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 10:21 AM

Fecha vencimiento: 27/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199

F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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							
32606-2	B05XR007701	5997	20/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	20/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	21/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	22/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	24/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	24/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	24/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	23/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	18/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
32606-2	B05XR007701	5997	18/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
41072-8	A02BC01	10094	19/01/2026	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	1	$ 137,00	$ 137,00
32606-2	B05XR007701	5997	22/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 2.869,00	$ 2.869,00
32606-2	B05XR007701	5997	19/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
32606-2	B05XR007701	5997	19/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
32606-2	B05XR007701	5997	19/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
32606-2	B05XR007701	5997	19/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
32606-2	B05XR007701	5997	20/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
20044344-1	A02BC01	9323	20/01/2026	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
32606-2	B05XR007701	5997	21/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	2	$ 4.275,00	$ 8.550,00
20044344-1	A02BC01	9323	21/01/2026	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 3.041,00	$ 3.041,00
20044344-1	A02BC01	9323	22/01/2026	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 7.425,00	$ 7.425,00
20044344-1	A02BC01	9323	23/01/2026	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 7.425,00	$ 7.425,00
20044344-1	A02BC01	9323	24/01/2026	OMEPRAZOL SOLUCION INYECTABLE 40 MG	1	$ 7.425,00	$ 7.425,00
020041822-10	N02BE01	10140	18/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	20/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	20/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	21/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	21/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	18/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00

CLINICA GENEZEN S.A.S.
Nit: 900438216-1
DIAGONAL 47 #15 SUR -31
ANTIOQUIA MEDELLIN
FIJO: 6044759680 CELULAR: .
EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 27/01/2026 10:21 AM
Fecha vencimiento: 27/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509
Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199
F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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
020041822-10	N02BE01	10140	19/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	19/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	20/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	22/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	23/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	24/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	24/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
32606-2	B05XR007701	5997	22/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	3	$ 2.869,00	$ 8.607,00
32606-2	B05XR007701	5997	20/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	3	$ 4.275,00	$ 12.825,00
020041822-10	N02BE01	10140	22/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	22/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	23/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
020041822-10	N02BE01	10140	23/01/2026	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	2	$ 162,00	$ 324,00
32606-2	B05XR007701	5997	21/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	4	$ 4.275,00	$ 17.100,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 136.830,00***

==> Materiales e insumos <==

Materiales e insumos

19932754	B05BS004701	5070	23/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	4	$ 4.281,00	$ 17.124,00
NO APLICA	W485453	DM485453	22/01/2026	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16)	2	$ 5.520,00	$ 11.040,00
19995711	W200424	DM200424	22/01/2026	MASCARA VENTURY ADULTO	1	$ 11.678,00	$ 11.678,00
DM201264	DM201264	DM201264	22/01/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
19932754	B05BS004701	5070	22/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	1	$ 4.281,00	$ 4.281,00
19932754	B05BS004701	5070	21/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	3	$ 4.281,00	$ 12.843,00
19932754	B05BS004701	5070	23/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	2	$ 4.281,00	$ 8.562,00
19932754	B05BS004701	5070	23/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	2	$ 4.281,00	$ 8.562,00
DM490436	DM490436	DM490436	19/01/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM201264	DM201264	DM201264	19/01/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM489676	DM489676	DM489676	20/01/2026	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00
19932754-5	B05BS004701	5059	20/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
DM489676	DM489676	DM489676	23/01/2026	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00
DM489676	DM489676	DM489676	23/01/2026	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199

F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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
DM489676	DM489676	DM489676	20/01/2026	JERINGA DESECHABLE 20 ML CON AGUJA 21G X 1 1/2	1	$ 550,00	$ 550,00
DM490436	DM490436	DM490436	22/01/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM200136	DM200136	DM200136	19/01/2026	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
19932754-5	B05BS004701	5059	20/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	23/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
19932754-5	B05BS004701	5059	23/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal	***Materiales e insumos***				*0*		***$ 99.508,00***

==> Estancias <==

Estancias

129M02	38122	24/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
129M02	38122	19/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
129M02	38122	20/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
129M02	38122	21/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
129M02	38122	22/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
129M02	38122	23/01/2026	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) - 0	1	$ 352.041,00	$ 352.041,00
Subtotal	***Estancias***			*0*		***$ 2.112.246,00***

==> Consultas <==

Consultas

890602	39130	20/01/2026	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 87.646,00	$ 87.646,00
890602	39130	21/01/2026	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 87.646,00	$ 87.646,00
890602	39130	22/01/2026	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 87.646,00	$ 87.646,00
890602	39130	23/01/2026	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 87.646,00	$ 87.646,00
890602	39130	24/01/2026	ATENCION DIARIA INTRAHOSPITALARIA, POR EL ESPECIALISTA TRATENTE,DEL PACIENTE NO QUIRURGICO U OBSTETRICO - 87100	1	$ 87.646,00	$ 87.646,00
890466	39140	19/01/2026	INTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA - 82800	1	$ 83.662,00	$ 83.662,00
890701	39145	18/01/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	$ 86.152,00	$ 86.152,00
Subtotal	***Consultas***			*0*		***$ 608.044,00***

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199

F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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
				==> Laboratorio <==			
Laboratorio							
902049		19953	24/01/2026	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP - 51100	1	$ 51.293,00	$ 51.293,00
906208		19564	24/01/2026	Dengue ANTICUERPOS Ig M - 0	1	$ 154.875,00	$ 154.875,00
902221		19780	24/01/2026	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL - 7367	1	$ 14.840,00	$ 14.840,00
902221		19780	24/01/2026	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL - 7367	1	$ 14.840,00	$ 14.840,00
902210		19304	18/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
903867		19067	18/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
903866		19067	18/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
902045		19827	18/01/2026	TIEMPO DE PROTROMBINA TP - 52400	1	$ 52.787,00	$ 52.787,00
902049		19953	18/01/2026	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL TTP - 51100	1	$ 51.293,00	$ 51.293,00
906030		19640	18/01/2026	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO - 49900	1	$ 52.787,00	$ 52.787,00
903856		19749	18/01/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 17.479,00	$ 17.479,00
903813		19224	18/01/2026	CLORO - 16500	1	$ 16.583,00	$ 16.583,00
903895		19290	18/01/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 20.965,00	$ 20.965,00
903859		19792	18/01/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 51600	1	$ 51.791,00	$ 51.791,00
903864		19891	18/01/2026	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 42500	1	$ 42.827,00	$ 42.827,00
902214		19534	18/01/2026	HEMOPARASITOS (FROTIS- GOTA GRUESA) - 16000	1	$ 18.774,00	$ 18.774,00
903809		19169	19/01/2026	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 15.288,00	$ 15.288,00
903841		19490	19/01/2026	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 16740	1	$ 21.862,00	$ 21.862,00
902210		19304	19/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
906913		19806	19/01/2026	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO - 73200	1	$ 73.703,00	$ 73.703,00
903867		19067	19/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
903866		19067	19/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
902210		19304	23/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
903856		19749	21/01/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 17.479,00	$ 17.479,00
902045		19827	21/01/2026	TIEMPO DE PROTROMBINA TP - 52400	1	$ 52.787,00	$ 52.787,00
903867		19067	21/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
903866		19067	21/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
903809		19169	21/01/2026	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 15.288,00	$ 15.288,00
903895		19290	21/01/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 20.965,00	$ 20.965,00
902210		19304	21/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
907106		19775	20/01/2026	PARCIAL DE ORINA- UROANALISIS - 23000	1	$ 23.157,00	$ 23.157,00
902210		19304	20/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
903809		19169	22/01/2026	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA - 15200	1	$ 15.288,00	$ 15.288,00
903813		19224	22/01/2026	CLORO - 16500	1	$ 16.583,00	$ 16.583,00
903895		19290	22/01/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 20.965,00	$ 20.965,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199

F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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
903859		19792	22/01/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 51600	1	$ 51.791,00	$ 51.791,00
903864		19891	22/01/2026	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 42500	1	$ 42.827,00	$ 42.827,00
903867		19067	22/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA ASPARTATO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
903866		19067	22/01/2026	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA ALANINO AMINO TRANSFERASA - 51100	1	$ 38.000,00	$ 38.000,00
902210		19304	22/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
903856		19749	22/01/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 17.479,00	$ 17.479,00
903813		19224	24/01/2026	CLORO - 16500	1	$ 16.583,00	$ 16.583,00
903895		19290	24/01/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	$ 20.965,00	$ 20.965,00
902210		19304	24/01/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	$ 36.254,00	$ 36.254,00
903856		19749	24/01/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	$ 17.479,00	$ 17.479,00
903859		19792	24/01/2026	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 51600	1	$ 51.791,00	$ 51.791,00
903864		19891	24/01/2026	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 42500	1	$ 42.827,00	$ 42.827,00
906249		19878	24/01/2026	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) 1 Y 2 ANTICUERPOS - *	1	$ 125.493,00	$ 125.493,00
Subtotal		***Laboratorio***			*0*		***$ 1.799.512,00***
==> Procedimientos de diagnósticos <==							
Procedimientos de diagnósticos							
871121		21201	20/01/2026	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - *	1	$ 105.076,00	$ 105.076,00
Subtotal		***Procedimientos de diagnósticos***			*0*		***$ 105.076,00***

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 27/01/2026 10:21 AM

Fecha vencimiento: 27/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151328**

CUFE: **00c518196927b2775f790aa1a491d2f98e92ea3823d2d48c23db08b749df3007bf3d8015420677ac79278238e31f2256**

Servicios Prestados a: CC-1101447016 OLIVO JULIO NESTOR JOSE Edad: 20 Ingreso: 499509

Direccón: BATALLON CALIBIO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3136016199

F.Ingreso: 2026-01-18 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 6 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

FORMA DE PAGO	**Total General**	$ 4.861.216,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 4.861.216,00

Son: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS

ELABORADO POR: SANDRA VANESA BEDOYA RESTREPO

IMPRESO POR: SANDRA VANESA BEDOYA RESTREPO. 27/01/2026 10:21:41

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