



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 19

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	17/04/2026, 00:51
Expedición	17/04/2026, 00:51
Vencimiento	17/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	GANCHO LEGAL TRITON INST CJX20	10.00	51,000.00
2	GRAPADORA ESCRITORIO 550 BATES	2.00	150,000.00
3	TONER HP 1102-85A	5.00	550,000.00
4	TONER W1105A CON CHIP	3.00	330,000.00
5	TONER W1500A CON CHIP	3.00	330,000.00
6	TONER RICOH SP3710	2.00	320,000.00
7	KL POLVO PARA RICOH (SANSUNG)	2.00	300,000.00
8	CHIP TONER HP 150A	3.00	63,000.00
9	KL POLVO HP	1.00	100,000.00
10	LAPIZ CORRECTOR LIQ 8ML MARFIL	1.00	25,000.00
11	CINTA DOBLE FZ ESP TESA BSIC 1MX19MM BCO	5.00	35,000.00
12	RESALTADOR 401 MARFIL CAJA X12 AMARILLO	1.00	21,000.00
13	RESMA TAMAÑO CARTA	80.00	2,292,320.00
14	RESMA TAMAÑO OFICIO	20.00	742,500.00
15	PLANILLERO PLASTICO MARFIL AZUL	3.00	22,500.00
16	PLANILLERO PLASTICO MARFIL AMARILLO	3.00	22,500.00
17	PLANILLERO PLASTICO MARFIL NEGRO	4.00	30,000.00
18	TINTA RECARGA L3110-350 T544 EPSON CYAN	2.00	126,000.00
19	TINTA RECARGA L3110-350 T544 EPSON MAGENTA	2.00	126,000.00
20	TINTA RECARGA L3110-350 T544 EPSON YELOW	2.00	126,000.00
21	TINTA RECARGA L3110-350 T544 EPSON NEGRO	3.00	189,000.00
22	TIJERAS MULTIUSOS ASIMETRICA 7 MARFIL	3.00	33,000.00
23	MEMORIA USB MAXELL 16GB	6.00	191,400.00
24	RESMA TAMAÑO A4	3.00	117,000.00
25	CAJA MARCADOR BORRABLE NEGRO	1.00	26,000.00
26	PERFORADORA 3H NEGRO	1.00	48,000.00
27	CINTA EMPAQUE 48X2000	10.00	290,000.00
28	LEGAJADOR AZ TYDEM PLUS CARTA	20.00	258,000.00
29	TRANSPORTE HACIA EL LUGAR	1.00	250,000.00

Total items: 29

Valor en Letras:

Siete millones ciento sesenta y cinco mil doscientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 7,165,220.00

Observaciones:

Total Bruto	7,165,220.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	7,165,220.00

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: 9c6168617641f77a6b7f03e31cd4d7cf81fbe5e6f3f172fe94ba0cb98a09d8dbe7660059b6351a2adbd930c1ee18628c



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:	OS2026-018
NOMBRE DE CONTRATISTA:	GESTION SOCIAL LC SAS
CC - NIT	901.461.477-5
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	17 DE ABRIL DE 2026 OS2026-018
PLAZO DE EJECUCION :	10 DIAS
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	7.165.220
FECHA INICIACION:	17 DE ABRIL DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	27 DE ABRIL DE 2026
SUPERVISOR:	ELIS MARIA FONSECA PACHECO

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	CDP00475	VALOR	7.165.220	FECHA	21/04/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	RP00475	VALOR	7.165.220	FECHA	21/04/2026

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. 20260191606 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	0
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	129.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	72.000
TOTAL	201.000



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	501.565
TOTAL	501.565

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	7.165.220
No. del informe:	1
Valor a cancelar del periodo	7.165.220
Valor ejecutado	7.165.220
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
	9501234842	03

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-C018** 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 17 de abril al 27 de Abril del 2026.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (24) días del mes de abril del dos mil veintiseis (2026).

ELIS MARIA FONSECA PACHECO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARÍA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000586

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

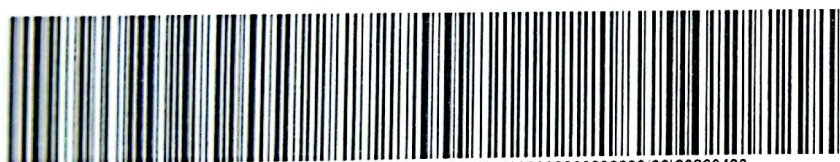
No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: K 2 NO 829

FECHA DE EMISIÓN: 24/04/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 24/04/2026
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	\$ 7.165.220	4,00 %	\$ 286.608

Observaciones: ESTA, ADUL, MAYOR

TOTAL A PAGAR \$ 286.608



(415)770998890923(8020)26010410000586(3900)00000000286608(96)20260430

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: BCERA- 24/04/2026 -09:11:58 - 152.200.150.218

RECIBO DE PAGO
SECRETARÍA DE HACIENDA
MANATÍ
CANCELADO

[Firma manuscrita]

- COPIA CONTRIBUYENTE -



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARÍA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000587

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: 24/04/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 24/04/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 7.165.220	2,00 %	\$ 143.304

Observaciones: ESTA, PRO CULTURA

TOTAL A PAGAR

\$ 143.304



(415)7709998890923(8020)26010410000587(3900)00000000143304(96)20260430

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 31634000048

Imprimió: BCERA- 24/04/2026 -09:13:02-2.200.150.218

[Firma manuscrita]
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
MANATÍ ATLÁNTICO

- COPIA CONTRIBUYENTE -



MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
NIT: 800.019.218-4
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
RECIBO OFICIAL DE RENTAS MENORES



SECRETARÍA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000588

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

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

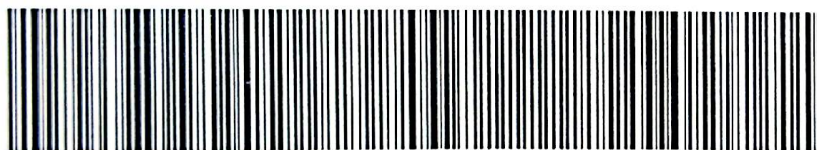
FECHA DE EMISIÓN: 24/04/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 24/04/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 7.165.220	1,00 %	\$ 71.652

Observaciones: ESTA, PRO DEPORTE

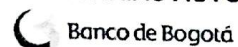
TOTAL A PAGAR

\$ 71.652



(415)7709998890923(8020)26010410000588(3900)00000000071652(96)20260430

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000467

Imprimió: BCERA- 24/04/2026 -09:13:05 - 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: 20260070625		REFERENCIA DE PAGO: 20260191606	
FECHA DE PAGO: 24/04/2026	BASE GRAVABLE: 7165220		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS		CEDULA O NIT: 901461477	
ENTIDAD CONTRATANTE: HOSPITAL DE MANATI E.S.E.	Nº DE CONTRATO: OC2026-018	FECHA SUSCRIPCION: 22/04/2026	

2. INFORMACIÓN DETALLADA	
CONCEPTO	VALOR
ESTAMPILLA CIUDEDELA UNIVERSITARIA	\$ 129.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	\$ 72.000
Total a Pagar	\$ 201.000

CONTRIBUYENTE	24/04/2026
---------------	------------

20260191606

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

20260191606

ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS		CEDULA O NIT: 901461477
FECHA LIQUIDACIÓN: 24/04/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260070625	TOTAL: \$ 201.000

BANCO

20260191606

Nro DE ACTO Y/O HECHO GENERADOR: CONTRATOS Y CONVENIOS		
CONTRIBUYENTE: GESTION SOCIAL LC SAS		CEDULA O NIT: 901461477
FECHA LIQUIDACIÓN: 24/04/2026	Nro DE LIQUIDACION: 20260070625	TOTAL: \$ 201.000



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 (24) días del mes de abril 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

Printed: 11/02/2010 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 COHENARES RODRIGUEZ **139512**



FIRMA DEL TITULAR **51607**

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 DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	257688571	9501234842	I	2026/04/20	2026/04/27	BANCOLOMBIA	7	\$510,90

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	det	ae	td	pt	av	sp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vtr	lri	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)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$508,300
1	CC	1042445473	RIVERA LUIS																			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 LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000
TOTAL				1	\$508,300	\$2,600	\$0	\$510,900



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