DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

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

900958564

Fecha Actual : miércoles, 22 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO

Número : 000000000685070

Consecutivo :	000000000685070	Estado :	Registrado
Fecha del Egreso :	22/04/2026 4:10:26 p. m.	Valor :	$ 238.887.465,00
Beneficiario	901460120 UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA SAS		
Detalle :	CANCELACION CTO./OC. 5398/2025 VALOR NETO $238.887.465 DISPO. 1451 RESER. 26188 (MES OCTUBRE 2025) SUBRED SUR	*Numero Nota:*	001
Valor en Letras	DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA

Numero : Consignar : 04/22/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA AHORROS 004800391056	901460120	11100601	$ 0,00	$ 238.887.465,00
HONORARIOS	901460120	24905401	$ 238.887.465,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
41	$ 238.887.465,00				

OP18621

ELABORO	Vo. Bo.	ORDENADOR DEL GASTO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO
TESORERIA	DIRECCIÓN 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

27/4/2026 - 11:15

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE
Nombre Proceso	PAGO PROVEEDORES NOV 2025 PARCIAL FONDO COMUN
Cuenta Origen de los Fondos	NOMINA - 550004800391056
Fecha del Pago	23/04/2026
Hora del Pago	11:59

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9014601207	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	0 0		
Producto o Servicio Destino	22130462	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 238.887.465,00	**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:	27/11/2025 11:47:43 a.m.
PROVEEDOR:	901460120 - UNIDAD DE UROLOGÍA Y MEDICINA DIAGNOSTICA SAS	CONSECUTIVO:	**588183**
FACTURA:	41	FECHA:	27/11/2025 11:47:43 a.m.
ORDEN:		FECHA VENCI:	25/02/2026 12:00:00 a.m.
OBSERVACION:	CONT.5398/2025 PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE UROLOGIA PARA LOS DIFERENTES SERVICIOS DE LA SUBRED SUR CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE APLICACION DE LA NOTA CREDITO 44 $64.260		
USUARIO:	39722666 - BARBARA PATRICIA BUITRAGO GONZALLEZ		
VALOR:	**DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.**		

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta	Centro	Débito	Crédito	%	Base
034	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS	27909001		$ 258.990.056			
092	OTRAS PROVISIONES DIVERSAS CONCEPTO	27909001		$ 12.809.599			
014	RETENCION HONORARIOS P. JURIDICA 11	24360302			$ 28.488.906	11,00	258.990.056,00
025	RETENCION ICA 9.66 X1000	24362703			$ 2.501.844	9,66	258.990.056,00
022	RETENCION DE IVA	24362501			$ 1.921.440	15,00	12.809.599,00
	HONORARIOS	24905401			$ 238.887.465,00		
			TOTAL	$ 271.799.655,00	$ 271.799.655,00		

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

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		RUBRO	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
VALOR DEL CONTRATO:	$ 540.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL	16/04/2025	FECHA DE INICIO CONTRATO:	15/07/2025
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 FERNANDA RUIZ LOPEZ	CARGO Y AREA SUPERVISOR	PROFESIONAL ESPECIALIZADA	TELEFONO DE CONTACTO	3153559462
NOMBRE APOYO TECNICO:	SILVIA ROSA HERNANDEZ MONTES	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	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 01-10-2025 AL 31-10-2025	URO - 41	24/11/2025	26/11/2025	SERVICIO INTEGRAL PARA LA ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE UROLOGA ADULTOS.	$271.863.915
		NCRED URO-44 A FRA URO-41				$64.260
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 271.799.655

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
24/05/2029	URO - 27	SERVICIOS	53.309.540	$ 1.696.690.460			$ -
17/07/2025	URO - 30	SERVICIOS	220.583.018	$ 1.476.107.442			
29/07/2025	URO-31	SERVICIOS	217.703.350	$ 1.258.404.092			
11/09/2025	URO-35	SERVICIOS	242.585.314	$ 1.015.818.778			
18/09/2025	URO-36	SERVICIOS	237.995.635	$ 777.823.143			
20/10/2025	URO-39	SERVICIOS	271.799.655	$ 506.023.488			
24/11/2025	URO-41	SERVICIOS	271.799.655	$ 234.223.833			

NOMBRE SUPERVISOR: MARIA FERNANDA RUIZ LOPEZ	C.C. 39.783.797	FIRMA		VALOR EJECUTADO:	$ 1.515.776.167
				SALDO POR EJECUTAR	$ 234.223.833
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:	FECHA: NOV. 28-25	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 - 41

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101228701 de 06/11/2025 - 06/11/2026 autoriza URO-40 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 11:49
Fecha de Vencimiento	22/02/2026 11:49
Fecha de Validación	24/11/2025 11:49
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

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	53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	1	EA	$350,000.00		$350,000.00	$350,000.00
2	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	1	EA	$1,102,000.00		$1,102,000.00	$1,102,000.00
3	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
4	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	4	EA	$789,500.00		$3,158,000.00	$3,158,000.00
5	0110	URETROSTOMIA PERINEAL	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
6	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	1	EA	$350,000.00		$350,000.00	$350,000.00
7	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	7	EA	$1,450,000.00		$10,150,000.00	$10,150,000.00
8	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	2	EA	$1,102,000.00		$2,204,000.00	$2,204,000.00
9	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	3	EA	$1,102,000.00		$3,306,000.00	$3,306,000.00
10	592401.	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREADE CALCULOS EN VIA UINARIA	7	EA	$1,102,000.00		$7,714,000.00	$7,714,000.00
11	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	6	EA	$789,500.00		$4,737,000.00	$4,737,000.00
12	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	1	EA	$350,000.00		$350,000.00	$350,000.00
13	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	1	EA	$1,102,000.00		$1,102,000.00	$1,102,000.00

CUFE: df3de219cdfa473284e55f56f69f2c54b618ca28a5d1dcc8377da7651a3ac17e9784bbcfd0f1dd9a284da1389d390af1

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 - 41

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101228701 de 06/11/2025 - 06/11/2026 autoriza URO-40 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 11:49
Fecha de Vencimiento	22/02/2026 11:49
Fecha de Validación	24/11/2025 11:49
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

14	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	2	EA	$789,500.00		$1,579,000.00	$1,579,000.00
15	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
1	3201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	1	EA	$1,102,000.00		$1,102,000.00	$1,102,000.00
17	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1	EA	$789,500.00		$789,500.00	$789,500.00
18	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	1	EA	$350,000.00		$350,000.00	$350,000.00
19	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	12	EA	$57,500.00		$690,000.00	$690,000.00
20	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	12	EA	$57,500.00		$690,000.00	$690,000.00
21	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	58	EA	$41,000.00		$2,378,000.00	$2,378,000.00
22	UR003	CANASTILLA	5	EA	$723,935.00	IVA 19%	$3,619,676.00	$4,307,415.00
23	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERCUFLEX PLUS)	10	EA	$217,005.00		$2,170,050.00	$2,170,050.00
24	UR008	GUIA ZEBRA	6	EA	$986,360.00	IVA 19%	$5,918,160.00	$7,042,610.00
25	UR009	GUIA SENSOR	8	EA	$1,173,963.00	IVA 19%	$9,391,704.00	$11,176,128.00
2	R010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR HD	3	EA	$554,763.00	IVA 19%	$1,664,289.00	$1,980,504.00
27	UR011	AGUJA PARA BIOPSIA	1	EA	$98,000.00	IVA 19%	$98,000.00	$116,620.00
28	UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	3	EA	$2,100,840.00	IVA 19%	$6,302,521.00	$7,500,000.00
29	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	2	EA	$3,000,000.00	IVA 19%	$6,000,000.00	$7,140,000.00
30	53116	INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	20	EA	$268,500.00		$5,370,000.00	$5,370,000.00
31	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
32	541506	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ORGANOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
33	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
34	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	1	EA	$635,000.00		$635,000.00	$635,000.00
35	563102	URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	2	EA	$879,000.00		$1,758,000.00	$1,758,000.00
36	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA	11	EA	$635,000.00		$6,985,000.00	$6,985,000.00

CUFE: df3de219cdfa473284e55f56f69f2c54b618ca28a5d1dcc8377da7651a3ac17e9784bbcfd0f1dd9a284da1389d390af1

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 - 41

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101228701 de 06/11/2025 - 06/11/2026 autoriza URO-40 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 11:49
Fecha de Vencimiento	22/02/2026 11:49
Fecha de Validación	24/11/2025 11:49
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

37	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	51	EA	$635,000.00	$32,385,000.00	$32,385,000.00
38	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1	EA	$635,000.00	$635,000.00	$635,000.00
39	0050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCÓPICA	3	EA	$635,000.00	$1,905,000.00	$1,905,000.00
40	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	19	EA	$268,500.00	$5,101,500.00	$5,101,500.00
41	592103	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	3	EA	$1,192,000.00	$3,576,000.00	$3,576,000.00
42	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	1	EA	$879,000.00	$879,000.00	$879,000.00
43	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	4	EA	$879,000.00	$3,516,000.00	$3,516,000.00
44	592204	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	6	EA	$879,000.00	$5,274,000.00	$5,274,000.00
45	592401.	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREADE CALCULOS EN VIA UINARIA	3	EA	$879,000.00	$2,637,000.00	$2,637,000.00
46	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	1	EA	$879,000.00	$879,000.00	$879,000.00
47	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	2	EA	$635,000.00	$1,270,000.00	$1,270,000.00
48	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	1	EA	$635,000.00	$635,000.00	$635,000.00
49	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	20	EA	$268,500.00	$5,370,000.00	$5,370,000.00
50	602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	15	EA	$879,000.00	$13,185,000.00	$13,185,000.00
51	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	3	EA	$879,000.00	$2,637,000.00	$2,637,000.00
52	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	6	EA	$879,000.00	$5,274,000.00	$5,274,000.00
53	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	1	EA	$1,192,000.00	$1,192,000.00	$1,192,000.00
54	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	2	EA	$268,500.00	$537,000.00	$537,000.00

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 - 41

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101228701 de 06/11/2025 - 06/11/2026 autoriza URO-40 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 11:49
Fecha de Vencimiento	22/02/2026 11:49
Fecha de Validación	24/11/2025 11:49
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

55	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	3	EA	$635,000.00		$1,905,000.00	$1,905,000.00
56	[illegible]3401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO	1	EA	$635,000.00		$635,000.00	$635,000.00
57	[illegible]3001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	3	EA	$635,000.00		$1,905,000.00	$1,905,000.00
58	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA	3	EA	$635,000.00		$1,905,000.00	$1,905,000.00
59	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	1	EA	$635,000.00		$635,000.00	$635,000.00
60	644401	RECONSTRUCCION PENEANA	1	EA	$879,000.00		$879,000.00	$879,000.00
61	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1	EA	$635,000.00		$635,000.00	$635,000.00
62	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4	EA	$635,000.00		$2,540,000.00	$2,540,000.00
63	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	161	EA	$48,050.00		$7,736,050.00	$7,736,050.00
64	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	339	EA	$48,050.00		$16,288,950.00	$16,288,950.00
65	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	93	EA	$30,600.00		$2,845,800.00	$2,845,800.00
66	[illegible]001	URODINAMIA ESTANDAR	18	EA	$96,000.00		$1,728,000.00	$1,728,000.00
67	UR001	CUCHILLA DE CORTE	14	EA	$644,257.00	IVA 19%	$9,019,599.00	$10,733,323.00
68	UR003	CANASTILLA	3	EA	$723,935.00	IVA 19%	$2,171,806.00	$2,584,449.00
69	UR004	CUCHILLA DE URETROTOMO	1	EA	$617,173.00	IVA 19%	$617,173.00	$734,436.00
70	UR005	CATETER URETERAL DOBLE J 6FRX24CM (PERCUFLEX PLUS)	5	EA	$217,005.00		$1,085,025.00	$1,085,025.00
71	UR008	GUIA ZEBRA	4	EA	$986,360.00	IVA 19%	$3,945,438.00	$4,695,072.00
72	UR009	GUIA SENSOR	5	EA	$1,173,963.00	IVA 19%	$5,869,815.00	$6,985,080.00
73	UR010	CAMISA PARA ACCESO URETERAL NAVIGATOR HD	3	EA	$554,763.00	IVA 19%	$1,664,289.00	$1,980,504.00
74	UR011	AGUJA PARA BIOPSIA	20	EA	$98,000.00	IVA 19%	$1,960,000.00	$2,332,400.00
75	UR012	FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	2	EA	$2,100,840.00	IVA 19%	$4,201,680.00	$4,999,999.00
76	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
77	UR031	URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESECHABLE	1	EA	$3,000,000.00	IVA 19%	$3,000,000.00	$3,570,000.00

77

Subtotal $259,054,316.00

CUFE: df3de219cdfa473284e55f56f69f2c54b618ca28a5d1dcc8377da7651a3ac17e9784bbcfd0f1dd9a284da1389d390af1

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 - 41

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764101228701 de 06/11/2025 - 06/11/2026 autoriza URO-40 a URO-1000

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 11:49
Fecha de Vencimiento	22/02/2026 11:49
Fecha de Validación	24/11/2025 11:49
Forma de Pago	Crédito 90 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

IVA 19%	$12,809,599.00
Total a Pagar	$271,863,915.00

Unidad de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Recibí,
24 nov. 25
1:55 pm.

1451
CDP 1658 de 28 / 11 / 2025
RP 26188 / 28414 de 28 / 11 / 2025
$ 271799655
V°B° PRESTO 6/680 V°B° SAF

CUFE: df3de219cdfa473284e55f56f69f2c54b618ca28a5d1dcc8377da7651a3ac17e9784bbcfd0f1dd9a284da1389d390af1

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 - 44

Representación Gráfica

Tipo de Documento	Nota Crédito
Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	24/11/2025 10:09
Fecha de Vencimiento	24/11/2025 10:09
Fecha de Validación	24/11/2025 11:53
Forma de Pago	Crédito
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP
Factura Asociada	URO41
Fecha Generación CUFE	24/11/2025 11:49

CUFE: df3de219cdfa473284e55f56f69f2c54b618ca28a5d1dcc8377da7651a3ac17e9784bbcfd0f1dd9a284da1389d390af1

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	$64,260.00		$64,260.00	$64,260.00

1

Subtotal	$64,260.00
TOTAL	$64,260.00

Unidad de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

Nov. 24. 2025.

OK

CUDE: bcce9d059ef4a9388bb7ec33577b31d2b861d406d8a89fdcd884e73021eb7d0e9d7cd55985cc850aa54dcf63f67f62c0

Bogotá D.C., miércoles 24 de NOVIEMBRE de 2025

Señores
UROMEDI S.A.S.
Calle 159 54-81
Bogotá D.C

Asunto: certificación cumplimiento obligaciones técnicas contractuales Cto. No 5398-2025

Cordial saludo,

Por medio del presente se certifica que la organización CMT SAS, cumplió satisfactoriamente con las obligaciones relacionadas al componente técnico biomédico del contrato de prestación de servicio No. 5398-2025, entregando las evidencias y soporte del cumplimiento de estas actividades correspondientes al mes de octubre del año en curso.

La presente certificación se expide a solicitud de la organización en la fecha relacionada del 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 1.010.229.266

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