DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

GEMOLN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3037690b8fe3bb3f1efca5fe93c82cb5b88a1c46051847cefe71010f1bc441cf4e9cf85d55334cd40470dc5fa7d3ea9e

Número de Factura: FE-1602
Fecha de Emisión: 08/07/2025
Fecha de Vencimiento: 31/12/2025
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: GEMOLN S.A.S.
Nombre Comercial: GEMOLN S.A.S.
Nit del Emisor: 901526309
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CL 35 8 A 184
Teléfono / Móvil: 3215387970
Correo: gemoln.sas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890115982
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Sabanagrande
Dirección: CR 7 5 10
Teléfono / Móvil: 6058712584
Correo: secretariadehacienda@sabanagrande-atlantico.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	015	CONTRATO SGMC0072025 ADECUACION Y MANTENIMIENTO DE LA SEDE EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	NIU	1,00	$ 35.754.035,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 35.754.035,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
08/07/2025 14:01:18
Documento validado por la DIAN:
08/07/2025 14:01:19
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	35754035
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	35754035
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	35754035
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 35754035

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	35.754.035,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	35.754.035,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	35.754.035,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 35.754.035,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764089347350 Rango desde: 1601 Rango hasta: 1700 Vigencia: 2027-02-24

República de Colombia

Departamento del Atlántico

Secretaría de Hacienda Departamental

Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS MUNICIPALES

1. DATOS

Nro DE LIQUIDACION: 20250086658		**REFERENCIA DE PAGO:** 20250316845
FECHA DE PAGO: 09/07/2025	**BASE GRAVABLE:** 35754035	
CONTRIBUYENTE: GEMOLN S.A.S.	**CEDULA O NIT:** 901526309	
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE SABANAGRANDE	**N° DE CONTRATO:** SG-MC-007-2025	**FECHA SUSCRIPCION:** 23/05/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA

CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	$ 644.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	$ 358.000
ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PRIMER Y SEGUNDO NIVEL DE ATENCION	$ 608.000
MORA RENTAS VARIAS	$ 34.100
Total a Pagar	**$ 1.644.100**

CONTRIBUYENTE

09/07/2025

20250316845

Este documento debe ser verificado por la entidad responsable de exigir su pago en la página web de la gobernación www.atlantico.gov.co en el link impuestos departamentales

GOBERNACIÓN

20250316845

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GEMOLN S.A.S.		**CEDULA O NIT:** 901526309
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/07/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250086658	**TOTAL:** $ 1.644.100

BANCO

20250316845

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GEMOLN S.A.S.		**CEDULA O NIT:** 901526309
FECHA LIQUIDACIÓN: 09/07/2025	**Nro DE LIQUIDACION:** 20250086658	**TOTAL:** $ 1.644.100

PAGADO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 25/03/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GEMOLN S AS** con **NIT 901.526.309-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 025700151589

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929834616

(415)7707212489984(8020) 000001492983461 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 6 3 0 9	7	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GEMOLN S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 35 8 A 184

42. Correo electrónico gemoln.sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 5 3 8 7 9 7 0	3 0 3 7 0 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 1 1 0 0 1	8 4 1 2	2 0 2 1 1 0 0 1	4 2 9 0	4 9 2 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	8	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSPINO VARELA MUHAMAR ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929834616

(415)7707212489984(8020) **000001492983461 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 6 3 0 9	7	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 3	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 2 1 0 9 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 9 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 8 1 9 8 8 7	
78. Departamento	0 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 9 2 9	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929834616

(415)7707212489984(8020) **000001492983461 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 2 6 3 0 9	7	Impuestos de Barranquilla 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 8 1 7 5 8 0 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSPINO	VARELA	MUHAMAR	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

GEMOLN
Nit. 901.526.309-7

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, MUHAMAR OSPINO VARELA, identificado con CC.1.081.758.044, en mi condición de Representante Legal de GEMOLN S.A.S. identificada con Nit 901.526.309-7, certifico el pago de los aportes de seguridad social y aportes parafiscales (artículo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del Informe Final del presente contrato SG-MC-007-2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Barranquilla, a los (9) días del mes de julio de 2025.

Cordialmente,

MUHAMAR OSPINO VARELA
Representante legal
Gemoln S.A.S.

gemoln.sas@gmail.com
3215387970 - 3004523846

GEMOLN
Nit. 901.526.309-7

INFORME FINAL DE ENTREGA DE OBRA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABANAGRANDE

OBJETO DEL CONTRATO:

ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SEDE EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE

FECHA DE INICIO:

27 DE MAYO DE 2025

PLAZO DE EJECUCIÓN:

20 DÍAS

CONTRATISTA ENCARGADO:

GEMOLN S.A.S

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/L ($35.754.035)

gemoln.sas@gmail.com
3215387970 - 3004523846

GEMOLN
Nit. 901.526.309-7

TABLA DE CONTENIDO:

1. **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**
2. **UBICACIÓN COLEGIO POLICARPA SALAVARRIETA**
3. **PRESUPUESTO**
4. **ANEXOS (REGISTROS FOTOGRÁFICOS)**

gemoln.sas@gmail.com
3215387970 - 3004523846

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

CONDICIONES CONTRACTUALES

1. **OBJETO:** ***"ADECUACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SEDE EDUCATIVA POLICARPA SALAVARRIETA DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE"***

2. **PLAZO:** El plazo de ejecución del contrato será de veinte (20) días o hasta el agotamiento del recurso, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, previa legalización del contrato.

3. **VALOR DEL CONTRATO:** TREINTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/L ($35.754.035), valor que incluye la totalidad de impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos en que los proponentes puedan incurrir. suma que se pagará con cargo en el certificado de disponibilidad presupuestal No. CDP. 04230003 fecha 23 de abril de 2025.

4. **FORMA DE PAGO:** El municipio cancelará el valor del contrato que suscribe mediante un pago único, en moneda legal colombiana, en conformidad con los servicios prestados durante el periodo facturado, previa presentación de la respectiva factura y/o cuenta de cobro (según régimen aplicable; común o simplificado), acompañada de la certificación sobre el recibo a satisfacción suscrita por el supervisor designado por la Entidad, quien previamente deberá verificar las características y calidad del suministro contratado, y de la certificación del pago de obligaciones asumidas por parte del contratista por concepto de salud, pensiones y riesgos profesionales.

5. **ACEPTACIÓN DEL CONTRATO: El CONTRATISTA** aceptó, con la presentación de su oferta, los términos y condiciones expresados en la Invitación Pública No. SG-MC-007-2025, estudios previos y los demás documentos anexos, razón por la cual, la relación contractual se regulará con base en lo expresado en el referido documento, en la propuesta presentada por el CONTRATISTA y de conformidad con lo dispuesto en las normas legales vigentes.

6. **SUPERVISIÓN:** Con el fin de proteger la moralidad administrativa, de prevenir la ocurrencia de actos de corrupción y de tutelar la transparencia de la actividad contractual, **El Municipio** mediante la Secretaria General y de Gobierno, vigilará permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado. El Municipio de Sabanagrande podrá en cualquier momento cambiar el funcionario que ejerza la supervisión, sin que sea necesario modificar el contrato y bastará la comunicación al nuevo supervisor y al **CONTRATISTA** en dicho sentido.

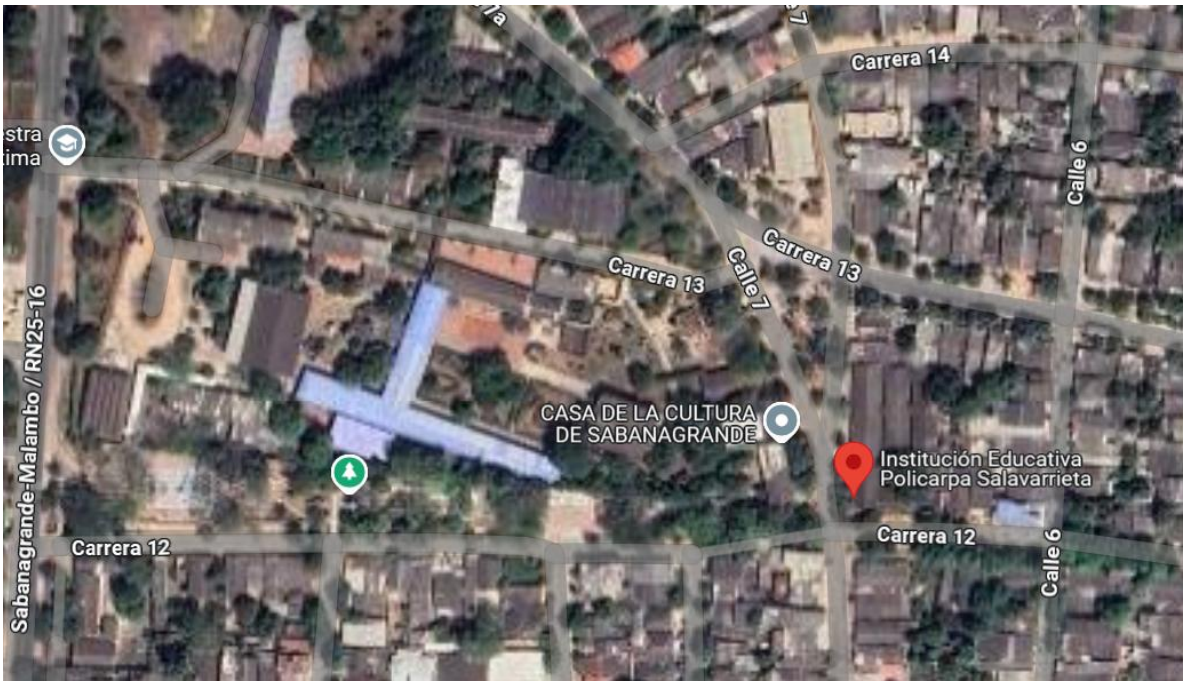
7. **EJECUCIÓN.** Para la ejecución del contrato se requerirá de la expedición del Registro Presupuestal, aprobación de las garantías si fueron exigidas y la suscripción del acta de inicio.

8. **GARANTÍAS:** Por la naturaleza del contrato, la forma de pago y de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015, el cual dispone que las exigencias de las garantías no son obligatorias en esta modalidad contractual, considera esta entidad que es necesaria la exigencia de constitución de las siguientes garantías:
   - CUMPLIMIENTO: Equivalente al diez (10%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y cuatro meses más.
   - CALIDAD DEL SERVICIO: Equivalente al diez (10%) del valor del contrato, por el plazo de este y cuatro meses más.
   - PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES: Por un valor equivalente al cinco (5%) del valor del contrato, con una vigencia igual al plazo de este y tres (3) años más.

9. **APROBAR:** El presente contrato se aprobará de manera transaccional en la plataforma SECOP II

2. UBICACIÓN COLEGIO POLICARPA SALAVARRIETA





UBICADO EN EL CENTRO DEL MUNICIPIO DE SABANAGRANDE, SOBRE LA CALLE 7 Y ADYACENTE AL ARROYO CAÑO FÍSTOLA.

3. PRESUPUESTO

PRESUPUESTO OFICIAL

Nº	ÍTEM DE PAGO	ESPECIFICACIONES		DESCRIPCIÓN	UND.	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
		GENERAL	PARTICULAR					
1	PRELIMINARES							
1.1	LIMPIEZA GENERAL							
				Limpieza y ret	GLB	1	$ 990.000,00	$ 990.000,00
Subtotal								**$ 990.000,00**
1.2	PINTURA							
				Retiro y limpieza de pintura tipo vinilo en mal estado aplicada sobre muro	M2	74,2	$ 3.200	$ 237.440,00
				Pintura plástica sobre muros	M2	645	$ 17.280	$ 11.145.600,00
				Pintura vinilo Tipo 1	M2	805	$ 11.400	$ 9.177.000,00
				Raqueteo y pintura contraóxido ventanas en hierro	Und	38	$ 153.500	$ 5.833.000,00
Subtotal								**$ 26.393.040,00**
				COSTO DIRECTO OBRAS CIVILES				$ 27.383.040,00
				ADMINISTRACION 25%				$ 6.845.760,00
				IMPREVISTO 2%				$ 547.661,00
				UTILIDAD 3%				$ 821.491,00
				IVA SOBRE UTILIDAD 19%				$ 156.083,00
				COSTO FINAL				**$ 35.754.035,00**

4. ANEXOS (REGISTROS FOTOGRÁFICOS)



COLEGIO POLICARPA SALAVARRIETA ANTES DE LA INTERVENCIÓN







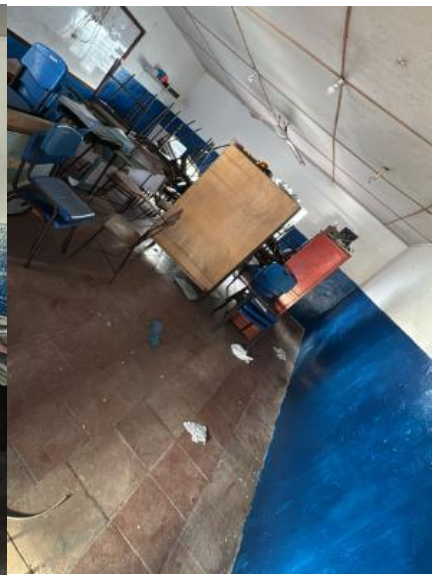
ACTIVIDADES DE REMOCIÓN DE PINTURA PARA INICIAR EL ACABADO FINAL DE LAS PAREDES TANTO EN AULAS COMO EN ZONAS COMUNES



PINTURA DE ENREJADO METÁLICO SOBRE EL FRENTE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA



FRENTE ACTUAL DE LA INSTITUCIÓN LUEGO DE LA INTERVENCIÓN DEL CONTRATISTA

PINTURA INTERNA AULAS DE CLASE





REMOCIÓN DE PINTURA Y RESANES EN ZONAS ÁREAS SOCIALES ANTES DE ACABADOS FINALES



PINTURA Y ACABADOS EN BLANCO Y AZUL DE ÁREAS SOCIALES



PERSONAL CONTRATISTA EJECUTANDO LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS

GEMOLN

Nit. 901.5[illegible]



PINTURA BLANCA SOBRE MUROS EN ZONA DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA

MUHAMAR ANTONIO OSPINO VARELA
Representante Legal

gemoln.sas@gmail.com
3215387970 - 3004523846