



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: SETT286 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 10:16PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 88000000

No. Autorización: Paciente: ASTRID ASTRID ARTEAGA ARTEAGA Documento: 880000000
Sexo: F Fecha Nacimiento: 1987-01-10 Edad: 033-05-10 Dirección: CII 4-44 B. Libertad Teléfono:
Profesional: JEIMY BASTIDAS (Psicología) 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:

b614d5ead3074ac329bab2011e146b13250876d8d18ac9ca9256cd525d8dfbff21c720dbddb01e481d15
1acf1e327a7f

Firma Certificación

ofCMqHL+SywAmyeXtyY54KF9AgUFsZllyG3fg4F+L1dxFKRy0aKnD/fKL910eYTcGL5eUMpLIQ4p
G81+I6eGKDGLY6xsr1aTzJygN6gJ0Whzdykh0cy0TRtdAQDLBavHhBeNhSh9HuCJQviSuUDKEW1g
IMdWe7Altp/4bsJb3TLfkcOzajLonl8UvMk82AH2NKf/w6viaEqSo5oGf5TPc1hWNnR5ev74HQ/
Mx3YzVMN8a2OD80hjUele0xz1QgsRhrf/ALnjhNY1bdrkhijoPgBaIMVI0bSPhrxWhd+9iQmJyLj
sPtfJosqQ9ZI4jdzXiYF7/Hpwnx7+y+vHgvzww==