



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 37

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	31/07/2026, 12:44
Expedición	31/07/2026, 12:44
Vencimiento	31/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestacion De Servicios De Apoyo Para El Desplazamiento De LaGerencia En Las Actividades Administrativas Y Del Personal ElInsumos 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: Sliigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sliigo 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: 559a17f6116dafd199ca98fc02cb8e9630cd9024f7338264b746ec4520ff57f5b4f5f98f321576978e5746b8b91e91be



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:	OPS-2026-C064
NOMBRE DE CONTRATISTA:	GESTION SOCIAL LC SAS
CC - NIT	901.461.477-5
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	20 mayo de 2026 OPS-2026-C064
PLAZO DE EJECUCION :	2 MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	11.000.000
FECHA INICIACION:	20 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION:	20 DE JULIO DE 2026
SUPERVISOR:	ELIS MARIA FONSECA PACHECO

1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	CDP00528	VALOR	11.000.000.00	FECHA	08/05/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	RPG00528	VALOR	11.000.000.00	FECHA	08/05/2026

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. 20260092487 y de los impuestos municipales, el cual detalla el pago de los siguientes impuestos:

DEPARTAMENTALES

INTERESES DE MORA	6.400
ESTAMPILLA CIUDADELA UNIVERSITARIA	198.000
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO DEPARTAMENTAL	110.000
TOTAL	314.400



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
	9507128808	6

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. **OPS-2026-C064** 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 20 de Junio al 20 de julio del 2026.

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe de Supervisión a los (31) días del mes de julio 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. 260104100001218

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: 30/07/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 30/07/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/07/2026

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

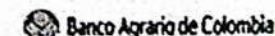
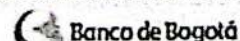
TOTAL A PAGAR \$ 55.000



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

ALCALDIA DE MANATÍ
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO DE PAGO
MANATÍ
CANCELADO

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS



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. 26010410001220

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

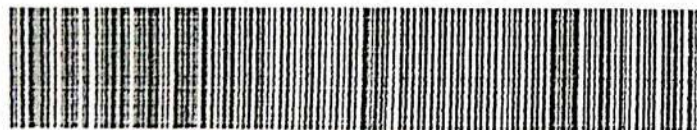
No. IDENTIFICACIÓN: 901461477
 TELÉFONO: 1
 DIRECCIÓN: K 2 NO 829

FECHA DE EMISIÓN: 30/07/2026
FECHA DE OBLIGACIÓN: 30/07/2026
FECHA DE VENCIMIENTO: 31/07/2026

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

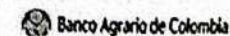
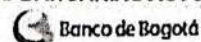
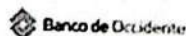
Observaciones: ESTA, PRO CULTURA

TOTAL A PAGAR	\$ 110.00
---------------	-----------



(415;77044688R23-R20)26010410000500(3900)00000000110000;22120260430

COPIA CONTRIBUYENTE -

ENTIDADES BANCARIAS AUTORIZADAS

CUENTA No. 316340000462

Impresso: ANCERA-14/04/2026-11.25.51-152.200.150.218



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 (30) días del mes de Julio 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.



Planilla Resumen

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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
2026-06		2026-06	460001340			9507128808		I			2026/07/17		2026/07/07			NEQUI			0		\$508,300																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	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																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										</

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	\$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