CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/01/2026 08:54 AM

Fecha vencimiento: 06/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB148590**

CUFE: **7dfee60b1dff1dde89c04c179ad55931f95f1dabc44705cdc3dda1797d13542829c34994ea4c66c5ec85d0feb48f17a7**

Servicios Prestados a: CC-1143336546 PEDROZA LLERENA SHERMAN ANDRES Edad: 18 Ingreso: 458606

Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3135939852

F.Ingreso: 2025-12-13 F.Egreso: 2025-12-13 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o Excencion 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							
20019105-10	H02AB02	1899	13/12/2025	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML 2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	$ 1.614,00	$ 1.614,00
20046007-3	J07AM01	10480	13/12/2025	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA	1	$ 13.738,00	$ 13.738,00
19934768-22	M01AB05	9187	13/12/2025	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	$ 1.634,00	$ 1.634,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 16.986,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
19932754-5	B05BS004701	5059	13/12/2025	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	2	$ 4.110,00	$ 8.220,00
19931807		DM200141	13/12/2025	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	$ 219,00	$ 219,00
19931807		DM200141	13/12/2025	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	2	$ 219,00	$ 438,00
DM490436	DM490436	DM490436	13/12/2025	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM201264	DM201264	DM201264	13/12/2025	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
19932754-5	B05BS004701	5059	13/12/2025	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
DM481207	W485452	DM485452	13/12/2025	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 1.511,00	$ 1.511,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 17.730,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
865101		39146	13/12/2025	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL - 34530	1	$ 24.500,00	$ 24.500,00
890702		39145	13/12/2025	CONSULTA DE URGENCIAS - 85400	1	$ 78.936,00	$ 78.936,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 103.436,00***
				==> Derechos de sala <==			
Derechos de sala							
5DS003		39201	13/12/2025	DERECHO DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) - 61100	1	$ 65.800,00	$ 65.800,00
Subtotal		***Derechos de sala***			*0*		***$ 65.800,00***

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/01/2026 08:54 AM

Fecha vencimiento: 06/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB148590**

CUFE: **7dfee60b1dff1dde89c04c179ad55931f95f1dabc44705cdc3dda1797d13542829c34994ea4c66c5ec85d0feb48f17a7**

Servicios Prestados a: CC-1143336546 PEDROZA LLERENA SHERMAN ANDRES Edad: 18 Ingreso: 458606

Direccón: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3135939852

F.Ingreso: 2025-12-13 F.Egreso: 2025-12-13 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o Excencion 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

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 203.952,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 203.952,00

Son: DOSCIENTOS TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS

ELABORADO POR: MAURA ALEJANDRA GIRALDO CABEZAS

IMPRESO POR: MAURA ALEJANDRA GIRALDO CABEZAS. 06/01/2026 08:54:47

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