

ANEXO XX

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA FACTURACIÓN

Se deberá remitir mensualmente al responsable del contrato basado, la siguiente documentación:

1. Listado factura (original) emitido, sellado y firmado por la persona contratista y con el visto bueno del responsable del contrato basado del centro SAS derivador, y deberá contener los siguientes datos:

Datos Generales:

- Nombre y apellidos o denominación social, número de identificación fiscal, o en su caso código de identificación, número de Identificación de Centro Autorizado (NICA) y domicilio de la empresa y del destinatario.
- N.º de factura, y en su caso serie.
- Período de facturación.
- Número de hojas.
- Lugar y fecha de emisión.
- Importe total.
- Nombre, código y demás datos bancarios a la cual deberán ser abonados los correspondientes importes.

Datos relativos a cada línea de facturación:

- Apellidos y nombre del paciente.
- Fecha de nacimiento.
- Sexo.
- Número Único de Historia Salud de Andalucía (NUHSA).
- NIF o DNI con la letra final del paciente.
- Centro SAS derivador.
- Fecha de derivación por el centro SAS.
- Fecha de ingreso hospitalario.
- Precio unitario según tramo estancias.
- Importe del servicio.
- Fecha de alta hospitalaria.

2. Fichero Excel con los mismos campos y datos del listado factura presentado en soporte electrónico.
3. Certificación acreditativa de que el contratista se encuentra al corriente en el pago de las nóminas de los trabajadores que ejecutan el contrato, emitida por el representante legal de la empresa.