



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: SETT277 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 07:38PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 184000000

No. Autorización: Paciente: AIDA AIDA YELA YELA Documento: 184000000  
Sexo: F Fecha Nacimiento: 1994-04-07 Edad: 026-02-13 Dirección: Cll 4-44 B. Libertad Teléfono:  
Profesional: MONICA BASTIDAS (Bacteriología) 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:

112ee1549483ae94ec4592c1eddbecaf547efc419b5f2732b43d0252b5780c66044f63ebf73898e5387e10  
9da93f17e0

Firma Certificación

BUcUKioKcg+rpQy7X0hluP/MYc4Pvr95i4xCLEPzLuwwit46sBbLGthSApvMpd5eOINRzyk5Qzvl  
aBexvJ60sOyyw3bQ88LjF17xYtADVH10MNpBHeB5ranNLM7f2jJYMcsy7mCAi2xgLFn8vRE1+ce3  
olsxz0oVXwxCyZZmrHKoT+km7IVRcQ4iURERzv3QHUBWVncNH/atJZ547+8kiOdyUIQCPiRIe7h  
EQWZRNv2UqLafOSRCdQmKhjUfnuEe3cZQ+qrhzJHQI5Na66G0uW3wF+rImtEpZIFabpzLsjPvg8k  
e7KuHOUqyoVU2ELNX4rzHDrdNjzK8/HAXAboVQ==