Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006
CENTRO DE SALUD TIPO II USAQUÉN
CRA 6 A # 119B-14

Impresion : 8/05/2025 15:02:21

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA N°: SN414573

FECHA FACTURA: 08/05/2025 3:01 p. m.
FECHA VENCIMIENTO: 07/06/2025 3:01 p. m.

CUFE: d2975f0f70281fe570322c9c636adb06ca141fcdfd51054b38e7ed5dbbfd938585beb4c120f70b4d14632a0722221090

CLIENTE : FONDO FINANCIERO DISTRITAL **NIT/ID :** 800246953
DIRECCIÓN : Cr 32 12 81 **TELEFONO :** 091-3649537
PLAN : FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD DISCAPACIDAD
8002469532 DISTRITAL DE SALUD FONDO FINANCIERO
DIRECCIÓN : avenida 13 32 01

CODIGO IPS : 1100130291
INGRESO : 2987865
FACTURADOR : LAMBERTINO CARDENAS LEONARDO FABIO

	CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	VR PAC	VR ENT
OTROS SERVICIOS						
1	CV0001	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	387	168,873		65.353.851

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	**387**	65.353.851
VALOR CUOTA DE RECUPERACION		
VALOR ANTICIPO		
VALOR CUOTA DE RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO		
RECIBO DE CAJA		$ 0,00
PAGARE		
VALOR FRANQUICIA		
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO		65.353.851

TOTAL: SESENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.
NOTAS FINALES: Valoraciones de certificación de discapacidad realizadas del periodo correspondiente desde el 26 de marzo al 26 de abril del 2025.

ELABORO **LIQUIDACION Y CARTERA** **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **AUDITOR**

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA RESOLUCIÓN Nº 18764079083551 DEL 07 sep. 2024. AUTORIZADOS PARA MANEJAR DEL SN222.813 AL SN4.000.000. VIGENCIA 07 sep. 2024-07 mar. 2026

VIGILADO Supersalud