



IPS GASTROCENTER
NIT: 901045775-1 COD HAB:520010145718
AVENIDA PANAMERICANA CRA 1 #4-56 TELÉFONO 7252963

FACTURA SERVICIO AMBULATORIO
CONTRATO SUBSIDIADO

No. Factura de Venta: SETT272 Fecha Ingreso: 2020-06-17 Hora Ingreso: 04:10PM Fecha Factura: 2020-06-17 No. Historia: 158000000

No. Autorización: Paciente: AGRIPINA AGRIPINA TUPAZ TUPAZ Documento: 158000000
Sexo: F Fecha Nacimiento: 1970-06-23 Edad: 049-11-25 Dirección: Cll 4-44 B. Libertad Teléfono:
Profesional: BERONICA BERONICA Régimen: SUBSIDIADO Nivel: NIVEL 1
Entidad Adm: MALLAMAS EPS INDIGENA NIT Entidad: 837000084-5 Contrato: 0001 Morbilidad
Dx Principal: Dx Relacionados:

No.	Código	DESCRIPCIÓN	Cant.	Vr. Unitario	Vr. Total
1	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1,00	35.100,00	35.100,00

Vr. Total de la Factura: 35.100,00 TREINTA Y CINCO MIL CIENTOS PESOS

Vr. Subsidiado Administradora: 35.100,00 TREINTA Y CINCO MIL CIENTOS PESOS

Vr. Descuento: 0,00 CERO PESOS

Vr. a cancelar por el Usuario: 0,00 CERO PESOS

Esta factura se asimila a una la Letra de Cambio (Según el artículo 774 C.C.).

RES. DIAN No. 18760000001 2019-01-192019-01-17 al 2030-01-192030-01-17 desde el número 1 hasta 5000000



CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:

dfe041b0b7ce7abd03d710fcbce23294320e61a672d9148aad34869f8e922cd0dce10c739e283f036234e61b940b848a

Firma Certificación

sUPTGDRSJqYK/NQQHBT/Kms6tZr0oPLZOhjNKnnAu0EwxbXUJ9loKYnwHbWbHOo6Rd57KWcQUvBh
6ZzwuvG7vDP8jO7f1rKm9BKyu0h+foglGkFUPbZUV0cW371zlaUwj72Bnjs1KfpoARkv8WVxszM
VbCbBUkKs+3MWhGjrwmv05QoehAXkElawLrgEzaEj08mc+d++sx1cGM6yfglWFigN2y3qwm01hGi
W5NsN8ZgLOaDPAs+236Jo9F95A6cQae2RNpHg7mQQGqSI4z5Tk2XoETrKan2PIIAASmYVhDb1mB
Hwla1SNUH50BFJFYnqYqUC7sZy0Bo0NcEFEL1w==