FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: EL122254
FECHA: 31/08/2026 17:09:00
MONEDA: COP
FORMA DE PAGO: Crédito, Vence: 30/09/2026

INSTITUTO DE ENFERMEDADES DIGESTIVAS DE COLOMBIA SAS
NIT : 800187260-3 Cod. Prestador salud: 410010051001
CALLE 17 A # 6-69 QUIRINAL. QUIRINAL
Tel: 8631056
Neiva, Huila, CO
Régimen Ordinario

Cliente: ESM BATALLON DE ASPC NO. 9 "CACICA GAITANA" (NIVEL I)
NIT : 901541256 - 8
Calle 16 N. 21 - 300. NEIVA
Tel: 8756603
Neiva, Huila, CO
Régimen Ordinario

CUFE:
f8579b53dc08f04d8abbb601c195a4c38caf4673f445097d26441166260e896ec175c976b651c3a1191c5de416536747

Nro.	Referencia	Descripción	Cant.	Precio	Dcto.	Total Dcto.	IVA	Subtotal
Periodo facturado desde 2026-08-01 **hasta** 2026-08-31								
Modalidad: Pago por evento **Cobertura:** Cobertura Régimen Especial o Excepción								
Datos del paciente: CC - 12279845 - FABIO NELSON PEREZ QUEVEDO - Cotizante - Especial o Excepción cotizante								
1	**890246**	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA . AUTORIZACIÓN: 2026-08-3108416	1,00	$ 100.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 100.000,00

Subtotal	**$ 100.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 100.000,00**

Numeración autorizada del EL121942 al EL200000 resolución DIAN #18764113446992 del 2026-08-01 hasta 2027-08-01.

Observación:
SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA PRESTADOS DURANTE EL MES DE AGOSTO 2026 - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA.

GRACIAS POR SU COMPRA