



GESTION SOCIAL LC S.A.S.
NIT 901.461.477-5
GESTION SOCIAL LC
CARRERA 38 74 98
Tel: (605) 3513131
Barranquilla - Colombia
gestion-social20212@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 30

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	07/05/2026, 14:21
Expedición	07/05/2026, 14:21
Vencimiento	07/05/2026

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	5,500,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Cinco millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Consignación bancaria - Consignación \$ 5,500,000.00

Observaciones:

Total Bruto	5,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	5,500,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sliago SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sliago Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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: 4cffd520e9d46cdcff711dc4b3b4536f2ae4e1ed84667dd3c78b159db1e0a2e2ad7b847c8673454af5de13fd7d42a171



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-C009
NOMBRE DE CONTRATISTA:	GESTION SOCIAL LC SAS
CC - NIT	901.461.477-5
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	6 marzo de 2026 OS2026-C009
PLAZO DE EJECUCION :	2 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	11.000.000
FECHA INICIACION:	6 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	6 DE MAYO DE 2026
SUPERVISOR:	ELIS MARIA FONSECA PACHECO

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	CDP00338	VALOR	11.000.000.00	FECHA	06/03/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	RPG00338	VALOR	11.000.000.00	FECHA	06/03/2026

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. 20260061398 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	4.000
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	198.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	110.000
TOTAL	312.000



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	385.000
TOTAL	385.000

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	11.000.000
No. del informe:	2
Valor a cancelar del periodo	5.500.000
Valor ejecutado	11.000.000
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
	9501234842	3

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-C009** 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 6 de Abril al 6 de mayo del 2026.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (6) días del mes de mayo 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. 26010410000675

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: 07/05/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	TASA PRO DEPORTE	1	\$ 5.500.000	1,00 %	\$ 55.000

Observaciones: ESTA, PRO DEPORTE

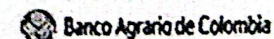
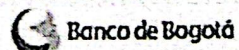
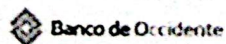
TOTAL A PAGAR \$ 55.000



(415)7709998890923(8020)26010410000507(3900)0000000055000(86)20260430

CAJALDIA DE MANATÍ
SECRETARÍA DE HACIENDA
MANATÍ
CANCELADO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Imprimió: MCERA- 14/04/2026 -11:26:54 - 152.200.150.218

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. 26010410000677

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

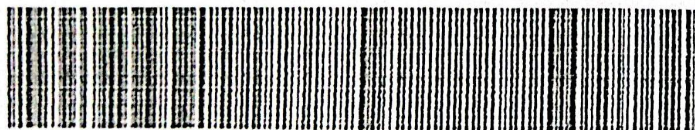
No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
TELÉFONO: 1
DIRECCIÓN: K 2 NO 829

FECHA DE EMISIÓN: 07/05/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PROCULTURA	1	\$ 5.500.000	2,00 %	\$ 110.000

Observaciones: ESTA, PRO CULTURA

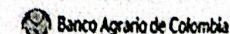
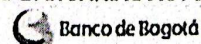
TOTAL A PAGAR \$ 110.000



(415,770999999/923,6020)26010410000506(3900)00000000110000(88)20260430

SECRETARÍA DE HACIENDA
MUNICIPIO DE MANATÍ ATLÁNTICO
CANCELADO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Impreso: MCERA- 14/04/2026 - 11:25:51 - 152.200.150.218

- COPIA CONTRIBUYENTE -



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



SECRETARIA DE HACIENDA

RECIBO DE PAGO No. 26010410000676

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: 07/05/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 07/05/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/05/2026

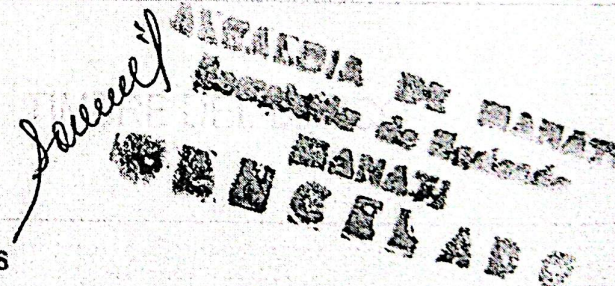
No.	DESCRIPCIÓN DE LA RENTA, TASA O DERECHO	CANTIDAD	BASE	TARIFA/VALOR	Vr. LIQUIDADO
1	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR	1	\$ 5.500.000	4,00 %	\$ 220.000

Observaciones: ESTA, ADULTO MAYOR

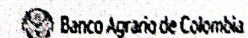
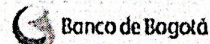
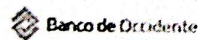
TOTAL A PAGAR \$ 220.000



(415;77;999999;K023;6020;26010410000565;3900)00000002200000;86;20260430



ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



CUENTA No. 316340000462

Impreso: MCERA, 14/04/2026 - 11:24:49 - 152.200.150.218

Powered by CS CamScanner



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 (6) días del mes de Mayo 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	de	tae	tdp	tap	vsp	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