	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	JULIO 2025		

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			COMPROBANTE DE INGRESOS

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	23-07-2025 31-07-2025	Firma	

Grant Thornton

Bogotá D.C.,4 de julio de 2025

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

La Suscrita Revisora 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 junio de 2025, y a los Sistemas de Salud por el mes de julio de 2025, 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.

ANDREA LILIANA MONSALVE MEDINA
Revisora Fiscal
C.C 1.015.449.719
Tarjeta Profesional No. 242.530-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2025 - 4515

© 2025 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.

OB=37834

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019779

PROVEEDOR: GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 901344033 **FECHA:** 15/07/2025 04:49 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AV 19 118 95 OF 307 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: GCA30017 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2025 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 PAR perfil bajo, mediano.,alto y ultra alto		1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2025 CTO 014-2025 FACT GCA30017
PTE. MELANY SAMANTHA GARCIA RUBIANO
HC. 1023015263
INGRESO. 3201791
CX. DR JORGE LUIS GAVIRIA
IQX. SANDRA MENDEZ
FECHA CX. 28/06/2025

SUBTOTAL:	$ 2.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.704,00
RETE FUENTE:	$ 65.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.506.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
3166660113

Autorización de numeración de facturación 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. GCA30017

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-07 15:21:22

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2025-10-05

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/11750

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL: EDGAR ALFREDO EDGAR CASTELLANOS OLAYA

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[SOR-EHR460] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 460 0	283929 283929	2839290006 2839290009	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)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Dos Millones Seiscientos Mil Uno Pesos

OBSERVACIONES:

Paciente: Melany Samantha Garcia Rubiano - C.C1023015263 Cirujano plástico: Dr. Jorge Luis Gaviria Clínica Hospital Simon Bolivar

PACIENTE:

CIRUJANO:

FECHA CIRUGÍA: 2025-06-27

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	2,600,000.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 2,600,001.00 COP

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

CUFE: b64093389cf2f1096c046c4ab0937ec443702a9f752bf6167c73d2b8fda5a84bb65ef74a2bece248d495952db7f08b9e

GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S

901344033 - 8

AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA

servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com

Cel. 316 6660113

Autorización de numeración de facturación 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-99-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

NOTA CRÉDITO DE VENTA No. NC1533

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-24 16:44:22

OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACT

FECHA VENCIMIENTO: 2025-07-24

No. INTERNO: GCA30017 SO-DEV-00898

CONDICIÓN DE PAGO: Pago Contado

MEDIO DE PAGO: N/A

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL:

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN				1.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Uno Pesos

OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACTURA GCA30017

OBSERVACIONES:

PACIENTE:

CIRUJANO:

FECHA CIRUGÍA:

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA	GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
ELABORADO POR	**EJECUTIVO DE VENTAS**

N° LÍNEAS	1
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	0.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 1.00 COP

CUDE: 3da49630793d76e25d44673ae53f3c77722fd7ea97d19b389bf1e64b92bc392265694caefe3ad8a245e5a90ad3a300bd

OB= 37836

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

Fecha Actual : martes, 15 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019781

PROVEEDOR:	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 901344033	**FECHA:**	15/07/2025 04:56 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AV 19 118 95 OF 307		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	GCA30018	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/07/2025 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

DETALLE

07-2025 CTO 014-2025 FACT GCA30018
PRE-4912
PTE. EDWARD ALEJANDRO MORENO GUILLEN
HC. 5847984
INGRESO. 3202033
CX. DRA ERIKA GUTIERREZ
IQX. NATALY ROJAS
FECHA CX. 28/06/2025

SUBTOTAL:	$ 2.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.704,00
RETE FUENTE:	$ 65.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.506.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Yc Yly Campo

Aprobado Por

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
3166660113

Autorización de numeración de facturación 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. GCA30018

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-07 15:39:55

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2025-10-05

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/11751

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL: EDGAR ALFREDO EDGAR CASTELLANOS OLAYA

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[SOR-EHR620] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 620 0	283906 283717	2839060001 2837170004	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	HY02	H02	2026-02-28	1.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Dos Millones Seiscientos Mil Uno Pesos
OBSERVACIONES:
Cirujano plástico: Dra. Erika Gutierrez Paciente: Edward Alejandro Moreno Guillen - C.C5847984 Fecha de cirugía: – Clínica

PACIENTE:
CIRUJANO:
FECHA CIRUGÍA: 2025-06-27
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	2,600,000.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 2,600,001.00 COP

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

CUFE: 9463c8380064b641e8c21e65953e3d47139cd0f2b90aec0adb87c1105a5f334e1bdecd867c2a035851e96764c18383e3

GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S

901344033 - 8

AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA

servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com

Cel. 316 6660113

Autorización de numeración de facturación 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-99-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

NOTA CRÉDITO DE VENTA No. NC1534

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-24 16:46:43

OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACT

FECHA VENCIMIENTO: 2025-07-24

No. INTERNO: GCA30018 SO-DEV-00899

CONDICIÓN DE PAGO: Pago Contado

MEDIO DE PAGO: N/A

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL:

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN				1.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Uno Pesos

OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACTURA 30018

OBSERVACIONES:

PACIENTE:

CIRUJANO:

FECHA CIRUGÍA:

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA	GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
ELABORADO POR	**EJECUTIVO DE VENTAS**

N° LÍNEAS	1
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	0.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 1.00 COP

CUDE: f689996fa4fd8f977c1a3fa7e7bd6d3dac29336704e72c8a52d6e3527e5588de48d6eb617dfcaa79426e71e406727ab9

GB= 19819

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

Fecha Actual : miércoles, 16 julio 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº000000000019819

PROVEEDOR:	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 901344033	**FECHA:**	16/07/2025 06:50 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AV 19 118 95 OF 307		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	GCA30019	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	07/07/2025 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 PAR perfil bajo, mediano.,alto y ultra alto		1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2025 CTO 014-2025 FACT GCA30019
PRE-4911
PTE. JOSWE JOVANNY MELENDEZ CAICEDO
HC. 1018521733
INGRESO. 3201831
CX. DRA ERIKA GUTIERREZ
IQX. NATALY ROJAS
FECHA CX. 28/06/2025
NOTA: LAS PROTESIS MAMARIAS SE COBRAN POR PAR.

SUBTOTAL:	$ 2.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.704,00
RETE FUENTE:	$ 65.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.506.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General
Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
3166660113

Autorización de numeración de facturación 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. GCA30019

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-07 15:45:02

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2025-10-05

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/11752

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL: EDGAR ALFREDO EDGAR CASTELLANOS OLAYA

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[SOR-EHR520] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 520 0	284255 283930	2842550004 2839300017	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	HY02	H02	2026-02-28	1.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Dos Millones Seiscientos Mil Uno Pesos

OBSERVACIONES:

Cirujano plástico: Dra. Erika Gutierrez Paciente: Joswe Jovanny Melendez Caicedo- C.C1033773036 Fecha de cirugía: 27/06/2025 – Clínica Hospital Simon Bolivar

PACIENTE:

CIRUJANO:

FECHA CIRUGÍA: 2025-06-27

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	2,600,000.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 2,600,001.00 COP

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

CUFE: 12df009985b6777d54d7ae3f1a54092b637810ddaa2224a4e88f1288a44a7d8486c34b9d4e5dbca05681ed346738e3ea

GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
Cel. 316 6660113

Autorización de numeración de facturación electronica 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-99-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

NOTA CRÉDITO DE VENTA No. NC1535

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-24 16:51:41
OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACT
FECHA VENCIMIENTO: 2025-07-24
No. INTERNO: GCA30019 SO-DEV-00900
CONDICIÓN DE PAGO: Pago Contado
MEDIO DE PAGO: N/A
TASA DE CAMBIO: $ 1.00
ASESOR COMERCIAL:

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN				1.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	0.84

VALOR LETRAS: Uno Pesos
OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACTURA 30019
OBSERVACIONES:
PACIENTE:
CIRUJANO:
FECHA CIRUGÍA:

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

N° LÍNEAS	1
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	0.84
IVA	0.16
TOTAL	$ 1.00 COP

CUDE: 065617b6598cc123d6898b0069670f62a68938a84ec975f19503e62cceeb6c3bc47ca09425788c12d3d91ae0852318f0c

OB = 37900

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

Fecha Actual : miércoles, 16 julio 2025

nota x 2 pies ojo

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000019820

PROVEEDOR: GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 901344033 **FECHA:** 16/07/2025 06:55 p. m.

CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: AV 19 118 95 OF 307 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: **TASA CAM:** 0,00

Nº FACTURA: GCA30020 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/07/2025 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 PAR perfil bajo, mediano.,alto y ultra alto		1,00	$ 2.600.000,00	$ 2.600.000,00	0,00	0,00

DETALLE

07-2025 CTO 014-2025 FACT GCA30020
PRE-4914
PTE. ZUHAL EDIN RUIZ CUADRADO
HC. 1123890565
INGRESO. 3201826
CX. DR JORGE LUIS GAVIRIA
IQX. MARY LUZ PEÑA
FECHA CX. 28/06/2025
NOTA: LAS PROTESIS MAMARIAS SE COBRAN POR PAR.

SUBTOTAL:	$ 2.600.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 28.704,00
RETE FUENTE:	$ 65.000,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 2.506.296,00

TOTAL COMPROBANTE:

DOS MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Almacén General Recibido:

Elaborado Por

Aprobado Por

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
3166660113

Autorización de numeración de facturación 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. GCA30020

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-07 15:50:15

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2025-10-05

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/11753

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Transferencia Crédito

TASA DE CAMBIO: $ 1.00

ASESOR COMERCIAL: EDGAR ALFREDO EDGAR CASTELLANOS OLAYA

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[SOR-EHR460] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 460 0	284742 283739	2847420001 2837390001	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	HY02	H02	2026-02-28	2.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	1.68

VALOR LETRAS: Dos Millones Seiscientos Mil Dos Pesos
OBSERVACIONES:
Cirujano plástico: Dr. Jorge Luis Gaviria Paciente: Zuhal Edin Ruiz Cuadrado - C.C1123890565 Fecha de cirugía: 27/06/2025 – Clínica Hospital Simon Bolivar

PACIENTE:
CIRUJANO:
FECHA CIRUGÍA: 2025-06-27

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	2,600,001.68
IVA	0.32
TOTAL	$ 2,600,002.00 COP

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

CUFE: d03c64467115d6dd7e1f3741543b0efd5208122f0dd7c594d3c8cdce4ff7a05e05e726cb4238a38e2c013fb8e1721883

GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S
901344033 - 8
AV 19 118 95 OF 307 - BOGOTA
servicioalcliente-colombia@gcaesthetics.com
Cel. 316 6660113

Autorización de numeración de facturación 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-99-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

NOTA CRÉDITO DE VENTA No. NC1536

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-07-24 16:56:42
OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACT
FECHA VENCIMIENTO: 2025-07-24
No. INTERNO: GCA30020 SO-DEV-00901
CONDICIÓN DE PAGO: Pago Contado
MEDIO DE PAGO: N/A
TASA DE CAMBIO: $ 1.00
ASESOR COMERCIAL:

ITEM	CONCEPTO	G. LOTE	SERIAL	F. VENCE	CANT	UND	PRECIO UNIT.	DESC.	IMPUESTO	SUBTOTAL
1	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN				2.0	Unidad(s)	0.84	0.0 %	19.00 %	1.68

VALOR LETRAS: Dos Pesos
OC CLIENTE: NOTA CREDITO PARCIAL A LA FACTURA 30020
OBSERVACIONES:
PACIENTE:
CIRUJANO:
FECHA CIRUGÍA:

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

N° LÍNEAS	1
DESCUENTOS	0.00
SUBTOTAL	1.68
IVA	0.32
TOTAL	$ 2.00 COP

CUDE: e3caffe0bb46a10b49dbe04adae3de42ec32b5e95f8bf9bbf4da90f8e6c90c0706a3503bc6a953c59fb7f2f41ed3eddd