CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 27/01/2026 14:18 PM

Fecha vencimiento: 27/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151359**

CUFE: **8c6d974d16ce4fa03250136dfbd3e80fc1a04464a266ddc0f052154abf886aef74e71c30dd491a7c52870280a189574f**

Servicios Prestados a: CC-43841452 CARVAJAL OQUENDO ALBA NELLY Edad: 47 Ingreso: 507551

Direccón: BARRIOS UNIDOS Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3203203200

F.Ingreso: 2026-01-27 F.Egreso: 2026-01-27 Dias Estancia: 0 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
==> *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***

FORMA DE PAGO		**Total General**	$ 86.152,00
Contado		**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO		**Total IVA**	$0
Consignación bancaria		**Total Neto**	$ 86.152,00

Son: OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS

ELABORADO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA

IMPRESO POR: YULIETH ESTEFANIA SIERRA. 27/01/2026 14:18:05

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
- Autorización para facturar según resolución de la DIAN No. 18764099275889 del 28 de Septiembre 2025 Rango FEMD230001-FEMD280000 Vigencia
- Factura emitida electrónicamente

HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA Nit: 811016192. Proveedor Solución Software ERP GHIPS