FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: EL122257
FECHA: 31/08/2026 17:10:00
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:
60ee4d14eb4ffbe09e828476302095ee4a52aed28d1f19124bbf0a9ddcc5721867f844e34fa901101a8ea913b0be2d76

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 - 1071889934 - JORGE HERNANDO MARTINEZ MUÑOZ - Cotizante - Especial o Excepción cotizante								
1	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA . AUTORIZACIÓN: 2026-08-1713480	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