

FACTURA SERVICIO AMBULATORIO
CONTRATO SUBSIDIADO

No. Factura de Venta: SETT282 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 08:37PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 9000000

No. Autorización: Paciente: ABSALON ABSALON CORAL CORAL Documento: 9000000
Sexo: M Fecha Nacimiento: 1950-05-09 Edad: 070-01-11 Dirección: Cll 4-44 B. Libertad Teléfono: 3185152675
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:

d7d7ce5c161b47eb47c963029bc05f8fe4fd3009c3d0c75cfe7bc56dfe9506ae14437929e249bc8c05929b
afe6f4ab4b

Firma Certificación

KNcvqPa90VZMTNdbYMgTtG6RIwJHInEvZ5WdM9yVQR/IKtGbyvw9p94kmQKGmJTXGkL95i4CkHNT
rxZTTIqgvlCM2zTv4FB5caKsOmji0xI3LnHekwhc6Jw5jYDvFHJs01UhOGV94clKFZatNDXLouLW
ezqhKNGKWv8vKDyW3MmOHtOQwb/AhxdbGFrSFqE7Xck5I5CCG/o/zCHT/iaT5jY6b4FQ0z6TBfO2
Z1nKrThOE4Y7rtblxq3TAjl3NUMGoDknpmX7xl+WGErb1962k1hsJPrhsRPycbLYGiCdTGdiVxap
IJf7GW7u2thXmkF/k5pHlgZwYWWWQsXrfUuG1A==