

Puerto Berrio Antioquia: 28 de Abril de 2026

Señor Sargento Viceprimero
JAMINTO QUIROZ PALOMINO
Supervisor contrato VF 515-DMMED-BR14-2025
Puerto Berrio – Antioquia

Asunto: Relación y soporte facturación

Con toda atención me permito enviar la relación de la facturación que corresponde al acta de recibo a satisfacción N° 0283 e informe N° 008 por un valor de un millon trecientos veinti siete novecientos once \$ 1.327.911.00 con fecha del informe del 28 de abril de 2026 con relación al contrato N° VF 515-DMMED-BR14-2025 cuyo objeto contractual es “PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS MÉDICOS DE CONSULTA EXTERNA DE 1 Y 2 NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BASPC14 EN PUERTO BERRIOANTIOQUIA, REGIONAL SIETE PARA LA VIGENCIA FUTURA 2026”. Para lo cual relaciono así:

NUMERO LOTE	NUMERO FACTURA	PREFIJO + FACTURA	FECHA EMISION FACTURA	VL ATENCIÓN	VL GLOSA INICIAL	VL A PAGAR PRIMERA AUDITORIA
AD000083693	161419	FEPB	08/04/2026	258.729		258.729
AD000083693	160747	FEPB	01/04/2026	86.152		86.152
AD000083693	161015	FEPB	06/04/2026	407.279		407.279
AD000083693	161016	FEPB	07/04/2026	436.185		436.185
AD000083703	161002	FEPB	06/04/2026	48.136		48.136
AD000083703	161347	FEPB	08/04/2026	15.736		15.736
AD000083703	160975	FEPB	06/04/2026	75.694		75.694

Se anexa facturas como respaldo de lo expuesto en el presente informe.


Att: DANNY JULIAN URREGO YEPES
Representante Legal CLÍNICA GENEZEN S.A.S
Puerto Berrio Antioquia



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 01/04/2026 20:50 PM

Fecha vencimiento: 01/04/2026

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB160747**

CUFE: **9b93778dd04bcec523189772f7267e04823ed83e759b1e51dfd3f18a02cf3dc1eee09d1c36624f9bec952ff0d493eecf**

Servicios Prestados a: CC-1116432216 CASTRO MUÑOZ JHONATAN Edad: 40 Ingreso: 555894
Dirección: BARRIO EL CARMELO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3215191932
F.Ingreso: 2026-03-28 F.Egreso: 2026-04-01 Dias Estancia: 4 Regimen: Especial o 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	28/03/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	\$ 86.152,00	\$ 86.152,00
--------	-------	------------	--	---	--------------	--------------

Subtotal	Consultas	0	\$ 86.152,00
-----------------	------------------	---	---------------------

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

Total Copago / Cuota

Total IVA

Total Neto

\$ 86.152,00

\$ 0,00

\$0

\$ 86.152,00

Son: OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS

ELABORADO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA

IMPRESO POR: KAREN JULIANA HERRERA BERNA.

01/04/2026 20:50:19

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 24

- Factura emitida electrónicamente

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/04/2026 23:38 PM

Fecha vencimiento: 06/04/2026

Página: 1 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161015**CUFE: **df2cc4c3b39641d7e92d8cd11431056e93caeea20e49c38a4889e52214133ad213b8eacc0e190ee6dfe7adf33d96094f**

Servicios Prestados a: CC-1021512656 QUITIAN SILVA EDWIN ALEJANDRO Edad: 21 Ingreso: 559479
Dirección: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3104788130
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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**

19934768-22	M01AB05	9187	06/04/2026	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML AMP	1	\$ 1.634,00	\$ 1.634,00
20019105-10	H02AB02	1899	06/04/2026	DEXAMETASONA FOSFATO 8MG/2ML 2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1	\$ 1.614,00	\$ 1.614,00
20006845-9	N02BB02	2019	06/04/2026	DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE	1	\$ 1.848,00	\$ 1.848,00
20013906-1	N02AA01	7674	06/04/2026	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	\$ 8.191,00	\$ 8.191,00
20013906-1	N02AA01	7674	06/04/2026	MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1	\$ 8.191,00	\$ 8.191,00
20046007-3	J07AM01	10480	06/04/2026	TOXOIDE TETANICO INYECTABLE 0.5 ML AMPOLLA	1	\$ 13.738,00	\$ 13.738,00
53704-07	J01DA04	1238	06/04/2026	CEFAZOLINA 1G POLVO LIOFILIZADO INYECTABLE VIAL	2	\$ 7.425,00	\$ 14.850,00

Subtotal	Medicamentos POS	0	\$ 50.066,00
-----------------	-------------------------	----------	---------------------

==> Materiales e insumos <==**Materiales e insumos**

19937054		DM200377	06/04/2026	GUANTE CIRUJANO N 8	1	\$ 2.757,00	\$ 2.757,00
DM200140	DM200140	DM200140	06/04/2026	JERINGA DESECHABLE 3 ML CON AGUJA 21X1 1/2	1	\$ 375,00	\$ 375,00
19932754	B05BS004701	5070	06/04/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500ML	1	\$ 4.281,00	\$ 4.281,00
DM481207	W485452	DM485452	06/04/2026	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 In (1.16)	1	\$ 1.511,00	\$ 1.511,00
DM490436	DM490436	DM490436	06/04/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	\$ 1.850,00	\$ 1.850,00
DM201264	DM201264	DM201264	06/04/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	\$ 1.382,00	\$ 1.382,00

Subtotal	Materiales e insumos	0	\$ 12.156,00
-----------------	-----------------------------	----------	---------------------

==> Consultas <==**Consultas**

890701	39145	06/04/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	\$ 86.152,00	\$ 86.152,00
--------	-------	------------	--	---	--------------	--------------

Subtotal	Consultas	0	\$ 86.152,00
-----------------	------------------	----------	---------------------

==> Laboratorio <==**Laboratorio**

903895	19290	06/04/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	\$ 20.965,00	\$ 20.965,00
903841	19490	06/04/2026	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - 16740	1	\$ 21.862,00	\$ 21.862,00
902210	19304	06/04/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	\$ 36.254,00	\$ 36.254,00
903856	19749	06/04/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	\$ 17.479,00	\$ 17.479,00

Subtotal	Laboratorio	0	\$ 96.560,00
-----------------	--------------------	----------	---------------------

==> Procedimientos de diagnósticos <==**Procedimientos de diagnósticos**



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/04/2026 23:38 PM

Fecha vencimiento: 06/04/2026

Página: 2 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161015**

CUFE: **df2cc4c3b39641d7e92d8cd11431056e93caeea20e49c38a4889e52214133ad213b8eacc0e190ee6dfe7adf33d96094f**

Servicios Prestados a: CC-1021512656 QUITIAN SILVA EDWIN ALEJANDRO Edad: 21 Ingreso: 559479
Dirección: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3104788130
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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
872011		21302	06/04/2026	ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES- SERIE DE ABDOMEN AGUDO - *	1	\$ 162.345,00	\$ 162.345,00

Subtotal *Procedimientos de diagnósticos*

0

\$ 162.345,00

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

\$ 407.279,00

Total Copago / Cuota

\$ 0,00

Total IVA

\$0

Total Neto

\$ 407.279,00

Son: CUATROCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS

ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO.

06/04/2026 23:38:53

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 2025

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

- Factura emitida electrónicamente

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/04/2026 15:51 PM

Fecha vencimiento: 06/04/2026

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB160975**

CUFE: e1530ab2f5c5d7021ef1896a03a9b85f45e2d759f0f601e6cef6122ab0dd733a0bbd9556b7774a881affd4509c716ec7

Servicios Prestados a: CC-21686444 MORALES DE VELEZ MARIA ARNOVIA Edad: 73 Ingreso: 559902
Dirección: BARRIO VILLAS DEL CORAL Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3116874623
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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

890350	39143	06/04/2026	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA - SEGUIMIENTO POR GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - 75000	1	\$ 75.694,00	\$ 75.694,00
--------	-------	------------	--	---	--------------	--------------

Subtotal	Consultas	0	\$ 75.694,00
----------	-----------	---	--------------

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

Total Copago / Cuota

Total IVA

Total Neto

\$ 75.694,00

\$ 0,00

\$ 0

\$ 75.694,00

Son: SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

ELABORADO POR: MARIA ISABEL ITURRIAGO JARAMILLO

IMPRESO POR: MARIA ISABEL ITURRIAGO JARAMILLO.

06/04/2026 15:51:11

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 06/04/2026 17:56 PM

Fecha vencimiento: 06/04/2026

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161002**CUFE: **516a274099274cc047886763311e290fb4e7481ba0c527fb624a5568d4eced01c42ad0ef7d1b68990bea4bc3c5b1892f**

Servicios Prestados a: RC-1039709672 BRICEÑO PUERTA MARIAJOSE Edad: 1 Ingreso: 559871
Dirección: BARRIO EL CACIQUE Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3103628132
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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**

993509	39360	06/04/2026	VACUNACION CONTRA VARICELA - 6700	1	\$ 7.868,00	\$ 7.868,00
--------	-------	------------	-----------------------------------	---	-------------	-------------

Subtotal	Laboratorio			0		\$ 7.868,00
-----------------	--------------------	--	--	----------	--	--------------------

==> Procedimientos terapéuticos <==**Procedimientos terapéuticos**

993522	39360	06/04/2026	VACUNACION COMBINADA CONTRA SARAMPION PAROTIDITIS Y RUBEOLA SRP (TRIPLE VIRAL) - 5700	1	\$ 7.868,00	\$ 7.868,00
--------	-------	------------	---	---	-------------	-------------

Subtotal	Procedimientos terapéuticos			0		\$ 7.868,00
-----------------	------------------------------------	--	--	----------	--	--------------------

==> Concepto Interno <==**Concepto Interno**

993106	39360	06/04/2026	VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO - 6700	1	\$ 16.200,00	\$ 16.200,00
993502	39360	06/04/2026	VACUNACION CONTRA Hepatitis A - 6700	1	\$ 16.200,00	\$ 16.200,00

Subtotal	Concepto Interno			0		\$ 32.400,00
-----------------	-------------------------	--	--	----------	--	---------------------

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General**Total Copago / Cuota****Total IVA****Total Neto**

\$ 48.136,00

\$ 0,00

\$0

\$ 48.136,00

Son: CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS

ELABORADO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

IMPRESO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA.

06/04/2026 17:56:10

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 2025

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

- Factura emitida electrónicamente

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 07/04/2026 00:02 AM

Fecha vencimiento: 07/04/2026

Página: 1 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161016**CUFE: **edd1b162d30e787a9bb872abacf518e7f4d04281c2e419389f201c2714c62a478cca9fd6c7db9e3d60d105e994e9bdd8**

Servicios Prestados a: CC-32211666 QUINTANA ORREGO MARISOL Edad: 50 Ingreso: 559934
Dirección: BARRIO PUEBLO NUEVO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3217778989
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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**

20013129-1	R03BB01	7900	06/04/2026	IPRATROPIO BROMURO 0.02 MG/DOSIS SOLUCION PARA INHALAC	1	\$ 36.581,00	\$ 36.581,00
19990590-16	H02AB04	9331	06/04/2026	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500 MG DE BASE POLVO PARA INYECCION	1	\$ 45.512,00	\$ 45.512,00

Subtotal Medicamentos POS 0 **\$ 82.093,00**

==> Materiales e insumos <==**Materiales e insumos**

DM200757	DM200757	DM200757	06/04/2026	CANULA OXIGENO ADULTO	1	\$ 3.200,00	\$ 3.200,00
DM485453	W485453	DM485453	06/04/2026	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16)	1	\$ 5.520,00	\$ 5.520,00
DM201264	DM201264	DM201264	06/04/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	\$ 1.382,00	\$ 1.382,00
19931807		DM200141	06/04/2026	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	\$ 219,00	\$ 219,00
19932754-5	B05BS004701	5059	06/04/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	\$ 4.110,00	\$ 4.110,00
DM490436	DM490436	DM490436	06/04/2026	ADAPTADOR A.T.I BIOSEGURO	1	\$ 1.850,00	\$ 1.850,00

Subtotal Materiales e insumos 0 **\$ 16.281,00**

==> Consultas <==**Consultas**

890701	39145	06/04/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	\$ 86.152,00	\$ 86.152,00
--------	-------	------------	--	---	--------------	--------------

Subtotal Consultas 0 **\$ 86.152,00**

==> Laboratorio <==**Laboratorio**

903111	19010	06/04/2026	ACIDO LACTICO - 62800	1	\$ 63.245,00	\$ 63.245,00
903895	19290	06/04/2026	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - 17900	1	\$ 20.965,00	\$ 20.965,00
902210	19304	06/04/2026	CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA - 36000	1	\$ 36.254,00	\$ 36.254,00
903856	19749	06/04/2026	NITROGENO UREICO - 17300	1	\$ 17.479,00	\$ 17.479,00

Subtotal Laboratorio 0 **\$ 137.943,00**

==> Procedimientos de diagnósticos <==**Procedimientos de diagnósticos**

871121	21201	06/04/2026	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - *	1	\$ 105.076,00	\$ 105.076,00
S55210	S55210	06/04/2026	OXIGENO POR CANULA NASAL - 24	360	\$ 24,00	\$ 8.640,00

Subtotal Procedimientos de diagnósticos 0 **\$ 113.716,00**



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 07/04/2026 00:02 AM

Fecha vencimiento: 07/04/2026

Página: 2 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161016**

CUFE: **edd1b162d30e787a9bb872abacf518e7f4d04281c2e419389f201c2714c62a478cca9fd6c7db9e3d60d105e994e9bdd8**

Servicios Prestados a: CC-32211666 QUINTANA ORREGO MARISOL Edad: 50 Ingreso: 559934
Dirección: BARRIO PUEBLO NUEVO Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3217778989
F.Ingreso: 2026-04-06 F.Egreso: 2026-04-06 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

Total Copago / Cuota

Total IVA

Total Neto

\$ 436.185,00

\$ 0,00

\$0

\$ 436.185,00

Son: CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS

ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO.

07/04/2026 00:02:30

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 08/04/2026 16:15 PM

Fecha vencimiento: 08/04/2026

Página: 1 de 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161347**

CUFE: **e9fa8f859dfa4c5432933d551538026e625ac0f115e7e7320f3201c73ea5b2a58291abbf05ff1569cfc65c491ae4689f**

Servicios Prestados a: RC-1018524877 GARCIA CASILIMA AMAHIA Edad: 0 Ingreso: 561720
Dirección: BATALLON BOMBONA Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3222624315
F.Ingreso: 2026-04-08 F.Egreso: 2026-04-08 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o Nivel: 1
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
----------	-----	-----------	-------	-------------	-------	---------------	-------

==> Procedimientos terapéuticos <==

Procedimientos terapéuticos

993122	39360	08/04/2026	VACUNACION COMBINADA CONTRA DIFTERIA TETANOS Y TOS FERINA (DPT) - 5700	1	\$ 7.868,00	\$ 7.868,00
993501	39360	08/04/2026	VACUNACION CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP) - 5700	1	\$ 7.868,00	\$ 7.868,00

Subtotal

**Procedimientos
terapéuticos**

0

\$ 15.736,00

FORMA DE PAGO

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

\$ 15.736,00

Total Copago / Cuota

\$ 0,00

Total IVA

\$0

Total Neto

\$ 15.736,00

Son: QUINCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS

ELABORADO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA

IMPRESO POR: KARLA MILEIDY GARZON MOSQUERA.

08/04/2026 16:15:44

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 08/04/2026 18:19 PM

Fecha vencimiento: 08/04/2026

Página: 1 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161419**

CUFE: e925eff176230037ff8fa77f803d7c45960aff94ed2d303795f08234df70d42bb51a6d0b10109b817bf7f97c33edeeac

Servicios Prestados a: CC-71186156 HERNANDEZ ELIO GENTIL Edad: 58 Ingreso: 560088
Dirección: CRA 15 CON 8 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3145659199
F.Ingreso: 2026-04-07 F.Egreso: 2026-04-07 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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	07/04/2026	HIOSCINA BUTIL BROMURO SOLUCION INYECTABLE 20 MG/ML	1	\$ 4.512,00	\$ 4.512,00
39002-1	N01BB02	3256	07/04/2026	LIDOCAINA GEL O JALEA 2 %/30 G	1	\$ 31.581,00	\$ 31.581,00

Subtotal Medicamentos POS 0 **\$ 36.093,00**

==> Materiales e insumos <==**Materiales e insumos**

DM200135	DM200135	DM200135	07/04/2026	BOLSA RECOLECTORA ORINA ADULTO	1	\$ 26.829,00	\$ 26.829,00
DM485453	W485453	DM485453	07/04/2026	CATETER INTRAVENOSO 20G X 1 1/4 In (1.16)	1	\$ 5.520,00	\$ 5.520,00
DM201264	DM201264	DM201264	07/04/2026	EQUIPO MACROGOTERO 20 GOTAS X ML UND	1	\$ 1.382,00	\$ 1.382,00
19931807		DM200141	07/04/2026	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	\$ 219,00	\$ 219,00
19931807		DM200141	07/04/2026	JERINGA DESECHABLE 5 ML CON AGUJA 21G X 1.	1	\$ 219,00	\$ 219,00
19932754-5	B05BS004701	5059	07/04/2026	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	1	\$ 4.110,00	\$ 4.110,00
20165328		DM200014	07/04/2026	SONDA FOLEY 2 VIAS N 18 30- 50 ML	1	\$ 7.371,00	\$ 7.371,00

Subtotal Materiales e insumos 0 **\$ 45.650,00**

==> Consultas <==**Consultas**

890701	39145	07/04/2026	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL - 85400	1	\$ 86.152,00	\$ 86.152,00
--------	-------	------------	--	---	--------------	--------------

Subtotal Consultas 0 **\$ 86.152,00**

==> Procedimientos terapéuticos <==**Procedimientos terapéuticos**

976501	23105	07/04/2026	EXTRACCION DE DISPOSITIVO URETRAL - 38700	1	\$ 45.417,00	\$ 45.417,00
961601	23116	07/04/2026	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA - 38700	1	\$ 45.417,00	\$ 45.417,00

Subtotal Procedimientos terapéuticos 0 **\$ 90.834,00**



CLINICA GENEZEN S.A.S.

Nit: 900438216-1

DIAGONAL 47 #15 SUR -31

ANTIOQUIA MEDELLIN

FIJO: 6044759680 CELULAR: .

EMAIL: 900438216@factureinbox.co

Fecha expedición: 08/04/2026 18:19 PM

Fecha vencimiento: 08/04/2026

Página: 2 de 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: **FEPB161419**

CUFE: **e925eff176230037ff8fa77f803d7c45960aff94ed2d303795f08234df70d42bb51a6d0b10109b817bf7f97c33edeeac**

Servicios Prestados a: CC-71186156 HERNANDEZ ELIO GENTIL Edad: 58 Ingreso: 560088
Dirección: CRA 15 CON 8 Ciudad: Puerto Berrio Teléfono: 3145659199
F.Ingreso: 2026-04-07 F.Egreso: 2026-04-07 Dias Estancia: 0 Regimen: Especial o 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

Contado

MEDIO DE PAGO

Consignación bancaria

Total General

Total Copago / Cuota

Total IVA

Total Neto

\$ 258.729,00

\$ 0,00

\$0

\$ 258.729,00

Son: DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS

ELABORADO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO

IMPRESO POR: ELVIA CAROLINA MOLANO PINTO.

08/04/2026 18:19:34

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 24

- Factura emitida electrónicamente

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



Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab