



GESTION SOCIAL LC S.A.S.
NIT 901.461.477-5
GESTION SOCIAL LC
CARRERA 38 74 98
Tel: (605) 3513131
Barranquilla - Colombia
gestionsocial20212@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 10

Señores	E.S.E HOSPITAL MANATI		
NIT	802.010.401-2	Teléfono	(605) 3243456
Dirección	CR 17 KM 1 VIA MANATI - CARRETO	Ciudad	Barranquilla - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	07/01/2026, 11:32
Expedición	07/01/2026, 11:32
Vencimiento	07/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE LA GERENCIA EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DEL PERSONAL E INSUMOS DE LA E.S.E HOSPITAL DE MANATI ATLANTICO	1.00	3,500,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 3,500,000.00

Observaciones:

Total Bruto	3,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,500,000.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764099220119 aprobado en 20250925 prefijo FEV desde el número 1 al 50 Vigencia: 24 Meses**

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4922 Transporte mixto Tarifa
CUFE: e3d5296173216e551394aa13671d433953074e072a99eab0cdb1db9973f0fd20703b17a340ce2fda10220598e562eb91



E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

NIT. 802.010.401-2

INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

No. ORDEN DE SERVICIO:	OS2025-C0396
NOMBRE DE CONTRATISTA:	GESTION SOCIAL LC SAS
CC - NIT	901.461.477-5
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	1 diciembre de 2025 OS2025-C0396
PLAZO DE EJECUCION :	1 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	3.500.000
FECHA INICIACION:	1 DE Diciembre DE 2025
FECHA DE TERMINACION:	31 DE Diciembre DE 2025
SUPERVISOR:	ELIS MARIA FONSECA PACHECO

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	CDP00924	VALOR	3.499.999.86	FECHA	01/12/2025
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	RP00924	VALOR	3.499.999.86	FECHA	01/12/2025

2. CONTROL DE POLIZAS

El contratista de acuerdo a lo estipulado en el contrato:

EXIGIBILIDAD DE GARANTIAS	APLICA	NO APLICA
En cumplimiento de lo establecido en el contrato no es exigible garantías		■
En cumplimiento de Cláusula del Contrato, el contratista constituyo póliza a favor de la ESE Hospital de Manatí para garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales		■

3. IMPUESTOS DEPARTAMENTALES - MUNICIPALES

Al momento de la legalización del contrato el contratista cumplió con el pago de impuesto Departamentales como se evidencia en el Comprobante de Liquidación y Volantes de Pago de Tesorería Departamental, referencia de pago No. 20251278869 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	300
ESTAMPILLA CIUADAELA UNIVERSITARIA	63.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	35.000
TOTAL	98.000



E.S.E. HOSPITAL DE MANATÍ ATLÁNTICO

Carrera 17 Vía Manatí/Carreto (Atl) Tel: 3015967209

Email: gerencia@esehospital-manati-atlantico.gov.co

NIT. 802.010.401-2

MUNICIPALES

4% ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	245.000
TOTAL	245.000

4. DETALLE DE LA EJECUCION

Cumplido el perfeccionamiento y los requisitos de legalización, antes referenciados, se entro a ejecutar el contrato, en las siguientes actividades:

Valor de la orden de servicio	3.499.999.86
No. del informe:	1
Valor a cancelar del periodo	3.499.999.86
Valor ejecutado	3.499.999.86
Saldo por ejecutar	0

5. OBLIGACIONES Y CERTIFICADO DE PAGO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El contratista anexó Certificación del pago de aportes a la Seguridad Social y parafiscales (Salud, Pensión y Riesgos Laborales), las cuales hacen parte de las obligaciones contractuales adquiridas, en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, al tratarse de una persona jurídica.

PLANILLA	NUMERO DE PLANILLA	MES CORRESPONDIENTE
	9496135808	12

6. ACCIONES DE SUPERVISIÓN:

El suscrito supervisor ejerció acciones tendientes a una exitosa y satisfactoria ejecución del contrato, brindando la información correspondiente, para lo cual hizo recomendaciones y sugerencias al contratista en lo concerniente a la ejecución de las actividades.

7. CUMPLIMIENTO:

El suscrito supervisor de la Orden de prestación de servicios No. **OS2025-C0396** certifica que el contratista cumplió a cabalidad y satisfactoriamente con el objeto y las obligaciones contractuales asumidas, durante la ejecución en el período comprendido entre el 1 de Diciembre al 31 de Diciembre del 2025.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (31) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025).

ELIS MARIA FONSECA PACHECO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



República de Colombia
Departamento del Atlántico
Secretaría de Hacienda Departamental
Bono de Pago de Estampillas Departamentales

Acto:	CONTRATOS Y CONVENIOS
Clase Acto:	CONTRATOS ESE DE ORDEN MUNICIPAL

1. DATOS		
Nro DE LIQUIDACION: 20250428303	REFERENCIA DE PAGO:	20251278869
FECHA DE PAGO: 30/12/2025	BASE GRAVABLE: 3499999	
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	Nº DE CONTRATO: OS2025-C0396	FECHA SUSCRIPCION: 11/12/2025

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 63.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 35.000
INTERESES DE MORA	\$ 300
Total a Pagar	\$ 98.300

CONTRIBUYENTE	07/01/2026
	20251278869

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

20251278869

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/12/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250428303	TOTAL: \$ 98.300

BANCO

20251278869

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
FECHA LIQUIDACIÓN: 30/12/2025	Nro DE LIQUIDACION: 20250428303	TOTAL: \$ 98.300



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO
 NIT: 800.219.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 2601041000005

APellidos y nombres o razón social del contribuyente
GESTION SOCIAL LC SAS

Nº IDENTIFICACIÓN: 801461477
 TELÉFONO: 7
 DIRECCIÓN: # 2 NO. 628

FECHA DE EMISIÓN: 05/01/2025
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 05/01/2025
 FECHA DE VENCIMIENTO: 31/01/2025

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/ALICUOTA	Vr. LIQUIDAD
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 3.500.000	1,00 %	\$ 35.000

Observaciones: ESTA PRO DEPORTE

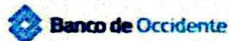
TOTAL A PAGAR \$ 35.000



ALCALDIA DE MANATÍ
Secretaría de Hacienda
MANATÍ
INCELAD

TIMBRE DE BANCO
[Signature]

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 31634000462

Impreso: HACIENDA - OBLIGACION - 4548 36 - 02/03/2025

- COPIA CONTRIBUYENTE -



GESTIÓN SOCIAL LC
NIT: 901.461.477-5

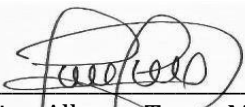
EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

CERTIFICA:

Que la empresa **GESTION SOCIAL LC S.A.S con Nit. 901461477-5**, no tiene trabajadores a su cargo, por lo tanto, no tiene registros de aporte parafiscales, ni de seguridad social.

Se expide la presente en Barranquilla Atlántico a los (31) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).




Willian Alberto Torne Moreno
C.C. 72.247.897 TP. No. 129498-T
Contador publico

Correo: gestionsocial20212@gmail.com

Tel: 3005583131

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **72.247.897**

TORNE MORENO

APELLIDOS

WILLIAM ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-ABR-1980**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

06-MAY-1998 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR N
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ

INDICE DERECHO



A-0300150-00184943-M-0072247897-20091010 0017036229A 1 3280022257

ESTADO CIVIL

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

129498-T

**WILLIAM ALBERTO
TORNE MORENO**
C.C. 72247897
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD LIBRE



PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 139512

FIRMA DEL TITULAR **S1607**

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042445473		RIVERA PEREZ LUIS ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 # 51-31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3315151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009859092	9496135808	I	2026/01/20	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 1042445473	RIVERA LUIS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042445473		RIVERA PEREZ LUIS ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 19 # 51-31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3315151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2009859092	9496135808	I	2026/01/20	2025/12/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



DAVIVIENDA

BANCO DAVIVIENDA SA

CERTIFICADO

BARRANQUILLA
COLOMBIA
22/09/2025

A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que la empresa
GESTION SOCIAL LC SAS con nit número **9014614775**

Posee en Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS

Número

108900704033

Fecha de apertura

22/09/2025

Cordialmente,



Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA