CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 25/01/2026 08:29 AM

Fecha vencimiento: 25/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151083**

CUFE: **65a6d5639df409fe646a1a51ded321d03ae040efe1fbe6105933a014a508199294555eaf12b631f5a786fee3fe2cd618**

Servicios Prestados a: RC-1081428827 DEVIA SANCHEZ ALAN DAVID Edad: 1 Ingreso: 505071

Direccón: BARRIO EL CACIQUE Ciudad: La Plata Teléfono: 3152674600

F.Ingreso: 2026-01-24 F.Egreso: 2026-01-24 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
				==> Medicamentos POS <==			
Medicamentos POS							
20006845-9	N02BB02	2019	24/01/2026	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	$ 1.848,00	$ 1.848,00
32606-2	B05XR007701	5997	24/01/2026	LACTATO RINGER X 500 ML (SOLUCION HARTMAN) SOLUCION I	1	$ 4.275,00	$ 4.275,00
Subtotal		***Medicamentos POS***			*0*		***$ 6.123,00***
				==> Materiales e insumos <==			
Materiales e insumos							
DM490436	DM490436	DM490436	24/01/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	$ 1.850,00	$ 1.850,00
DM200530	N/A	DM200530	24/01/2026	CATETER INTRAVENOSO 24G X 3/4	1	$ 1.522,00	$ 1.522,00
DM201264	DM201264	DM201264	24/01/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	$ 1.382,00	$ 1.382,00
DM200136	DM200136	DM200136	24/01/2026	JERINGA DESECHABLE 10 ML 21G X 1 1/2	1	$ 314,00	$ 314,00
19932754-5	B05BS004701	5059	24/01/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	$ 4.110,00	$ 4.110,00
Subtotal		***Materiales e insumos***			*0*		***$ 9.178,00***
				==> Consultas <==			
Consultas							
890701		39145	24/01/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	$ 86.152,00	$ 86.152,00
Subtotal		***Consultas***			*0*		***$ 86.152,00***

CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 25/01/2026 08:29 AM

Fecha vencimiento: 25/01/2026

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB151083**

CUFE: **65a6d5639df409fe646a1a51ded321d03ae040efe1fbe6105933a014a508199294555eaf12b631f5a786fee3fe2cd618**

Servicios Prestados a: RC-1081428827 DEVIA SANCHEZ ALAN DAVID Edad: 1 Ingreso: 505071

Direccón: BARRIO EL CACIQUE Ciudad: La Plata Teléfono: 3152674600

F.Ingreso: 2026-01-24 F.Egreso: 2026-01-24 Dias Estancia: 0 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**	$ 101.453,00
Contado	**Total Copago / Cuota**	$ 0,00
MEDIO DE PAGO	**Total IVA**	$0
Consignación bancaria	**Total Neto**	$ 101.453,00

Son: CIENTO UNO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS

ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO. 25/01/2026 08:29:16

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 6 Meses
- Factura emitida electrónicamente

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