CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 05/02/2026 14:46 PM

Fecha vencimiento: 05/02/2026



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB152450**

CUFE: **b8fb7ac292cefc32d58aaedad3a311905aff21048bfce4ac8460c190d46fc21fc0eecc7a54841ecc20a06a4f4b64eeb4**

Servicios Prestados a: CC-1040100040 URREGO NARANJO JULIAN FERNEY Edad: 19 Ingreso: 512204

Direccón: BATALON LA BRIGADA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3232812724

F.Ingreso: 2026-02-02 F.Egreso: 2026-02-04 Dias Estancia: 2 Regimen: Especial o Excencion Nivel: 0

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

Convenio: 414 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2026

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

| Cups-Cum | Atc | Actividad | Fecha | Descripción | Cant. | Vlr. Unitario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ***==> Medicamentos POS <==*** | | | |
| **Medicamentos POS** | | | | | | | |
| 19903695-04 | A03BB01 | 10326 | 02/02/2026 | HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML | 1 | $ 4.512,00 | $ 4.512,00 |
| 19991580-2 | J01CR01 | 577 | 03/02/2026 | AMPICILINA 1G+SULBACTAM 0.5G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL | 2 | $ 7.354,00 | $ 14.708,00 |
| 19991580-2 | J01CR01 | 577 | 03/02/2026 | AMPICILINA 1G+SULBACTAM 0.5G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL | 2 | $ 7.354,00 | $ 14.708,00 |
| 020041822-10 | N02BE01 | 10140 | 03/02/2026 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | 2 | $ 162,00 | $ 324,00 |
| 020041822-10 | N02BE01 | 10140 | 04/02/2026 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | 2 | $ 162,00 | $ 324,00 |
| 020041822-10 | N02BE01 | 10140 | 03/02/2026 | ACETAMINOFEN 500MG TABLETA | 2 | $ 162,00 | $ 324,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Medicamentos POS*** | | | *0* | | ***$ 34.900,00*** |
| | | | | ***==> Materiales e insumos <==*** | | | |
| **Materiales e insumos** | | | | | | | |
| DM201264 | DM201264 | DM201264 | 02/02/2026 | EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND | 1 | $ 1.382,00 | $ 1.382,00 |
| DM200136 | DM200136 | DM200136 | 03/02/2026 | JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 | 1 | $ 314,00 | $ 314,00 |
| 19932754-5 | B05BS004701 | 5059 | 02/02/2026 | SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML | 1 | $ 4.110,00 | $ 4.110,00 |
| DM200136 | DM200136 | DM200136 | 02/02/2026 | JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 | 1 | $ 314,00 | $ 314,00 |
| DM481207 | W485452 | DM485452 | 02/02/2026 | CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16) | 1 | $ 1.511,00 | $ 1.511,00 |
| 19932754-5 | B05BS004701 | 5059 | 03/02/2026 | SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML | 1 | $ 4.110,00 | $ 4.110,00 |
| 19932754-5 | B05BS004701 | 5059 | 03/02/2026 | SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML | 1 | $ 4.110,00 | $ 4.110,00 |
| DM200136 | DM200136 | DM200136 | 03/02/2026 | JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2 | 1 | $ 314,00 | $ 314,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Materiales e insumos*** | | | *0* | | ***$ 16.165,00*** |
| | | | | ***==> Estancias <==*** | | | |
| **Estancias** | | | | | | | |
| 129M02 | | 38122 | 02/02/2026 | INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0 | 1 | $ 352.041,00 | $ 352.041,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Estancias*** | | | *0* | | ***$ 352.041,00*** |
| | | | | ***==> Consultas <==*** | | | |
| **Consultas** | | | | | | | |
| 890402 | | 39140 | 03/02/2026 | INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA - 82800 | 1 | $ 83.662,00 | $ 83.662,00 |
| 890701 | | 39145 | 02/02/2026 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400 | 1 | $ 86.152,00 | $ 86.152,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Consultas*** | | | *0* | | ***$ 169.814,00*** |

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 05/02/2026 14:46 PM

Fecha vencimiento: 05/02/2026



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB152450**

CUFE: **b8fb7ac292cefc32d58aaedad3a311905aff21048bfce4ac8460c190d46fc21fc0eecc7a54841ecc20a06a4f4b64eeb4**

Servicios Prestados a: CC-1040100040 URREGO NARANJO JULIAN FERNEY Edad: 19 Ingreso: 512204

Direccón: BATALON LA BRIGADA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3232812724

F.Ingreso: 2026-02-02 F.Egreso: 2026-02-04 Dias Estancia: 2 Regimen: Especial o Excepcion Nivel: 0

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

Convenio: 414 - CONTRATO DISPENSARIO MEDICO EVENTO PB 2026

Dirección: CRA 77 C 51 136 Teléfono: 5174674

| Cups-Cum | Atc | Actividad | Fecha | Descripción | Cant. | Vlr. Unitario | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | ***==> Laboratorio <==*** | | | |
| **Laboratorio** | | | | | | | |
| 903809 | | 19169 | 02/02/2026 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200 | 1 | $ 15.288,00 | $ 15.288,00 |
| 901107 | | 19497 | 02/02/2026 | COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000 | 1 | $ 18.774,00 | $ 18.774,00 |
| 903895 | | 19290 | 02/02/2026 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900 | 1 | $ 20.965,00 | $ 20.965,00 |
| 902210 | | 19304 | 02/02/2026 | CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000 | 1 | $ 36.254,00 | $ 36.254,00 |
| 903856 | | 19749 | 02/02/2026 | NITROGENO UREICO - 17300 | 1 | $ 17.479,00 | $ 17.479,00 |
| 906913 | | 19806 | 02/02/2026 | PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200 | 1 | $ 73.703,00 | $ 73.703,00 |
| 907106 | | 19775 | 02/02/2026 | PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000 | 1 | $ 23.157,00 | $ 23.157,00 |
| 903833 | | 19454 | 02/02/2026 | FOSFATASA ALCALINA - 26400 | 1 | $ 26.642,00 | $ 26.642,00 |
| 906218 | | 19541 | 02/02/2026 | HEPATITIS A- ANTICUERPO M - * | 1 | $ 157.863,00 | $ 157.863,00 |
| 906317 | | 19551 | 02/02/2026 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE Ag HBs - * | 1 | $ 157.863,00 | $ 157.863,00 |
| 906225 | | 19559 | 02/02/2026 | HEPATITIS C- ANTICUERPO G - * | 1 | $ 177.284,00 | $ 177.284,00 |
| ***Subtotal*** | | ***Laboratorio*** | | | *0* | | ***$ 725.272,00*** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | | **Total General** | $ 1.298.192,00 |
| Contado | | **Total Copago / Cuota** | $ 0,00 |
| **MEDIO DE PAGO** | | **Total IVA** | $0 |
| Consignación bancaria | | **Total Neto** | $ 1.298.192,00 |

Son: UN MILLON DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS

ELABORADO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA

IMPRESO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA. 05/02/2026 14:46:16

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