DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000668901

Consecutivo :	000000000668901	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	30/01/2026 8:59:32 a.m.	Valor :	$ 209.183.713,00
Beneficiario	901460120 UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA SAS		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5398/2025 VALOR NETO $209.183.713 DISPO. 614 RESER. 1180 (MES DE JULIO DE 2025)SUBRED SUR	*Numero Nota:*	01
Valor en Letras	DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 01/30/2026 Impuesto X Mil : $ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	901460120	11100601	$ 0,00	$ 209.183.713,00
HONORARIOS	901460120	24905401	$ 209.183.713,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
36	$ 209.183.713,00				

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCION FINANCIERA	GERENTE SUBRED SUR	C. C.

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :7687481

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-9]



Comprobante de Pago

05/2/2026 - 8:38

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO UROLOGIA Y ASEO PARCIAL F COMUN
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	30/01/2026
Hora del Pago	11:47

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9014601207	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22130462	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 209.183.713,00	**Estado**	Pago Exitoso

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

NIT: 900958564

Sede Administrativa: Transversal 44 No. 51B-16 Sur - Teléfono 4853551 Bogotá D.C

CUENTA POR PAGAR

REGIMEN:	Regimen_Simplificado	AÑO:	30/09/2025 1:37:45 p.m.
PROVEEDOR:	901460120 - UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA SAS	CONSECUTIVO:	**578079**
FACTURA:	36	FECHA:	30/09/2025 1:37:45 p.m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	29/12/2025 12:00:00 a.m.

OBSERVACION: CONT.5398/2025 PRESTACION DE SERVICIO DE UROLOGIA PARA LA SUBRED SUR SERVICIOS DEL MES DE JULIO DE 2025 APLICACION DE LA NOTA CREDITO 41 POR $82.620

USUARIO: 39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ

VALOR: **DOSCIENTOS NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS TRECE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**

CONCEPTOS

Cpto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 224.694.438			
092	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS CONCEPTO	27909001		$ 10.990.904			
501	HONORARIOS	58972301		$ 2.310.393			
014	RETENCION HONORARIOS P. JURIDICA 11	24360302			$ 24.970.520	11,00	227.004.731,00
025	RETENCION ICA 9.66 X1000	24362703			$ 2.192.866	9,66	227.004.731,00
022	RETENCION DE IVA	24362501			$ 1.648.636	15,00	10.990.904,00
	HONORARIOS	24905401			$ 209.183.713,00		
			TOTAL	$ 237.995.735,00	$ 237.995.735,00		

Elaborado por:	Revisado por:	Revisado por:
CUENTAS POR PAGAR	CONTABILIDAD	PRESUPUESTO

VERSION DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CON-FT-09 V3

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	**5398-2025**	**LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:**	**SUBRED SUR**	**CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO**	**N/A**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGÍA, PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA A PACIENTES MAYORES DE QUINCE (15) AÑOS, LO CUAL INCLUYE LA CONSULTA EXTERNA, INTERCONSULTAS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS DE URGENCIAS Y PROGRAMADOS (QUIRÚRGICOS O NO) INCLUIDO LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS MISMOS				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	UNIDAD DE UROLOGIA Y MEDICINA DIAGNOSTICA - SAS - UROMEDI SAS	**NIT / C.C.:**	901.460.120-7	**TELEFONO DE CONTACTO**	3133491718
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	614	**RESERVA PRESUPUESTAL**	18020	**RUBRO**	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
VALOR DEL CONTRATO:	$ 540,000,000	**PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL**	3 meses	**FECHA DE INICIO CONTRATO:**	16/04/2025
ADICION NRO 1: VALOR	$ 550,000,000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	21412	**FECHA DE RESERVA**	15/07/2025
ADICION NRO 2: VALOR	$ 240,000,000	**No. RESERVA PRESUPUESTAL**	26188	**FECHA DE RESERVA**	27/08/2025
NOMBRE SUPERVISOR:	MARIA CAROLINA LEAL APONTE	**CARGO Y AREA SUPERVISOR**	DIRECTOR DE COMPLEMENTARIOS	**TELEFONO DE CONTACTO**	3209855067
NOMBRE APOYO TECNICO:	SILVIA ROSA HERNANDEZ MONTES	**CARGO Y AREA APOYO TECNICO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**TELEFONO DE CONTACTO**	3209473993

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

		NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA EMISION FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta)	DEL 01-07-2025 AL 31-07-2025	URO - 36	18/09/2025	18/09/2025	SERVICIO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE UROLOGA ADULTOS.	$238,078,255
		NCRED URO-41 A FRA URO-36				$82,620
				TOTAL VALOR FACTURADO		**$ 237,995,635**

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

0

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
21/05/2025	URO - 27	SERVICIO	53,309,540	$ 486,690,460			
17/07/2025	URO - 30	SERVICIO	220,583,018	$ 266,107,442			
29/07/2025	URO - 31	SERVICIO	217,703,350	$ 598,404,092			
18/09/2025	URO - 36	SERVICIO	237,995,635	$ 600,408,457			

NOMBRE APOYO TECNICO:	**SILVIA ROSA HERNANDEZ MONTES**	**C.C. 64.561.149**	**FIRMA**	**VALOR A PAGAR:**	**$ 237,995,635**
NOMBRE SUPERVISOR:	**MARIA CAROLINA LEAL APONTE**	**C.C. 52.489.647**	**FIRMA**	**VALOR EJECUTADO:**	**$ 729,591,543**
				SALDO POR EJECUTAR	**$ 600,408,457**
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		**FECHA:** 30/7	**FIRMA**	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO		UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

UROMEDI
UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta URO - 36

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082266093 de 27/10/2024 - 27/10/2025 autoriza URO-17 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2025 12:21
Fecha de Vencimiento	17/09/2025 12:21
Fecha de Validación	18/09/2025 12:37
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNÒSTICA SAS
Nombre Comercial	UROMEDI SAS
[redacted]ación	901460120 IVA
Email	unidaduromedi@hotmail.com
Teléfono	3103100399
Dirección Fiscal	CL 159 54 81, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nombre Comercial	
NIT	900958564
Obligación	IVA
Email	cxp.tesoreria@subredsur.gov.co
Teléfono	6017300000
Dirección	Cr 24 C 54-47 Sur
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	1	EA	$1,102,000.00		$1,102,000.00	$1,102,000.00
2	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	1	EA	$350,000.00		$350,000.00	$350,000.00
3	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	2	EA	$1,450,000.00		$2,900,000.00	$2,900,000.00
4	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	4	EA	$1,102,000.00		$4,408,000.00	$4,408,000.00
5	592401.	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREADE CALCULOS EN VIA UINARIA	3	EA	$1,102,000.00		$3,306,000.00	$3,306,000.00
6	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
7	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	2	EA	$350,000.00		$700,000.00	$700,000.00
8	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
9	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
10	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
11	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	20	EA	$57,500.00		$1,150,000.00	$1,150,000.00
12	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	6	EA	$57,500.00		$345,000.00	$345,000.00

CUFE: 20035841acf750436fc8071922b66a2b54fc4ac76b44b4022e91c0bd98a91481f6fac47545d741ae9d0f42364ed3bd88

UROMEDI
UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

ividad Económica Principal 8621
somos Gran Contribuyente
somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta URO - 36

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082266093 de 27/10/2024 - 27/10/2025 autoriza URO-17 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2025 12:21
Fecha de Vencimiento	17/09/2025 12:21
Fecha de Validación	18/09/2025 12:37
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

3	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	42	EA	$41,000.00		$1,722,000.00	$1,722,000.00
4	892001	URODINAMIA ESTANDAR	2	EA	$128,000.00		$256,000.00	$256,000.00
5	UR003	CANASTILLA	1	EA	$723,935.00	IVA 19%	$723,935.00	$861,483.00
5	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERCUFLEX PLUS)	2	EA	$217,005.00		$434,010.00	$434,010.00
7	UR008	GUIA ZEBRA	1	EA	$986,360.00	IVA 19%	$986,360.00	$1,173,768.00
8	UR009	GUIA SENSOR	2	EA	$1,173,963.00	IVA 19%	$2,347,926.00	$2,794,032.00
9	UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR HD	1	EA	$554,763.00	IVA 19%	$554,763.00	$660,168.00
0	UR012	UR012	1	EA	$2,100,840.00	IVA 19%	$2,100,840.00	$2,500,000.00
1	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1	EA	$3,000,000.00	IVA 19%	$3,000,000.00	$3,570,000.00
2	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
3	53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	9	EA	$268,500.00		$2,416,500.00	$2,416,500.00
4	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
5	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	1	EA	$635,000.00		$635,000.00	$635,000.00
6	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	2	EA	$879,000.00		$1,758,000.00	$1,758,000.00
7	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	2	EA	$635,000.00		$1,270,000.00	$1,270,000.00
8	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	10	EA	$635,000.00		$6,350,000.00	$6,350,000.00
9	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	43	EA	$635,000.00		$27,305,000.00	$27,305,000.00
0	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA	2	EA	$635,000.00		$1,270,000.00	$1,270,000.00
1	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	24	EA	$268,500.00		$6,444,000.00	$6,444,000.00
2	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	4	EA	$1,192,000.00		$4,768,000.00	$4,768,000.00
3	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	3	EA	$879,000.00		$2,637,000.00	$2,637,000.00
4	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
5	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	6	EA	$879,000.00		$5,274,000.00	$5,274,000.00

UROMEDI
UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta URO - 36

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082266093 de 27/10/2024 - 27/10/2025 autoriza URO-17 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2025 12:21
Fecha de Vencimiento	17/09/2025 12:21
Fecha de Validación	18/09/2025 12:37
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

36	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	1	EA	$635,000.00	$635,000.00	$635,000.00
37	592401.	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREADE CALCULOS EN VIA UINARIA	5	EA	$879,000.00	$4,395,000.00	$4,395,000.00
[redacted]	95101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	1	EA	$879,000.00	$879,000.00	$879,000.00
39	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	6	EA	$635,000.00	$3,810,000.00	$3,810,000.00
40	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	9	EA	$268,500.00	$2,416,500.00	$2,416,500.00
41	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	22	EA	$879,000.00	$19,338,000.00	$19,338,000.00
42	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	1	EA	$879,000.00	$879,000.00	$879,000.00
43	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	8	EA	$879,000.00	$7,032,000.00	$7,032,000.00
44	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	1	EA	$268,500.00	$268,500.00	$268,500.00
45	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	4	EA	$635,000.00	$2,540,000.00	$2,540,000.00
46	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	8	EA	$635,000.00	$5,080,000.00	$5,080,000.00
[redacted]	5203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	2	EA	$635,000.00	$1,270,000.00	$1,270,000.00
48	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1	EA	$635,000.00	$635,000.00	$635,000.00
49	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE SOD	1	EA	$268,500.00	$268,500.00	$268,500.00
50	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	2	EA	$635,000.00	$1,270,000.00	$1,270,000.00
51	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	3	EA	$635,000.00	$1,905,000.00	$1,905,000.00
52	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1	EA	$268,500.00	$268,500.00	$268,500.00
53	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	EA	$635,000.00	$635,000.00	$635,000.00
54	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	140	EA	$48,050.00	$6,727,000.00	$6,727,000.00

UROMEDI
UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

tividad Económica Principal 8621
› somos Gran Contribuyente
› somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
› somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta URO - 36

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764082266093 de 27/10/2024 - 27/10/2025 autoriza URO-17 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2025 12:21
Fecha de Vencimiento	17/09/2025 12:21
Fecha de Validación	18/09/2025 12:37
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

5	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	377	EA	$48,050.00		$18,114,850.00	$18,114,850.00
6	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	96	EA	$30,600.00		$2,937,600.00	$2,937,600.00
7	892001	URODINAMIA ESTANDAR	43	EA	$96,000.00		$4,128,000.00	$4,128,000.00
8	UR001	CUCHILLA DE CORTE	27	EA	$644,257.00	IVA 19%	$17,394,943.00	$20,699,982.00
9	UR003	CANASTILLA	4	EA	$723,935.00	IVA 19%	$2,895,741.00	$3,445,932.00
0	UR004	CUCHILLA DE URETROTOMO	1	EA	$617,173.00	IVA 19%	$617,173.00	$734,436.00
1	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERCUFLEX PLUS)	6	EA	$217,005.00		$1,302,030.00	$1,302,030.00
2	UR008	GUIA ZEBRA	4	EA	$986,360.00	IVA 19%	$3,945,439.00	$4,695,072.00
3	UR009	GUIA SENSOR	9	EA	$1,173,963.00	IVA 19%	$10,565,667.00	$12,573,144.00
4	UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR HD	1	EA	$554,763.00	IVA 19%	$554,763.00	$660,168.00
5	UR011	AGUJA PARA BIOPSIA	9	EA	$98,000.00	IVA 19%	$882,000.00	$1,049,580.00
6	UR012	UR012	3	EA	$2,100,840.00	IVA 19%	$6,302,521.00	$7,500,000.00
7	UR029	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA CON DISPOSITIVO PARA COLOCACIÓN TVT Y TOT	1	EA	$1,974,790.00	IVA 19%	$1,974,790.00	$2,350,000.00
8	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1	EA	$3,000,000.00	IVA 19%	$3,000,000.00	$3,570,000.00

8

Subtotal	$227,087,351.00
IVA 19%	$10,990,904.00
Total a Pagar	**$238,078,255.00**

Jnidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CDP 614 de 19 / 09 / 2025
RP 1180 de 19 / 09 / 2025
$ 237.995.635
VR. EN LETRAS 51456

CUFE: 20035841acf750436fc8071922b66a2b54fc4ac76b44b4022e91c0bd98a91481f6fac47545d741ae9d0f42364ed3bd88

UROMEDI

UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

URO - 41

Representación Gráfica

Tipo de Documento	Nota Crédito
Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	18/09/2025 12:30
Fecha de Vencimiento	17/09/2025 12:30
Fecha de Validación	18/09/2025 12:38
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Factura Asociada	URO36
Fecha Generación CUFE	18/09/2025 12:21

CUFE: 20035841acf750436fc8071922b66a2b54fc4ac76b44b4022e91c0bd98a91481f6fac47545d741ae9d0f42364ed3bd88

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNÒSTICA SAS
Nombre Comercial	UROMEDI SAS
[illegible]	901460120
[illegible]ación	IVA
Email	unidaduromedi@hotmail.com
Teléfono	3103100399
Dirección Fiscal	CL 159 54 81, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nombre Comercial	
NIT	900958564
Obligación	IVA
Email	cxp.tesoreria@subredsur.gov.co
Teléfono	6017300000
Dirección	Cr 24 C 54-47 Sur
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	EA	$82,620.00		$82,620.00	$82,620.00

1

Subtotal	$82,620.00
TOTAL	$82,620.00

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUDE: 44a998b1803c2c1399f1ea712445fa98d5c56205359666b84df1f4a7e03e00e4c459c1e0360862fc8ca7bd8ebf78b413

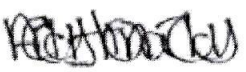
CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Que, de acuerdo con los documentos y registros de contabilidad, y de conformidad con las normas de auditoria generalmente aceptadas, certifico que la **UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNÓSTICA SAS** con NIT No. 901460120-7, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante el mes de agosto **2025**, que se encuentran incluidos en su nómina

Expedida el 18 de septiembre de 2025.

Cordialmente,



Alba Ríos Silva
Contador Público
TP 77793-T

Bogotá D.C Agosto 27 de 2025

FA – 0159-25

Jefe.
María Carolina Leal Aponte.
Directora De Servicios Complementarios.
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E|
Ciudad.

Asunto: Certificación De Julio Del 2025. Unidad De Urología Y Medicina Diagnostica - SAS - Uromedi SAS. Contrato No 5398-2025

El 26 de Agosto del 2025 se recibió respuesta a las Objeciones a la FA-0146-25 de Unidad De Urología Y Medicina Diagnostica - SAS - Uromedi SAS, por los servicios prestados en el mes de Julio del 2025. Quien Acepta y Corrige las objeciones que se encontraron desde facturación al revisar el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR de los Procedimientos de Urología realizados en el mes de Julio del 2025. Desde el área de Facturación se da Concepto que los procedimientos relacionados en el medio magnético se encuentran Facturados en el sistema de información Dinámica Gerencial de la SUBRED SUR.

Con una cantidad revisados así:

PGP											
OPERADOR FACTURADOS Y HOSPITALIZADOS PGP CAPITAL SALUD									FACTURACION		
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA		
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT
53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMP	9	2.416.500	0	0	0	9	2.416.500	53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPA	9
541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEA	1	879.000	541501	1	879.000	0	0	0	0	0
555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1	879.000	0	0	0	1	879.000	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOM	1	635.000	0	0	0	1	635.000	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOM	1
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTIC	2	1.758.000	0	0	0	2	1.758.000	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	2
568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	2	1.270.000	0	0	0	2	1.270.000	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	2
571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	10	6.350.000	0	0	0	10	6.350.000	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	10
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	43	27.305.000	0	0	0	43	27.305.000	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	43
573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1	635.000	573301	1	635.000	0	0	0	0	0
580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	2	1.270.000	0	0	0	2	1.270.000	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	2
586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA	24	6.444.000	0	0	0	24	6.444.000	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA	24
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUER	4	4.768.000	0	0	0	4	4.768.000	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUER	4
592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	3	2.637.000	0	0	0	3	2.637.000	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	3
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	1	879.000	0	0	0	1	879.000	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	1
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	6	5.274.000	0	0	0	6	5.274.000	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	6
592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERI	1	635.000	0	0	0	1	635.000	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERP	1
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPO	5	4.395.000	0	0	0	5	4.395.000	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPO	5

Bogotá D.C Agosto 27 de 2025

FA – 0159-25

PGP											
OPERADOR FACTURADOS Y HOSPITALIZADOS PGP CAPITAL SALUD									FACTURACION		
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA		
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT
595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	1	879.000	0	0	0	1	879.000	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	1
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIO	6	3.810.000	0	0	0	6	3.810.000	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION	6
601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORD	9	2.416.500	0	0	0	9	2.416.500	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORD	9
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRA	22	19.338.000	0	0	0	22	19.338.000	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL	22
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRA	1	879.000	0	0	0	1	879.000	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRAN	1
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETR	8	7.032.000	0	0	0	8	7.032.000	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETR	8
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA	1	268.500	0	0	0	1	268.500	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA V	1
612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HID	4	2.540.000	0	0	0	4	2.540.000	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HID	4
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RAD	8	5.080.000	0	0	0	8	5.080.000	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RAD	8
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	2	1.270.000	0	0	0	2	1.270.000	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	2
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE	1	635.000	0	0	0	1	635.000	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE	1
642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN P	1	268.500	0	0	0	1	268.500	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PE	1
649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	2	1.270.000	0	0	0	2	1.270.000	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	2
649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERP	3	1.905.000	0	0	0	3	1.905.000	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO	3
649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1	268.500	0	0	0	1	268.500	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20	1	635.000	0	0	0	1	635.000	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20%	1
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIST	144	6.919.200	890294	4	192.200	140	6.727.000	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIST	140
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	388	18.643.400	890394	11	528.550	377	18.114.850	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	377
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROL	120	3.672.000	890494	24	734.400	96	2.937.600	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROL	96
892001	URODINAMIA ESTANDAR	66	4.128.000	892001	23	0	43	4.128.000	892001	URODINAMIA ESTANDAR	43
UR001	CUCHILLA DE CORTE	27	20.699.982	0	0	0	27	20.699.982	UR001	CUCHILLA DE CORTE	27
UR003	CANASTILLA	4	3.445.932	0	0	0	4	3.445.932	UR003	CANASTILLA	4
UR004	CUCHILLA DE URETROTOMO	1	734.436	0	0	0	1	734.436	UR004	CUCHILLA DE URETROTOMO	1
UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERC	6	1.302.030	0	0	0	6	1.302.030	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERC	6
UR008	GUIA ZEBRA	4	4.695.072	0	0	0	4	4.695.072	UR008	GUIA ZEBRA	4
UR009	GUIA SENSOR	9	12.573.144	0	0	0	9	12.573.144	UR009	GUIA SENSOR	9
UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR	1	660.168	0	0	0	1	660.168	UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR	1
UR011	AGUJA PARA BIOPSIA	9	1.049.580	0	0	0	9	1.049.580	UR011	AGUJA PARA BIOPSIA	9
UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	3	7.500.000	0	0	0	3	7.500.000	UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	3
UR029	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA CON	1	2.350.000	0	0	0	1	2.350.000	UR029	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA CON	1
UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1	3.570.000	0	0	0	1	3.570.000	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1
TOTAL		971	208.867.444		64	2.969.150	907	205.898.294			907

Bogotá D.C Agosto 27 de 2025

FA – 0159-25

OTROS PAGADORES											
OPERADOR FACTURADOS EVENTOS OTROS PAGADORES									FACTURACION		
CODIGO SERVICIO, CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES				ACTIVIDADES GLOSADO			Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA		
CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT	Valor Operador	CODIGO	CANT	Valor Objetado	CANT	Valor	CODIGO	PROCEDIMIENTO	CANT
563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTIC	1	1.102.000	0	0	0	1	1.102.000	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	1
581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	1	350.000	0	0	0	1	350.000	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA	1
592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUER	2	2.900.000	0	0	0	2	2.900.000	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUER	2
592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	4	4.408.000	0	0	0	4	4.408.000	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO	4
592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPO	3	3.306.000	0	0	0	3	3.306.000	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPO	3
598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIO	1	789.500	0	0	0	1	789.500	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION	1
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA	2	700.000	0	0	0	2	700.000	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA V	2
613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1	789.500	0	0	0	1	789.500	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1
625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTIC	1	789.500	0	0	0	1	789.500	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTIC	1
625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	1	789.500	0	0	0	1	789.500	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	1
862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20	1	789.500	0	0	0	1	789.500	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20	1
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIST	24	1.450.500	890294	4	300.500	20	1.150.000	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALIST	20
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	11	623.050	890394	5	278.050	6	345.000	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	6
890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROL	53	2.141.800	890494	11	419.800	42	1.722.000	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROL	42
892001	URODINAMIA ESTANDAR	4	256.000	892001	2	0	2	256.000	892001	URODINAMIA ESTANDAR	2
UR003	CANASTILLA	1	861.483	0	0	0	1	861.483	UR003	CANASTILLA	1
UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERC	2	434.010	0	0	0	2	434.010	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERC	2
UR008	GUIA ZEBRA	1	1.173.768	0	0	0	1	1.173.768	UR008	GUIA ZEBRA	1
UR009	GUIA SENSOR	2	2.794.032	0	0	0	2	2.794.032	UR009	GUIA SENSOR	2
UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR	1	660.168	0	0	0	1	660.168	UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR	1
UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	1	2.500.000	0	0	0	1	2.500.000	UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	1
UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1	3.570.000	0	0	0	1	3.570.000	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1
TOTAL		**119**	**33.178.311**		**22**	**998.350**	**97**	**32.179.961**			**97**

Bogotá D.C Agosto 27 de 2025

FA – 0159-25

RESUMIDO								
CANTIDAD ACTIVIDADES Y VALORES			ACTIVIDADES GLOSADOS		Cantidades Y Valores Aprobados		ACTIVIDADES VISTO BUENO SISTEMA INFORMACION DINAMICA	
OPERADOR DEFINITIVOS	CANT	Valor Operador	CANT	Valor Glosado	CANT	Valor	FACTURACION DEFINITIVOS	CANT
OPERADOR FACTURADOS PGP CAPITAL SALUD	971	208.867.444	64	2.969.150	907	205.898.294	FACTURACION	907
OPERADOR FACTURADOS EVENTOS OTROS PAGADOR	119	33.178.311	22	998.350	97	32.179.961	HOJA DE TRABAJO	97
Total general	1.090	242.045.755	86	3.967.500	1.004	238.078.255	Total general	1.004

Nota: se anexa medio magnético revisado sobre el cual se hizo la verificación y se da el concepto desde el área de facturación vía correo electrónico.

Nota: Se Certifica 02 Registros Por Un Valor De 1.758.000 Del Periodo De Mayo Que Se Habían Sacado De La Cuenta Por Pasar El Tope Máximo

Cordialmente

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
Referente de Facturación
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Manuel Tapias Parra	Técnico Administrativo	Nuevo Muzú	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	

Bogotá D.C; septiembre 1 de 2025.

Doctora
MARIA CAROLINA LEAL APONTE.
Director Servicios complementarios
Supervisora contrato

Asunto: CERTIFICACION VERIFICACION OBLIGACIONES **JULIO** 2025

Respetada Doctora

Se revisa, verifica y certifica que la empresa UROMEDI presento soportes del mes de JULIO de 2025 de las obligaciones pactadas a través del contrato No 5398 del 2025.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	SOPORTE	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Aplicar las guías, procesos y procedimientos propios del servicio establecido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y las autoridades competentes en el marco de la normatividad legal vigente. (Participar en la construcción de las guías de manejo).	Evaluación adherencia a guías, procesos, procedimientos. El servicio se encuentra pendiente de ser incluido en el PAMEC.	X A la fecha la línea PAMEC no ha realizado al servicio de urgencias.	
2. Mantener el talento humano ofertado en la propuesta contractual. Si por alguna circunstancia fuese necesario algún cambio de personal, se debe notificar previamente, y de manera formal al supervisor principal, adjuntando de manera inmediata la hoja de vida con los debidos soportes de idoneidad.	Hoja de vida actualizadas y coherentes con el personal que realiza atención a pacientes de la subred.	X	
3. Entregar las agendas para la programación de consultas máximo el 25 de cada mes o el día hábil que lo preceda, con los turnos presenciales y de disponibilidad del personal especializado.	Agendas DE CONSULTA, PROCEDIMIENTOS CUADRO DE TURNOS PERSONAL DE APOYO, para noches, domingos y festivos Cuadro con información de especialista disponible.	X	
4. Presentar y mantener actualizadas las hojas de vida de los equipos con los que presta el servicio, de acuerdo al formato establecido por la Entidad, los cuales deben encontrarse registrados en la base de datos del área de Activos Fijos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. Mantener el talento humano ofertado en la propuesta contractual. Si por alguna circunstancia fuese necesario algún cambio de personal, se debe notificar previamente, y de manera formal al supervisor principal, adjuntando de manera inmediata la hoja de vida con los debidos soportes de idoneidad.	Certificación área de Biomédicos de la subred. Hojas de vida equipos utilizados y establecidos contractualmente. Soportes mantenimientos.	X	

5. Presentar informe mensual en el que conste el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos con los que presta el servicio, asumir toda responsabilidad por el cuidado y custodia de los equipos con los que se prestará el servicio, así como de los daños que por cuestiones inherentes de uso se les cause, para lo cual la Subred Sur no asumirá ninguna responsabilidad.	Informe mensual (físico y Word).		
6. Presentar fichas de indicadores actualizadas Oportunidad y complicaciones, con seguimiento y análisis de resultados.	Fichas de indicadores actualizadas y con análisis de datos y acciones de mejora.	X	
7. Asumir las glosas definitivas que se generen por los diferentes servicios prestados y que se dan por ausencia en la respuesta a las interconsultas y no adherencia de las guías de manejo y guías de práctica clínica.	Presenta Nota crédito por valor de $ 82.620.	X	
8. Dar respuesta a las PQRS de los usuarios que acuden a solicitar servicios de urología y que presentan insatisfacción por los mismos, en un término no mayor a 3 días desde que se solicita	Respuesta a quejas con oportunidad.	X	
9. Mantener actualizado el registro diario de limpieza y desinfección de los elementos y demás equipos del servicio en donde se demuestre la realización de la actividad.	Soportes registro proceso de limpieza y desinfección de elementos y equipos del servicio.	X	
10. Apropiar los lineamientos establecidos en la Política Ambiental y la Política de Responsabilidad Social de la Subred Sur E.S.E.	Soporte revisión cumplimiento políticas.	X	
11. Participar en los procesos de capacitación e investigación en el marco del sistema de gestión de conocimiento de la Subred Integrada Servicios de Salud Sur E.S.E	Soportes de actividades realizadas con estudiantes. Soportes participación en estudios de investigación.	X	
13. Cumplir en el diligenciamiento de los registros clínicos, con los estándares de calidad (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad), y la debida aplicación del CIE 10, para la optimización de los RIPS	Informe auditoria registros clínicos incluyendo consentimientos informados y notas de enfermería.	X	
14. Brindar apoyo docente a estudiantes de pre y postgrado, de conformidad a los convenios establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., y participar en la programación y evaluación de los mismos, cuando roten por el servicio.	Soportes de actividades realizadas con estudiantes.	X	
15. Presentar mensualmente al Supervisor los informes de avance de ejecución de las obligaciones contractuales y periódicamente cuando el Supervisor lo exija hasta la terminación del contrato, anexando los	Informe mensual.	X	

archivos y documentos correspondientes, en cumplimiento del objeto contractual, además participar de las reuniones, actividades y/o requerimientos programados por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.			
16. Las empresas tercerizadas deberán estar articuladas con los estándares de acreditación, Estándar 101 (GER 12). La empresa tercerizada debe garantizar la participación en los planes de mejoramiento de la calidad de los servicios prestados con su respectivo seguimiento, así mismo dar aplicación a la Gestión de Competencias Estándar 108 (TH5) con la verificación de dichas competencias al personal al ingreso, durante el desarrollo de las actividades con periodicidad anual, y las estrategias de fortalecimiento. (Sí Aplica).	soportes de participación en cumplimiento de estándares de habilitación, acreditación, planes de mejora. Cronograma de capacitaciones y soportes de ejecución de cada una de acuerdo a lo establecido.	X	

VALOR TOTAL DE LA NOTA CREDITO DEBE SER DE: $ 82.620.

UNIDAD	CANTIDAD	MENOR A DOCE HORAS	SUPERIOR A DOCE HORAS	PROMEDIO OPORTUNIDAD	CUMPLE INDICADOR MENOR A CUATRO HORAS	NO CUMPLE INDICADOR MENOR A CUATRO HORAS	VALOR INTERCONSULTA ADULTO	VALOR TOTAL	VALOR - 10% DESCUENTO
MEISSEN Y TUNAL	175	148	27	7:46	52	123	$ 30.600	$ 826.200	$ 82.620
OTRAS UNIDADES	24	9	15		2	22		$ -	$ -
TOTAL	199	157	42		54	145		$ 826.200	$ 82.620
PORCENTAJE		79%	21%		27%	73%		10%	

Atentamente

SILVIA ROSA HERNANDEZ MONTES
Apoyo a la supervisión terceros-Urología.
Dirección Servicios Complementarios.

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

CERTIFICACIÓN

Que, de acuerdo con los documentos y registros de contabilidad, y de conformidad con las normas de auditoria generalmente aceptadas, certifico que la **UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNÓSTICA SAS** con NIT No. 901460120-7, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante el mes de julio **2025**, que se encuentran incluidos en su nómina

Expedida el 19 de agosto de 2025.

Cordialmente,

Alba Ríos Silva
Contador Público
TP 77793-T

Bogotá D.C. 25 de agosto de 2025

Señores
Uromedi
Bogotá D.C.

Asunto: certificación cumplimiento obligaciones técnicas contractuales Cto. No 5398

Cordial saludo.
Por medio del presente se certifica que la organización **Uromedi** cumplió satisfactoriamente con las obligaciones relacionadas al componente técnico biomédico del contrato de prestación de servicio No. 5398, con la entrega de las evidencias y soportes del cumplimiento de estas actividades correspondientes al mes de Julio del año en curso.

Queda como pendiente el ingreso por almacén de los equipos nuevos relacionados en el nuevo contrato

La presente certificación se expide a solicitud de la organización en la fecha relacionada en el encabezado del presente.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

De antemano agradezco la atención prestada, quedo atento a comentarios.

Atentamente:

Jhon Edward NOVOA
Ingeniero Biomédico
UMB
CC 1.010.225.260

JHON EDWARD NOVOA CASTAÑEDA
Referente Tecnología Biomédica Hospital El Tunal
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

77793-T

ALBA CRISTINA
RIOS SILVA
C.C. 52153683
RESOLUCION INSCRIPCION 30 FECHA 15/03/01
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE 87067

CCB 29.03.2021 VALIDA POR 15 DÍAS.



FIRMA DEL TITULAR

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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

CCB 29.03.2021 VALIDA POR 15 DÍAS.

UROMEDI

UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA

Actividad Económica Principal 8621
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Nota Crédito de la Factura Electrónica de Venta

URO - 38

Representación Gráfica

Tipo de Documento	Nota Crédito
Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	27/08/2025 11:14
Fecha de Vencimiento	26/08/2025 11:14
Fecha de Validación	27/08/2025 11:14
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Factura Asociada	URO33
Fecha Generación CUFE	27/08/2025 11:06

CUFE: 1a2554a4816001bd50e5e0b4507cb65e8f77a84fb7e566e4b06ff55c33a1bf43bf2b35fc3d9aee17d07d9f9a798b70a9

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNÒSTICA SAS
Nombre Comercial	UROMEDI SAS
NIT	901460120
Obligación	IVA
Email	unidaduromedi@hotmail.com
Teléfono	3103100399
Dirección Fiscal	CL 159 54 81, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Nombre Comercial	
NIT	900958564
Obligación	IVA
Email	cxp.tesoreria@subredsur.gov.co
Teléfono	6017300000
Dirección	Cr 24 C 54-47 Sur
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	1	EA	$82,620.00		$82,620.00	$82,620.00

1

Subtotal	$82,620.00
TOTAL	$82,620.00

des de medida: EA = cada

Silvia R Hernandez

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUDE: 6636e7d59f6defe7644615f0251ccb9f6fcc20a7c1d41467c51d735fbe00fd282fa93b5ca826c12d6eec31d136050e4f

DAVIVIENDA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO UROLOGIA Y ASEO PARCIAL F COMUN	**Estado Proceso**	Pendiente de Actualizar
Nº Proceso de Pago	53645361		
Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056		
Fecha de Creacion	30/01/2026	**Fecha de Pago**	30/01/2026 10:11
Total de Registros	2	**Monto Total**	$ 862.509.518,00
Registros Ingresados	2	**Monto Ingresado**	$ 862.509.518,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Nombre Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9014601207	0 0	0000000000000000	Ahorros	22130462	AV VILLAS	$ 209.183.713,00	Validado	
8001480410	0 0	0000000000000000	Corriente	518006713	DAVIVIENDA	$ 653.325.805,00	Validado	

Datos de la empresa					
Identificación	Tipo de identificación	Cuenta de Origen	Tipo de cuenta	Número de pagos	Valor total de los pagos a trasladar
9009585649	01	004800391056	CA	2	862.509.518,00

los pagos						
N° de registro	Identificacion	Tipo de Identificacion	Producto Destino	Tipo de Producto	Codigo del Banco	Valor del Traslado
1	8001480410	01	000518006713	CC	51	$ 653.325.805,00
2	9014601207	01	022130462	CA	52	$ 209.183.713,00