



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: SETT284 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 09:04PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 1375000000

No. Autorización: Paciente: ALVARO ALVARO TARAPUES TARAPUES Documento: 1375000000
Sexo: M Fecha Nacimiento: 2005-03-04 Edad: 015-03-16 Dirección: CII 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:

8005d6c1ed1efb921a01195a885cead33f50264d03d940f10b9fb0f03058993c2a33badebde3fc4b4fb451
349bd2d04d

Firma Certificación

H31w8m57TkcBKcGAvqjZ9HScltyw2Xor6u8vp2XVPpvYaJkcOy6my2GAHr/2xEEjYI/X2PQVVMys
u78RDO1yEk68VpTBE1FFfs6ajEoM+G52hwsaijNQchXKXcpqMce0S+T1+E64ljzsnZeGnxApGCo9
WWwrr+N5BvalwGp8mlre184oYBCBFtvKI7I7tpu3aeKFLaNhggL+yQUP6RXwoEUzgGAAvEEMvQqf
62KT4miSDYr84iH+BG8a3d2MOHyM6lCPWpSR2m1sf4iJghhmSGDBCEKJ0FpExb00LEslwjNuFKKQ
kkVJjwEafv7rxjopGc4RuApTok1bFf4kVCYgtg==