

FACTURA SERVICIO AMBULATORIO
CONTRATO SUBSIDIADO

No. Factura de Venta: SETT278 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 07:42PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 18000000

No. Autorización: Paciente: ABEL ABEL BENAVIDES BENAVIDES Documento: 18000000
Sexo: M Fecha Nacimiento: 1930-01-15 Edad: 090-05-05 Dirección: CLL 4-44 B. LIBERTAD Teléfono: 3181515267
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:

42d8db4344898547a26eae8a609abb8b3dc526642a640c09a145874e510649dfead6d757c0355f2c088c
98846700e414

Firma Certificación

vi2XyQtr3fIMlrd6ygnjq7hxL5b9h/Kfs27PE69bH28je4N6vp/BM1bur88a6g85KIVrJqkpesOL
csJTWp0tWfjsrrArJ79qyiPOrET4xRIq6VcuqwjYDnRMhw+nDbCM0w0W1rkWXbpB7A9gN+m+bEmH
kc+xl3M0aGecDepuEITUp8sfJJ68ID6gwKzOzBkRIBK3ySBC3kQrxjQKDGaCYypo/NBmvfAT3ms
fiuNFtVr31V2iRmpNFyRrNJK9aXbXNLhxRd4i3L0xZ0Q7Mv4lb3dko/HWX99zjcuCY2wMlBIRZz
Vy0jcodlsgLjo/W4USz5NhQCYvU8cKdsB7y3Yg==