Factura Electrónica de Venta

No.GAM-38

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
Responsabilidad Fiscal: No aplica - Otros *
Responsabilidad tributaria: 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: 28/09/2023 01:40 PM
Fecha Vencimiento: 27/10/2023
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	$ 2,677,200.5	1 unidad(s)	$ 0	$ 508,668.095	$ 0	$ 2,677,200.5

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

Descripción de cargos y descuentos	Valor

Subtotal:	$ 26,262,555.5
Descuento:	$ 0
IVA:	$ 508,668.095
Total factura:	$ 26,771,223.595
Cargos:	$ 0
Otros descuentos:	$ 0

Total a Pagar: **$ 26,771,224**

Valor en Letras
VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO 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:
29df6bddf081d4e64f026093c5fbea938afbf1ec6d0a90b42eb2cdf0ec57ce158adebd79c4fd14725f57664d9e5abee6

GAMA
PREMIUN S.A.S.

INFORME
GAMA
SEPTIEMBRE
2023

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

gamapremiunsas1@gmail.com
828 44 74 310 590 06

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 SEPTIEMBRE 2023	TRECE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL ONCE PESOS M.L ($13.768.011)
VALOR TOTAL POR EJECUTAR	SESENTA Y SIETE MILLONES TRECIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS ($ 67.310.459)
PLAZO PARA LA EJECUCIÓN	AL 31 DE diciembre de 2023
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 diciembre de 2023

GAMA
PREMIUN S.A.S.

Apartadó, 30 de septiembre de 2023
SEÑORES:
MUNICIPIO DE CAREPA

ACTIVIDADES

BIEN O SERVICIO	***DESCRIPCION*** ***FACTURACION DE IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO*** ***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		
					$13.768.011
			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 SEPTIEMBRE 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

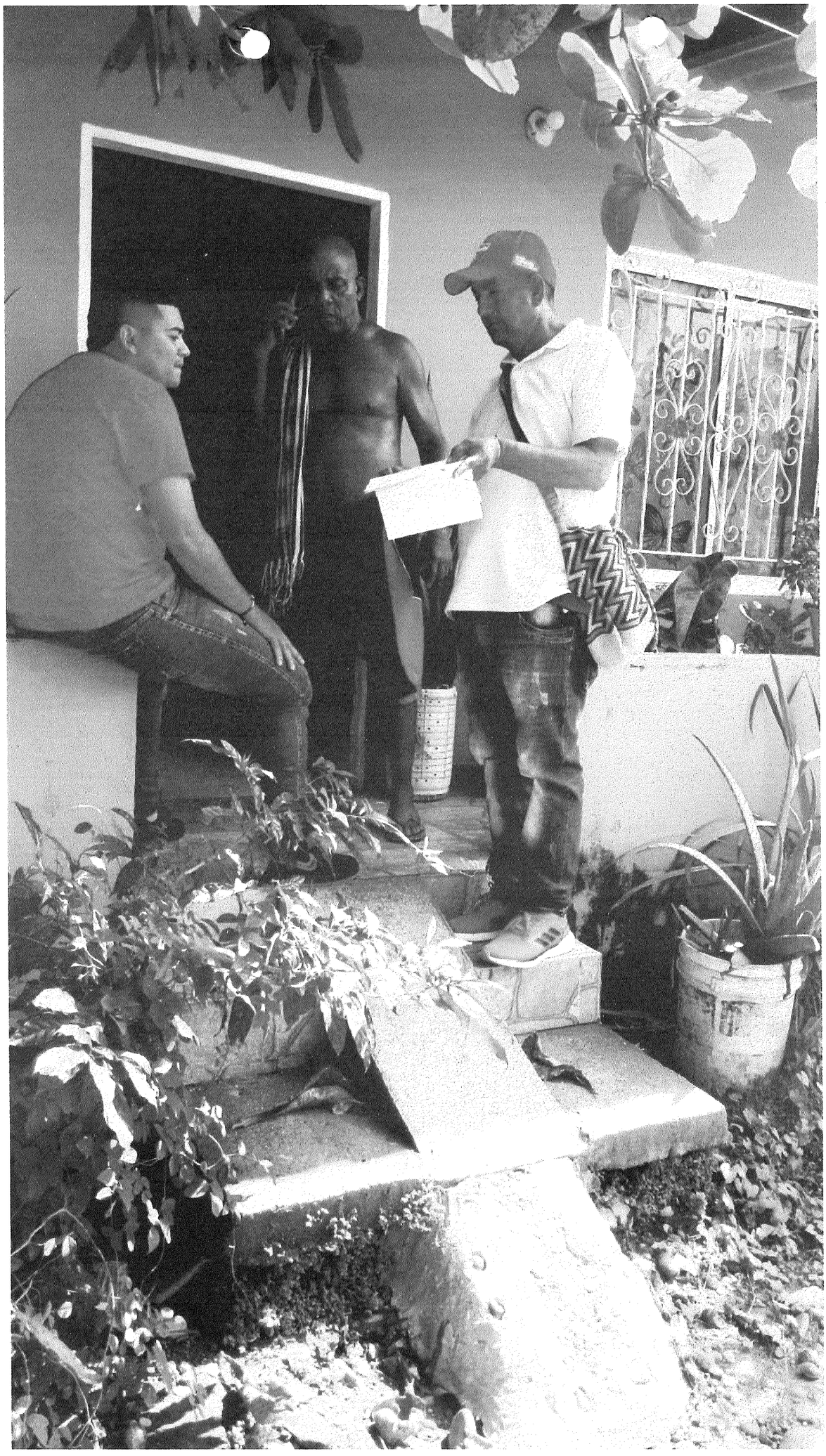
ARMANDO HERNANDEZ GOMEZ

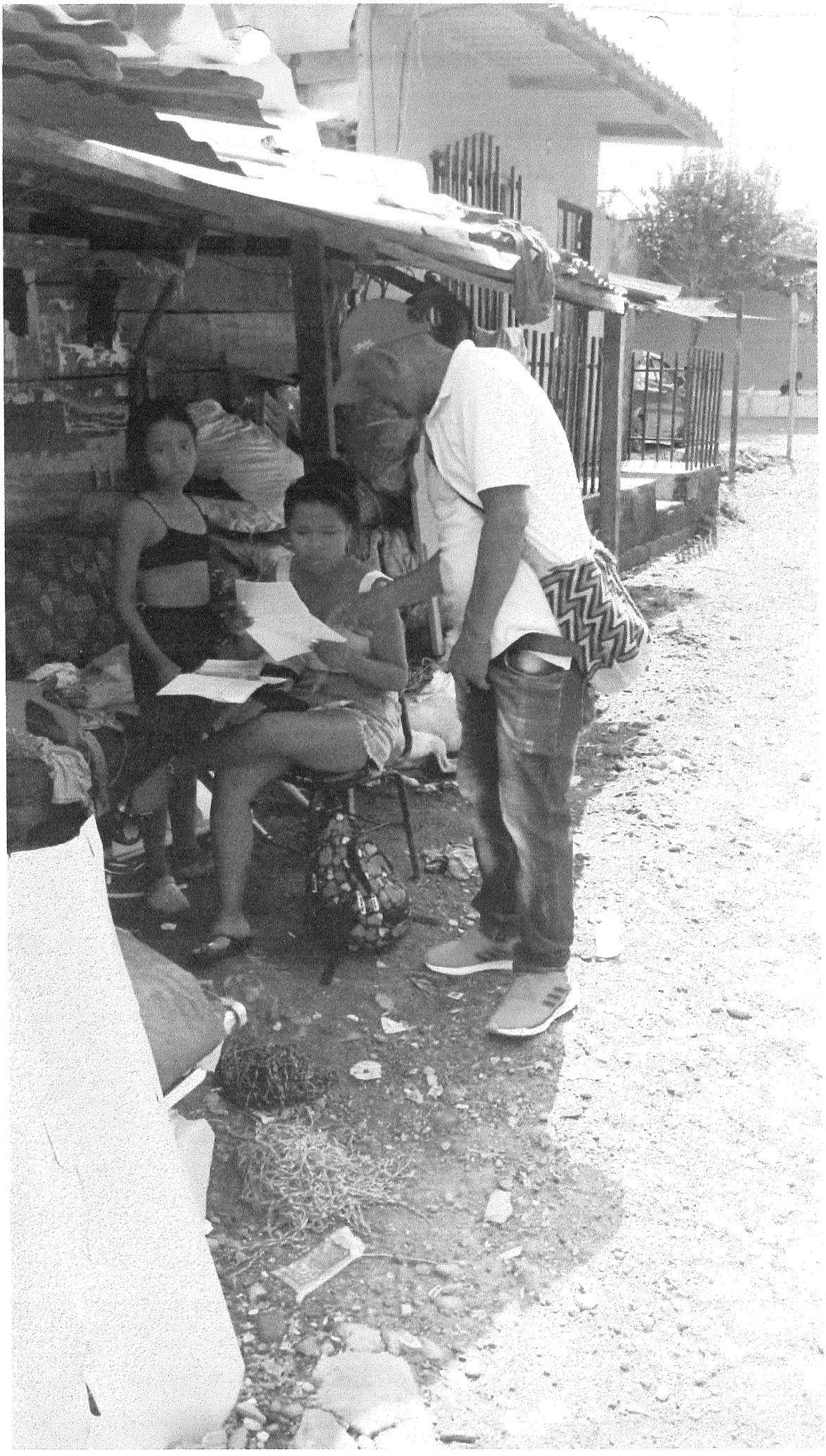
CC N° 92527656 de Sincelejo

Representante Legal

GAMA PREMIUN S.A.S.

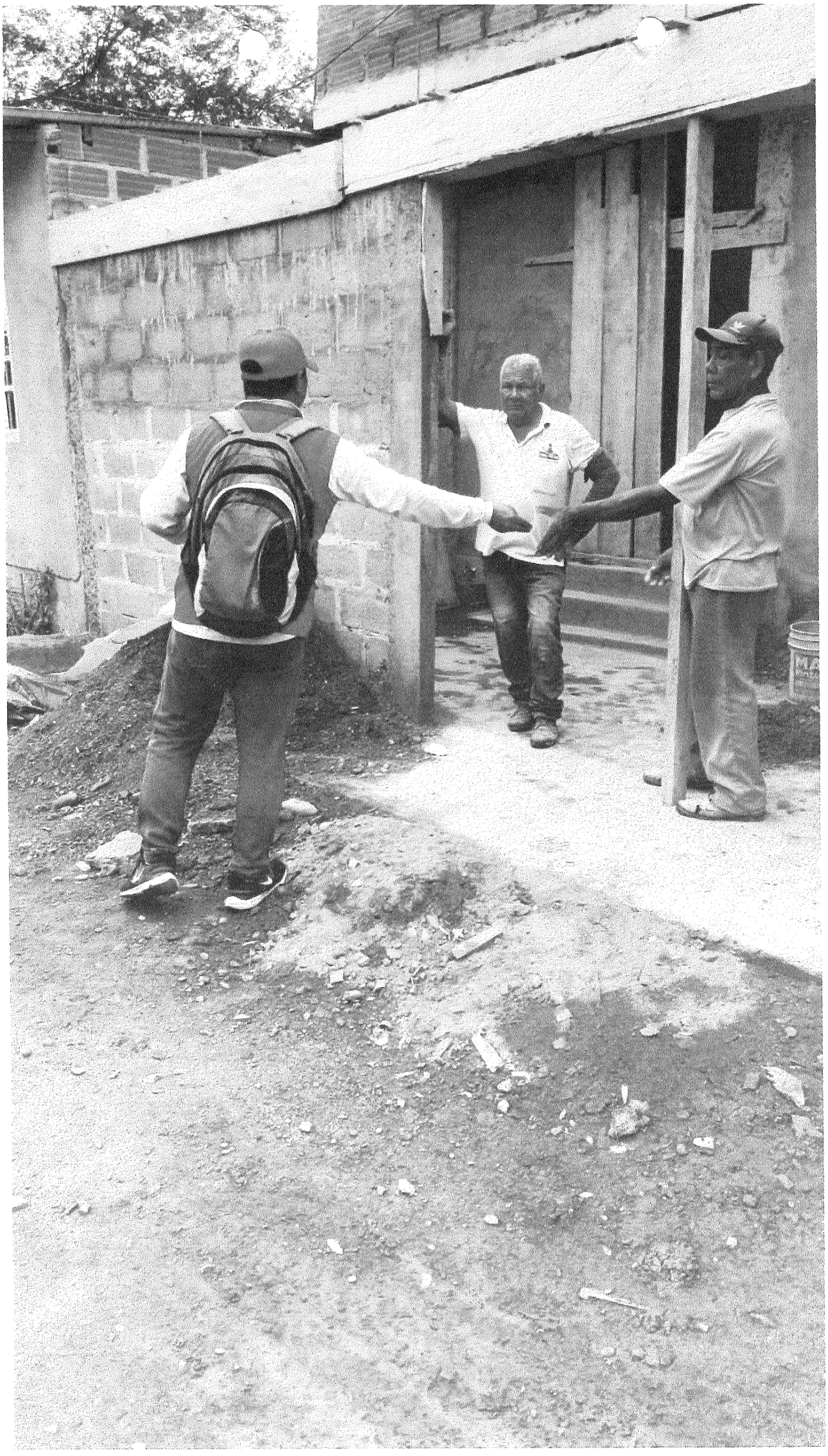
NIT: 901.141.735-8






6515







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 PREMUM SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 104A NUMERO 94A 01	TELÉFONO:	8150053
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Construcción de edificios residenciales.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7891660581	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			133801927

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	5	$ 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	COR	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1036809131	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	CCF02-CAMACOL	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 4013298	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	CCF02-CAMACOL	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71290343	GUZMAN 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	CCF02-CAMACOL	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 3.908.502	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	CCF02-CAMACOL	$ 46.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 4.831.881	LUIS 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	CCF02-CAMACOL	$ 46.400	$ 0	$ 0		$ 0

TOTAL	$ 2.137.300

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:	**7891660581**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	133801927		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			TOTALES	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
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**