CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 28/01/2026 14:52 PM

Fecha vencimiento: 28/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151494**

CUFE: **3c5117ab996682ffe065633302d02ce06ac5b1116f5f22cf996754d136d9ec3ccec17ea169522a22c7570f4339c99340**

Servicios Prestados a: CC-1007895729 GAVIRIA ZAPATA NALLELY KATERINE Edad: 23 Ingreso: 507278

Direccón: Calle 14 barrios unidos centro Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3182088163

F.Ingreso: 2026-01-27 F.Egreso: 2026-01-28 Dias Estancia: 1 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
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
20010043-24	A02BB01	3688	28/01/2026	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	2	$ 6.907,00	$ 13.814,00
20010043-24	A02BB01	3688	27/01/2026	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	2	$ 6.907,00	$ 13.814,00
20010043-24	A02BB01	3688	27/01/2026	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA VAGINAL	2	$ 4.663,00	$ 9.326,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 36.954,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM481207	W485452	DM485452	27/01/2026	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	$ 1.511,00	$ 1.511,00
203310		DM201781	27/01/2026	SONDA NELATON N. 8 (MEDEX)	1	$ 2.241,00	$ 2.241,00
19932754	B05BS004701	5070	27/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	1	$ 4.281,00	$ 4.281,00
DM490436	DM490436	DM490436	27/01/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM201264	DM201264	DM201264	27/01/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 11.265,00***
				==> Estancias <==			
Estancias							
DM481207		38122	28/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
Subtotal		***Estancias***			*0*		***$ 352.041,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	27/01/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	$ 86.152,00	$ 86.152,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 86.152,00***
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
902210		19304	27/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
906913		19806	27/01/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200	1	$ 73.703,00	$ 73.703,00
902045		19827	27/01/2026	TIEMPO DE PROTROMBINA TP - 52400	1	$ 52.787,00	$ 52.787,00
901107		19497	27/01/2026	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA - 16000	1	$ 18.774,00	$ 18.774,00
901304		19874	27/01/2026	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA - 77100	1	$ 36.702,00	$ 36.702,00
907106		19775	27/01/2026	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 23.157,00	$ 23.157,00
DM481207		19227	28/01/2026	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP - 48500	1	$ 48.500,00	$ 48.500,00

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 28/01/2026 14:52 PM

Fecha vencimiento: 28/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151494**

CUFE: **3c5117ab996682ffe065633302d02ce06ac5b1116f5f22cf996754d136d9ec3ccec17ea169522a22c7570f4339c99340**

Servicios Prestados a: CC-1007895729 GAVIRIA ZAPATA NALLELY KATERINE Edad: 23 Ingreso: 507278

Direccón: Calle 14 barrios unidos centro Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3182088163

F.Ingreso: 2026-01-27 F.Egreso: 2026-01-28 Dias Estancia: 1 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
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 289.877,00***
				==> Procedimientos Qx. <==			
Procedimientos Qx.							
12111 LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSTPARTO O POSTABORTO POR DILATACION Y CURETAJE							
750101	39002		28/01/2026	HONORARIOS DE CIRUJANO - 4	1	$ 188.200,00	$ 188.200,00
750101	39102		28/01/2026	HONORARIOS ANESTESIA - 4	1	$ 135.500,00	$ 135.500,00
750101	12111		28/01/2026	MATERIALES - 4	1	$ 186.700,00	$ 186.700,00
750101	39206		28/01/2026	DERECHOS DE SALA - 4	1	$ 332.200,00	$ 332.200,00
Subtotal		***Procedimientos Qx.***			*0*		***$ 842.600,00***

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 1.618.889,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 1.618.889,00

Son: UN MILLON SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS

ELABORADO POR: JOSE DOMINGO TISOY TANDIOY

IMPRESO POR: JOSE DOMINGO TISOY TANDIOY. 28/01/2026 14:52:33

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 2
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764099275889 del 28 de Septiembre 2025 Rango FEMD230001-FEMD280000 Vigencia 2
- Factura emitida electrónicamente
HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS