FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FACTURA NRO: EL122258
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:
e5e3cc208417e09a6a54a3da29876dea0b71f89546059f1c9c0bac3ddfa8471f5cdc41bb107d453228bb85bc93147203

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 - 1099363850 - DIEGO ARMANDO DIAZ OROZCO - Cotizante - Especial o Excepción cotizante								
1	**452301**	COLONOSCOPIA TOTAL . AUTORIZACIÓN: 2026-08-3114434	1,00	$ 1.000.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 1.000.000,00
2	**998702**	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO . AUTORIZACIÓN: 2026-08-3114436	1,00	$ 140.000,00	0,00 %	$ 0,00		$ 140.000,00

Subtotal	**$ 1.140.000,00**
Descuento	**$ 0,00**
IVA	
Total	**$ 1.140.000,00**

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