



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: SETT279 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 07:46PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 247000000

No. Autorización: Paciente: AIDA AIDA CHAUCANES CHAUCANES Documento: 247000000
Sexo: F Fecha Nacimiento: 1990-08-29 Edad: 029-09-22 Dirección: CII 4-44 B. Libertad Teléfono: 3185115267
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:

4d1423084ff979ada8b7cc46a05e7487cc83d375ff004992b0828491d522db8f3d862744a3a1c606b1db06
adef61812e

Firma Certificación

Tb0/KAjc6CcOlmaVnMe5GqUnxUMgSrxYXCjhiMlq72dkrrUT78q01n1YyicYBlyt6l61n6qh3oX
IXG60+uHhTTIrKmpxq/v0lLdssZoERFJJA0wWICFKB16rou/YAB6S7ycGu8jmk9kPueBK7VvVMc
yY22jMTbPwPD+ON9XXSTgJJSf1NniFq1yXUXDrFyg3Bp/a6HQ8PsUIO8t0ibwYciWRUAPMJ1rHtp
sH4LIHaT8+Mn2Uoa3IkWxbN8HFLqXMPXvr0IrVKB19hxBUL1l/03iq60UI18cd9M9NQAVLI8g1e+
7kiberFzls3VF1+zW7degJgmYo/9sbt0URS8ew==