Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	LISTA DE CHEQUEO A DOCUMENTOS DE FACTURACIÓN DEL SERVICIO PRESTADO POR LOS PROVEEDORES	CÓDIGO: MI-GS-F-54-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE SERVICIOS MISIONALES	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 08/05/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Número de Contrato u Orden de Servicio	014-2025	**Fecha del Contrato**	23-04-2025
Nombre del Contratista	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S	**NIT/No. Identificación**	901.344.033-8
Tipo de Contrato	SUMINISTRO		
Necesidad del Servicio	"CONTRATAR EL SUMINISTRO DE IMPLANTES MAMARIOS PARA EL TRATAMIENTO DE LOS PACIENTES CON DISFORIA DE GÉNERO ATENDIDOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E"		
Área	Subgerencia de prestación de Servicios de Salud- Dirección de Servicios Hospitalarios		
Dirección del contratista	AVENIDA 19 118 95 OFICINA 307		
Mes de recepción de la cuenta en cuentas por pagar	FEBRERO 2026		

DATOS DE LA FACTURA

		SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Número de Contrato	X			
2	Fecha de la Factura	X			
3	Número de Factura	X			
4	Valor de la Factura	X			
5	Valor de la factura coincide con las actividades realizadas (en los contratos de servicios)	X			
6	Valor de la factura coincidente con el valor de lo que ingresa al almacén (en los contratos de suministros)	X			
7	Código de barras en las facturas electrónicas	X			Código QR
8	Firmadas por el proveedor	X			Factura Electrónica

DOCUMENTOS SOPORTE DE LA FACTURA

1	Certificación de cumplimiento de contrato y autorización de pago para bienes, servicios y contratos de prestación de servicios.	X			
2	Concepto técnico de ejecución contractual (contratos de servicios)			X	
3	Soporte original de entrada de almacén, firmas legibles	X			
4	Certificación de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales (correspondiente al mes de la factura)	X			
5	Soporte de procedimientos realizados en el servicio (contratos de servicios)	X			*REMISION DE ENTRADA *FICHA DE DISPOSITIVOS MEDICOS IMPLANTABLES

Responsable del diligenciamiento de la lista de chequeo (nombre)	MARTHA GIOVANNA QUITIAN CAMACHO		**Firma:**		
Responsable de la verificación (nombre)	DRA ANDREA SANDOVAL CASTRO	**Fecha de la verificación**	12-02-2026 24-02-2026	**Firma**	

Grant Thornton

Bogotá D.C., 13 de febrero de 2026

Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

El Suscrito Revisor Fiscal de:
GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S.
NIT: 901.344.033-8

Considerando que:

Para los efectos de esta certificación, he obtenido de la Gerencia la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría aceptadas en Colombia.

La Administración de la compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en las Normas de Contabilidad y de Información Financiera.

Certifica que:

Que la Compañía, se encuentra a Paz y Salvo, por los conceptos de Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje referente al pago de sus empleados causados por el mes de enero de 2026, y a los Sistemas de Salud por el mes de febrero de 2026, y esta obligación se ha cumplido durante los 6 últimos meses a la certificación de este período, en cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La Compañía es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y a los Sistemas de Salud, por los trabajadores que devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, no obstante, realiza el pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y a los Sistemas de Salud, por los trabajadores que devengan más de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en cumplimiento con los artículos 25 y 31 de la Ley 1607 de 2012.

La presente certificación se expide por solicitud de la Administración de la Entidad.

Germán Goenaga F.

GERMAN ALFONSO GOENAGA FLOREZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 72.968-T
C.C 15.667.372
Designado por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2026 - 0894

© 2026 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

Andrea Tolledo OB = 6465

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 24 febrero 2026

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000024993

PROVEEDOR:	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 901344033		**FECHA:**	24/02/2026 02:52 p. m.
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	AV 19 118 95 OF 307			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3108684968			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	GCA35032	**% ICA:** 11,0400	**PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	12/02/2026 12:00 a. m.
ALMACEN:	**SC10**	**SALAS DE CIRUGIA OSTEOSISNTESIS SIMON BOLIVAR**			

CENTRO DE COSTOS **HSBC11 - QUIRURGICO ORTOPEDIA USS SIMÓN BOLÍVAR**

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MQ1808	IMPLANTE MAMARIO REDONDOS liso perfil bajo, mediano.,alto y ultra alto	PAR	1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00
MQ1822	MANGA DE INSERCION	PAR	1,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

02-2026 CTO 014-2025 FACT GCA35032
PRE-6781
PTE KAROLL NICOLE LATORRE CASTIBLANCO
CC 10703292021

SUBTOTAL:	$ 2.900.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 57.000,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 8.550,00
RETE ICA:	$ 32.016,00
RETE FUENTE:	$ 72.500,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.843.934,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
Cel. 316 6660113

electrónica No. 18764095107472 de 02/07/2025 al 02/07/2027. Habilita numeración con prefijo GCA con rango No. 30.001 al 50.000 Responsable Fiscal: R-9P9-PN No Aplica - Otros Actividad económica 4690 Régimen: Responsable de IVA

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E
NIT	900971006- 4
DIRECCIÓN	CL 66 15 41
CIUDAD	BOGOTA
EMAIL	GERENCIA@SUBREDNORTE.GOV.VO, DATAINTEGRATION@FIVEFORTY.FR
TELÉFONO	3164277185
MONEDA	COP

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. GCA35032

FECHA EXPEDICIÓN: 2026-02-12 10:10:34

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2026-05-13

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/17011

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL: EDGAR ALFREDO CASTELLANOS OLAYA

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[SOR-EHR575] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 575 0	283905 283905	2839050013 2839050014	2027-10-31 2027-10-31	2.0	Unidad(s)	1,300,000.00	0.0 %		2,600,000.00
2	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN	HY03	H03	2026-02-28	1.0	Unidad(s)	300,000.00	0.0 %	19.00 %	300,000.00

VALOR LETRAS: Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Siete Mil Pesos
OBSERVACIONES:

Paciente:

Karoll Nicole Latorre

PACIENTE:
CIRUJANO: ERIKA GUTIÉRREZ
FECHA CIRUGÍA: 2026-01-23

Por favor realizar transferencia bancaria a: Beneficiario: GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S - Cuenta No: 031-000001-18 - Banco: Bancolombia - Tipo: Cuenta Corriente

N° LÍNEAS	2
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	2,900,000.00
IVA	57,000.00
TOTAL	$ 2,957,000.00 COP

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

CUFE: 8f905974e3cf5179e8135c56e240fda251940b664427e6a2daafd730b3b899bacaeeca4c5bb3e5d904262b823f7e18f8