

### CAJA DE COMPENSACIÓN

| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | | | |
| 890900840 | CCF02 | CCF02-CAMACOL | 5 | $ 232.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 5 | **$ 232.000** |

### RIESGOS PROFESIONALES

| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
|---|---|---|---|---|
| ADMINISTRADORA | | | | |
| 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

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901141735 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | GAMA PREMIUM SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | | | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | APARTADO | DEPARTAMENTO: | 8150053 |
| 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 ECONOMICA: | |
| | 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 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 2073599932 |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2023/05/26 | | | | |

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 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 185.600 | $ 0 | $ 185.600 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 4 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 742.400 | $ 0 | $ 742.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | $ 928.000 | $ 0 | $ 928.000 |

### 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 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 | $ 0 | $ 0 | $ 145.000 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 580.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 580.000 | $ 0 | $ 0 | $ 580.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 725.000 | $ 0 | $ 0 | $ 725.000 |

### 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 | $ 50.460 | $ 252.300 | $ 0 | $ 0 | $ 252.300 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 252.300 | $ 0 | $ 0 | $ 252.300 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF02 | CCF02-CAMACOL | 6 | $ 232.000 | $ 0 | $ 232.000 |
| SUBTOTALES: | | | $ 232.000 | $ 0 | $ 232.000 |

### 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 | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1032809131 | ACOSTA MANCO OMAR DE JESUS | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS040 - SAVIA SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 | 30 | $ 1.000.000 | SCCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 4813298 | MORENO RIVAS JOSE REYES | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 | 30 | $ 1.000.000 | SCCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 71250343 | DUZMAN DAVID ANTONIO MARIA | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS040 - SAVIA SALUD | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 | 30 | $ 1.000.000 | SCCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 5.905.902 | DOMINGO MENDOZA GARCIA | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 | 30 | $ 1.000.000 | SCCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 4.831.651 | LARA ERNESTO MOSQUERA MOSQUERA | DEPEND | | $ 1,160,000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.160.000 | $ 185.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185.600 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.160.000 | $ 145.000 | $ 0 | $ 145.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.160.000 | 1 | $ 50.460 | 30 | $ 1.000.000 | SCCF02-CAMACOL | $ 46.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

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