

FACTURA SERVICIO AMBULATORIO  
CONTRATO SUBSIDIADO

No. Factura de Venta: SETT289 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 10:42PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 473000000

No. Autorización: Paciente: ADRIANA ADRIANA CASTILLO CASTILLO Documento: 473000000  
Sexo: F Fecha Nacimiento: 1981-01-08 Edad: 039-05-12 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:

204e0131baaec98e0861012a44b533ca815403258c78becc66fed0337b9c7155e0e03b1eef88984060f0f0fcaacc0184

Firma Certificación

n2H5xjkQQSVwbProVEpS33O6OB7PTt+VCFNF89m2K+PVlfn6K2OZEMLB7liJT/3SIUN2xjAHn7qs  
dBGD3j0jhYcZhKIJBm7CLhblEZO6WLyZ4vJ3By7Kui0GQ9XibsnL8J4pY3FshsyYBkt3qlrtHcGi  
dpZDB8iSJX6FVEByll0eAMnSIV5DWk8e/lizKUVq3mmb7E21Nog+i5dR6XbQ79lxHj6T9fu5cyjj  
y2+JkXyGt7fkzV0sE/3hG1nyhFAQUiQYgDDBrSgSabHozGeOYLdJn7iyP5AegKD3zWXtY/jVM57o  
wELupKNi2/HRUps7WupahEGesIRZVf1ZI79xfg==