



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: SETT290 Fecha Ingreso: 2020-06-22 Hora Ingreso: 12:41AM Fecha Factura: 2020-06-22 No. Historia: 6000000

No. Autorización: Paciente: ABSALON ABSALON IDROBO IDROBO Documento: 6000000  
Sexo: M Fecha Nacimiento: 1976-08-18 Edad: 043-10-04 Dirección: CLL 4-44 B. LIBERTAD Teléfono: -  
Profesional: MONICA BASTIDAS (Bacteriología) 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:

160f36d75b62c3c501262608ea673414a20404de1fecde6ed41d487b81959b660d539b7c431c5066db171  
5a9271e34bf

Firma Certificación

p0IP9NTUuT4LSjff4TcceHCbF1DaP70HL2e+X6BgL/iBW0g7KeH2aGCeMYpsJ7dm0MI3/coSoMaB  
JDFQ2Ql6GNV76/AjYMBfB4y7xs3H9U7I2PgclYaRk8QKCi7LaFiYaMfN7mrzPvD9p3rVaRaUPimU  
ej3j46zUgEixPFziCaVvTPnfl+1WaYdbkIRSdJNG+o0FYyArFckxuwIzls5kq0BWY8esl7xO0Fy  
B7QUoyGPzPiahOzdWwOz3AEZ4gnuIAGFwaljxLrdy+H70DZ8jzTa7lho2To7VQ9uLCIZz8Hqnvjo  
rTqVIVn7eC2zHiwPsZSS5eTOVoPDsHiabZkTxA==