



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: SETT287 Fecha Ingreso: 2020-06-20 Hora Ingreso: 10:22PM Fecha Factura: 2020-06-20 No. Historia: 1606000000

No. Autorización: Paciente: ALEX ALEX JURADO JURADO Documento: 1606000000
Sexo: M Fecha Nacimiento: 1998-12-09 Edad: 021-06-11 Dirección: Cll 4-44 B. Libertad Teléfono:
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:

4bfbd6f4ceb215d8b10f9aea81298a9569add695a1d4246f85a6f56e2ee8faa27faa6d949106dedd54c5
9d324b02efa

Firma Certificación

gnQc5fvvqJ9+/hfGpxp7OqrZUxvWBr7n0eYxr7GCOMf7BPHMEy5yPMmxZ5CykcMDoumN27MMCKeU
PjPYG/ZtpDsTt7ZBD2vFJpqpByY/eua9E0OvM/R8dJgkJieffKRi0NDKOoflXbyeGxn1V5J+GQ8m
9lsLjzQ1sH4DGvCCgX4p5DRsy32JilZbtAimJ8E5joGUwiG18WwxQRLN9ezRJP7ZZsIVt9X9m
FNW4rL6Wmh9CnJBr7FJmEWuXDT77h7jOCKApjq3fnaDEVCCDx6tj+J8RGqYtYwu9Ma2ydh188BhH
w+u+3vbvO6Co0Ob2azTY8vJ91C5z42n16vBw==