CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 02/11/2025 07:20 AM

Fecha vencimiento: 02/11/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB139674**

CUFE: **d4a31ca940a4e902c9d10cdb160f698374034ecc26a0a93947ec32dc37400cd203030c2101586e11660b20f33daaaebd**

Servicios Prestados a: CC-1002322314 CARRILLO JULIO ISAAC Edad: 24 Ingreso: 418819

Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3002376299

F.Ingreso: 2025-10-23 F.Egreso: 2025-10-24 Dias Estancia: 1 Regimen: Especial o Excepcion Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza: NO

Convenio: 309 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2025

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
19954763-1	N02BE01	10140	23/10/2025	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 324,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM201264	DM201264	DM201264	24/10/2025	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM490436	DM490436	DM490436	23/10/2025	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM481207	W485452	DM485452	23/10/2025	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 1.511,00	$ 1.511,00
19932754	B05BS004701	5070	23/10/2025	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	1	$ 4.281,00	$ 4.281,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 9.024,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
129M02		38122	23/10/2025	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 336.700,00	$ 336.700,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 336.700,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	23/10/2025	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	$ 78.936,00	$ 78.936,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 78.936,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
903867		19933	23/10/2025	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - 37700	1	$ 34.900,00	$ 34.900,00
903866		19934	23/10/2025	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - 37700	1	$ 34.868,00	$ 34.868,00
903895		19290	23/10/2025	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 19.228,00	$ 19.228,00
902210		19304	23/10/2025	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 33.304,00	$ 33.304,00
903856		19749	23/10/2025	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 16.008,00	$ 16.008,00
907106		19775	23/10/2025	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 21.252,00	$ 21.252,00
903839		19482	23/10/2025	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) - 76700	1	$ 74.428,00	$ 74.428,00
903895		19290	24/10/2025	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 19.228,00	$ 19.228,00
903841		19490	24/10/2025	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 16740	1	$ 20.056,00	$ 20.056,00
902210		19304	24/10/2025	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 33.304,00	$ 33.304,00

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 02/11/2025 07:20 AM

Fecha vencimiento: 02/11/2025

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB139674**

CUFE: **d4a31ca940a4e902c9d10cdb160f698374034ecc26a0a93947ec32dc37400cd203030c2101586e11660b20f33daaaebd**

Servicios Prestados a: CC-1002322314 CARRILLO JULIO ISAAC Edad: 24 Ingreso: 418819

Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3002376299

F.Ingreso: 2025-10-23 F.Egreso: 2025-10-24 Dias Estancia: 1 Regimen: Especial o Excepcion Nivel: 0

Responsable del pago: DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN Nit: 901541037-1 Poliza: NO

Convenio: 309 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2025

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

Cups-Cum	Atc	Actividad	Fecha	Descripción	Cant.	Vlr. Unitario	Valor
903856		19749	24/10/2025	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 16.008,00	$ 16.008,00
902214		19534	23/10/2025	HEMOPARASITOS (FROTIS- GOTA GRUESA) - 16000	1	$ 17.204,00	$ 17.204,00
903809		19169	23/10/2025	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 13.892,00	$ 13.892,00
903895		19290	23/10/2025	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 19.228,00	$ 19.228,00
903841		19490	23/10/2025	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 16740	1	$ 20.056,00	$ 20.056,00
903809		19169	24/10/2025	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 13.892,00	$ 13.892,00
Subtotal	***Laboratorio***				*0*		***$ 406.856,00***

==> Procedimientos de diagnósticos <==

Procedimientos de diagnósticos

871121		21201	27/10/2025	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - *	1	$ 96.416,00	$ 96.416,00
Subtotal	***Procedimientos de diagnósticos***				*0*		***$ 96.416,00***

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 928.256,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 928.256,00

Son: NOVECIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS

ELABORADO POR: MANUELA GONZALEZ BARRETO

IMPRESO POR: MANUELA GONZALEZ BARRETO. 02/11/2025 07:20:12

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL SERVICIO O FIRMA DEL ACUDIENTE: _____

Sede Puerto Berrio: Carrera 7 # 48-03
- Somos Responsables de IVA
-No somos autorretenedores en renta
-No somos retenedores de ICA
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764099275889 del 28 de Septiembre 2025 Rango FEPB133001-FEPB230000 Vigencia 24 meses
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764099275889 del 28 de Septiembre 2025 Rango FEMD230001-FEMD280000 Vigencia 24 meses
- Factura emitida electrónicamente
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS