



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: SETT271 Fecha Ingreso: 2020-06-17 Hora Ingreso: 04:05PM Fecha Factura: 2020-06-17 No. Historia: 25000000

No. Autorización: Paciente: AVELINO AVELINO JOJOA JOJOA Documento: 25000000
Sexo: M Fecha Nacimiento: 1951-03-17 Edad: 069-03-00 Dirección: Cll 4-44 B. Libertad Teléfono:
Profesional: DAYRA BERNAL 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:

f20fceb62226ccf6d14ea2c40394f597133d5b88df37563db527430eba23f81e2986c956ce8e1c6ca82c3aec3b677d06

Firma Certificación

iJBcrHOjR1grFIJe70o/aybluOiQ88cqQKQboVumpkCtNC4IPSoZGkngcykkLWBp5g5Z3A+Hqw9
xa7z1Sqh9MH5BmK8X/AWHBxOR+4uC+XzmaOMrcInE5fsIzAYFNF+MLSDM+T9hjqmJYJyPMea2q5z
ND/qzJO+EVu+a52WfteKTVCyYptHOKatKkkGjVBuQS73Fo0XoKfUyQIDzs70rion1ZGxpgusE+
3B3K3gD7QxVWJ7KdoRscJspwIKtVu/Cfnlojs/Z+a5ESnwEFXZKb/8I7aYz1XZcoKHAMTPZjpDO8
G5gTXOhAB3te7RRvz/+qkqOVpb+NLP96qm8kxQ==