Empresa Social del Estado Hospital Caicedo y Florez

Cr. 9 vía Salida Vado Real Teléfono: 3123783284 **NIT: 890203373-3**

Factura Electrónica de Venta **No. FEHS18033** Fecha emisión 14/03/2026

Autoriza DIAN 18764097568911, Fecha: 2025-08-26 hasta 2027-08-26, Prefijo FEHS, Factura 15001 al 30000.

Empresa: DEPARTAMENTO DE SANTANDER NIT: 890201235-6

Contrato: - DEPARTAMENTO DE SANTANDER -

Nombres: Sexo: Número Id: Años:

Ingreso: Egreso: Tipo Servicio: Orden:

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 12/06/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	TERCER COBRO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.8326738 FORTALECER LAS ACCIONES COLECTIVAS DE PREVENCION Y CONTROL DE LAS ETV Y VACUNACION PARA FIEBRE AMARILLA, ENMARCADO DENTRO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE LA TECNOLOGIA EN SALUD DE PREVENCION, MANEJO Y CONTROL INTEGRAL DE LAS (ETV) Y ZOONOSIS EN SANTANDER	28,890,000.00	1.00	28,890,000.00

Valor total factura electrónica #FEHS18033 28,890,000.00

Valor del copago o cuota moderadora: 0.00

Valor a pagar paciente: 0.00

Valor a pagar por: - DEPARTAMENTO DE SANTANDER - **28,890,000.00**

Valor EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE

Firma paciente:

IPS facturacion@esehospitalcaicedoyflorezsuaita.gov.co

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Número Cuenta: 000090005349 Entidad Bancaria: DAVIVIENDA - Corriente

CUFE: 862c931c9a0258bdd59c73a2b22609f9aa481aa26d4d458bc2ca6fc30beb38f9dc66953ad931ceb8d02a4eceb0e56540

Documento generado el 14/03/2026 08:36 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.

Empresa Social del Estado Hospital Caicedo y Florez

ANEXO SALUD

Cr. 9 vía Salida Vado Real Teléfono: 3123783284 **NIT: 890203373-3**

Factura Electrónica de Venta **No. FEHS18033** Fecha emisión 14/03/2026

Autoriza DIAN 18764097568911, Fecha: 2025-08-26 hasta 2027-08-26, Prefijo FEHS, Factura 15001 al 30000.

CUFE o CUDE: 862c931c9a0258bdd59c73a2b22609f9aa481aa26d4d458bc2ca6fc30beb38f9dc66953ad931ceb8d02a4eceb0e56540

Empresa Social del Estado Hospital Caicedo y Florez **NIT** 890203373-3		CLIENTE DEPARTAMENTO DE SANTANDER 890201235-6	
Código del prestador de servicios de salud	6877000742	**Modalidades de contratación y de pago**	Pago por capitación
Tipo de documento de identificación del usuario		**Cobertura o plan de beneficios**	Cobertura Salud Pública
Número de documento de identificación del usuario		**Número de contrato**	CO1.PCCNTR.8326738
Primer apellido del usuario		**Número de póliza**	
Segundo apellido del usuario		**Fecha de inicio**	2026/03/01
Primer nombre del usuario		**Fecha final**	2026/03/31
Segundo nombre del usuario		**Operación Salud**	SS-SinAporte
Tipo de usuario			

Grupo de campos para información relacionadas con el recaudo de los aportes.

Total Copago: 0
Total Cuota Moderadora: 0
Total Cuota Recuperación: 0.00
Total Pagos Compartidos: 0

Grupo de campos para información relacionados con código de Autorización, Mipres y id de prescripción.