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	DICIEMBRE 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	15-12-2025 23-12-2025	Firma	

Grant Thornton

Bogotá D.C., 12 de diciembre 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

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 noviembre de 2025, y a los Sistemas de Salud por el mes de diciembre 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.

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.

2025 - 8412

© 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.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. OB = 738419

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023795

PROVEEDOR: GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S. **NIT:** 901344033 **FECHA:** 23/12/2025 06:40 p. m.

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

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

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

Nº FACTURA: GCA33408 **% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 15/12/2025 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
MQ1822	MANGA DE INSERCION	PAR	1,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	0,00	19,00
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

12-2025 CTO 014-2025 FACT GCA33408
PTE. FERNANDA DANET NATZZ TAFUR
HC. 7142474
INGRESO. 3824416
CX. DRA ERICKA GUTIERREZ
IQX. JUAN SUAREZ
FECHA CX. 29/11/2025
NOTA: LAS PROTESIS MAMARIAS SE COBRAN POR PAR.
PRE-6296

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.

Elaborado Por

Aprobado Por

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-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. GCA33408

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-12-15 07:38:00

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2026-03-15

No. INTERNO: FACTURA RESERVA SO-13850

CONDICIÓN DE PAGO: 90 Dias

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

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	[HYDR] HYDROCONE MANGA DE INSERCIÓN				1.0	Unidad(s)	300,000.00	0.0 %	19.00 %	300,000.00
2	[SOR-EHR520] GELL FILLED MAMMARY - SMTH OPAQUE RND EHR 520 0				2.0	Unidad(s)	1,300,000.00	0.0 %		2,600,000.00

VALOR LETRAS: Dos Millones Novecientos Cincuenta Y Siete Mil Pesos

OBSERVACIONES:

Cirujano plástico: Dra. Erika Gutierrez Paciente: Fernanda Danet Natzz Tafur - C.C7142474 Lote-Serial: SOR-EHR 520 3077553 2/28/2030 AH055M1493 SOR-EHR 520 283904 10/31/2027 2839040008 HydroCone HC2405004

PACIENTE:

CIRUJANO:

FECHA CIRUGÍA: 2025-11-29

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

WILLIAM SMITH ARANZA ARELLANA
ELABORADO POR

GC AESTHETICS COLOMBIA SAS
EJECUTIVO DE VENTAS

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

CUFE: d2fe14a9584140eea013e09a1d7098911103b2b8b00449c224ae7d0ee89bf2cb21b9abbe54b826c74777302248119501

OB-73848

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

Fecha Actual : martes, 23 diciembre 2025

COMPROBANTE ENTRADA
Nº00000000023794

PROVEEDOR:	GC AESTHETICS COLOMBIA S.A.S.	**NIT:** 901344033	**FECHA:**	23/12/2025 05:24 p. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	AV 19 118 95 OF 307		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	GCA33477	**% ICA:** 11,0400 **PLAZO:** 90	**FECHA FAC:**	15/12/2025 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
MQ1822	MANGA DE INSERCION	PAR	1,00	$ 300.000,00	$ 300.000,00	0,00	19,00

DETALLE

12-2025 CTO 014-2025 FACT GCA33477
PTE. JESSICA ORTIZ VARGAS
HC. 80491784
INGRESO. 3865513
CX. DRA ERIKA GUTIERREZ
IQX. NATALY ROJAS
FECHA CX. 12/12/2025
PRE-6418

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.

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. GCA33477

FECHA EXPEDICIÓN: 2025-12-15 17:16:39

OC CLIENTE: N/A

FECHA VENCIMIENTO: 2026-03-15

No. INTERNO: Bgta/OUT/SO/15286

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	3087499 283905	AH232M1137 2839050001	2030-08-31 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: Jessica Ortiz Vargas - C.C80491784

PACIENTE:
CIRUJANO: ERIKA GUTIÉRREZ
FECHA CIRUGÍA: 2025-12-12
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: 404d716deac10086594511851ab926db495cab01d5c54789349a53ea49257e8c2a0346c648c0a53b29e82e7fa72f1bd4