



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 14

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	07/04/2026, 14:13
Expedición	07/04/2026, 14:13
Vencimiento	07/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	FUENTE ATX DELL VOSTRO	2.00	1,400,000.00
2	FUENTE ATX HIBRIDA	2.00	192,000.00
3	RJ-45 CAT 6	1.00	70,000.00
4	RJ-45 CAT OJO	1.00	40,000.00
5	CABLE UTP CAT 6	1.00	280,000.00
6	DISCO DURO ESTADO SOLIDO	4.00	1,400,000.00
7	ALCOHOL ISOPROPILICO	1.00	70,000.00
8	SILICONA EMULSION 1 LITRO	1.00	60,000.00
9	LIMPIADOR DE CONTACTO 1 POTE	1.00	45,000.00
10	LIMPIADOR GW-40 1 POTE	1.00	120,000.00
11	PAÑOS DE MICROFIBRA	20.00	220,000.00
12	PONCHADORA RJ-45	1.00	75,000.00
13	DESTORNILLADORES MILIMETRICOS 1 JUEGO	1.00	150,000.00
14	BLOWER	1.00	165,000.00

Total items: 14

Total Bruto	4,287,000.00
Total a Pagar	4,287,000.00

Valor en Letras:

Cuatro millones doscientos ochenta y siete mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 4,287,000.00

Observaciones:

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: a49a02f281d0e6ff154a3af946b3d6802960ec2618a5f148199e78ad178f71f05c5c3846ed8f05a5dff6c7f0a1bd6ec



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:	OS2026-015
NOMBRE DE CONTRATISTA:	GESTION SOCIAL LC SAS
CC - NIT	901.461.477-5
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	24 DE MARZO DE 2026 OS2026-015
PLAZO DE EJECUCION :	10 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	4.287.000
FECHA INICIACION:	24 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	4 DE ABRIL DE 20226
SUPERVISOR:	ELIS MARIA FONSECA PACHECO

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	CDP00378	VALOR	4.287.000	FECHA	24/03/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	RP00378	VALOR	4.287.000	FECHA	24/03/2026

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		x
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		x

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. 20260146718 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	0
ESTAMPILLA CIUADAELA UNIVERSITARIA	77.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	43.000
TOTAL	120.000



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	300.090
TOTAL	300.090

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	4.287.000
No. del informe:	1
Valor a cancelar del periodo	4.287.000
Valor ejecutado	4.287.000
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
	9500164159	02

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. **OS2026-C015** 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 24 de Marzo al 4 de Abril del 2026.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (4) días del mes de abril del dos mil veintiseis (2026).

ELIS MARIA FONSECA PACHECO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO
 NIT: 800.019.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. **26010410000426**

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
 GESTION SOCIAL LC SAS

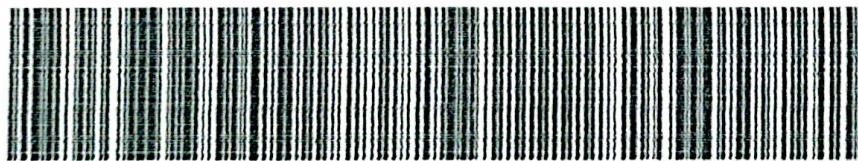
No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
 TELÉFONO: 1
 DIRECCIÓN: K 2 NO 829

FECHA DE EMISIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 4.287.000	1,00 %	\$ 42.870

Observaciones: ESTA, PRO DEPORTE

TOTAL A PAGAR \$ 42.870



(415)7709998990923(8020)26010410000426(3900)0000000042870(96)20260430

[Handwritten signature]



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 06/04/2026 -17:14:39 - 152.200.150.218

COPIA CONTRIBUYENTE



MUNICIPIO DE MANATI ATLANTICO
 NIT: 800.019.218-4
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000425

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
 GESTION SOCIAL LC SAS

No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
 TELÉFONO: 1
 DIRECCIÓN: K 2 NO 829

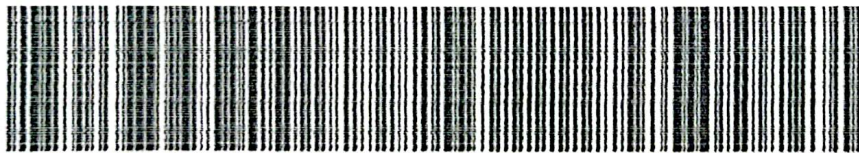
FECHA DE EMISIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 4.287.000	2,00 %	\$ 85.740

Observaciones: ESTA, PRO CULTURA

TOTAL A PAGAR \$ 85.740

- COPIA CONTRIBUYENTE -



(415)7709998890923(8020)26010410000425(3900)0000000085740(96)20260430

ALCALDIA DE MANATI
 Municipio de Manati
 MANCERLA
 Jaceil

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Impreso: MCERA- 06/04/2026 - 17:12:57 - 152.200.150.218



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLANTICO
 NIT: 800.019.218-4
 SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL
 RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



RECIBO DE PAGO No. 26010410000424

SECRETARIA DE HACIENDA

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE
 GESTION SOCIAL LC SAS

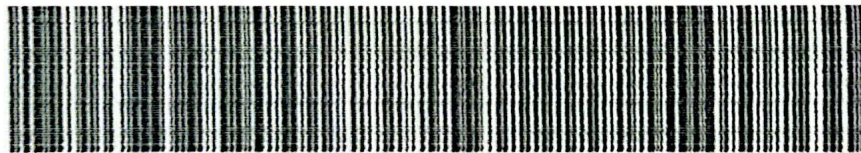
No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
 TELÉFONO: 1
 DIRECCIÓN: K 2 NO 829

FECHA DE EMISIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE OBLIGACIÓN: 06/04/2026
 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2026

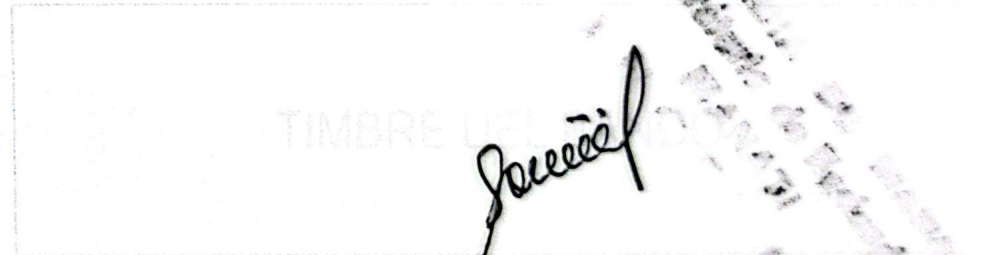
No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	\$ 4.287.000	4,00 %	\$ 171.480

Observaciones: ESTA, ADULTO MAYOR

TOTAL A PAGAR \$ 171.480



(415)7709998890923(8020)26010410000424(3900)00000000171480(96)20260430



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA-06/04/2026 - 17:11:10 - 152.200.150.218

- COPIA CONTRIBUYENTE -



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: 20260061390	REFERENCIA DE PAGO:	20260146718
FECHA DE PAGO: 07/04/2026	BASE GRAVABLE: 4287000	
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	Nº DE CONTRATO: OC2026-015	FECHA SUSCRIPCION: 24/03/2026

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUADELA UNIVERSITARIA	\$ 77.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 43.000
Total a Pagar	\$ 120.000

CONTRIBUYENTE	07/04/2026
----------------------	------------

20260146718

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

20260146718

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
FECHA LIQUIDACIÓN: 07/04/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260061390	TOTAL: \$ 120.000

BANCO

20260146718

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS	CEDULA O NIT: 901461477	
FECHA LIQUIDACIÓN: 07/04/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260061390	TOTAL: \$ 120.000



GESTIÓN SOCIAL LC
NIT: 901.461.477-5

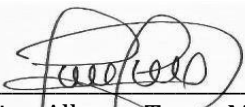
EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO

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 Marzo del año dos mil veintiseis (2026).




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.



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2026-02	2026-02	126203753	9500164159	I	2026/03/17	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																								\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																											
																						25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total	Afiliados(1)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0	\$508,300	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300



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