HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:800,037,021-7

CALLE 15 Carreras 2 y 4 GRANADA tel.6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: Enero 27 de 2021 VENCE:Febrero 27 de 2021
CLIENTE : **SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE**
Direccion: DIG 39A BIS 14 76
PACIENTE:PRIETO DE MUÑOZELVIRA ID: 20,239,301 EDAD:A094
CONVENIO 2423
Observac: ODEN DE ATENCION NRO 8
Anexos :

FACTURA DE VENTA No: R 20140
NIT: 899,999,034 1
TEL: 66344476 CIUDAD: BOGOTA
CONTRATO:

Comp.	Fecha	CONCEPTO		cant	Vlr Unit	Valor T	COD.SERV.	ESPEC/C.U.M.	AUTORIZA
943973	210127	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	EXTERNA	1	57,100	57,100	895100	2 CARDIOLOGIA	8

Pag.001 Total Fact	57,100
Total copagos recibidos	0
Saldo neto factura	57,100

SON:CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E. Firma del paciente o responsable CREO: MONA 210127 MODI: MONA 210127 BLOQ: MONA 210127 IMP: MONA 210127
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

AUTORIZACION DIAN: RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000
Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
No somos responsables de IVA
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No.364-35443-1 SUCURSAL CENTAUROS VILLAVICENCIO
"SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A"

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:800,037,021-7

CALLE 15 Carreras 2 y 4 GRANADA tel.6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: Enero 27 de 2021 VENCE:Febrero 27 de 2021
CLIENTE : **SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE**
Direccion: DIG 39A BIS 14 76
PACIENTE:PRIETO DE MUÑOZELVIRA ID: 20,239,301 EDAD:A094
CONVENIO 2423 CONTRATO:
Observac: ODEN DE ATENCION NRO 8
Anexos :

FACTURA DE VENTA No: R 20140
NIT: 899,999,034 1
TEL: 66344476 CIUDAD: BOGOTA

Comp.	Fecha	CONCEPTO		cant	Vlr Unit	Valor T	COD.SERV.	ESPEC/C.U.M.	AUTORIZA
943973	210127	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	EXTERNA	1	57,100	57,100	895100	2 CARDIOLOGIA	8

Pag.001 Total Fact	57,100
Total copagos recibidos	0
Saldo neto factura	57,100

SON:CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E. Firma del paciente o responsable

CREO: MONA 210127 MODI: MONA 210127 BLOQ: MONA 210127 IMP: MONA 210127

FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

AUTORIZACION DIAN: RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000
Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
No somos responsables de IVA
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No.364-35443-1 SUCURSAL CENTAUROS VILLAVICENCIO
"SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A"

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E.
NIT:800,037,021-7

CALLE 15 Carreras 2 y 4 GRANADA tel.6500517

*** O R I G I N A L ***

FECHA: Enero 27 de 2021 VENCE:Febrero 27 de 2021
FACTURA DE VENTA No: R 20140
CLIENTE : **SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE** NIT: 899,999,034 1
Direccion: DIG 39A BIS 14 76 TEL: 66344476 CIUDAD: BOGOTA
PACIENTE:PRIETO DE MUÑOZELVIRA ID: 20,239,301 EDAD:A094
CONVENIO 2423 CONTRATO:
Observac: ODEN DE ATENCION NRO 8
Anexos :

Comp.	Fecha	CONCEPTO		cant	Vlr Unit	Valor T	COD.SERV.	ESPEC/C.U.M.	AUTORIZA
943973	210127	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	EXTERNA	1	57,100	57,100	895100	2 CARDIOLOGIA	8

Pag.001 Total Fact	57,100
Total copagos recibidos	0
Saldo neto factura	57,100

SON:CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA E.S.E. Firma del paciente o responsable CREO: MONA 210127 MODI: MONA 210127 BLOQ: MONA 210127 IMP: MONA 210127
FACTURA IMPRESA POR COMPUTADOR

AUTORIZACION DIAN: RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000
Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
No somos responsables de IVA
LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE BANCO DE BOGOTA No.364-35443-1 SUCURSAL CENTAUROS VILLAVICENCIO
"SOMOS AGENTES RETENEDORES DE I.V.A"

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOJA DE ADMISION CUENTA NRO:**R020140**

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE NIT 800,037,021

PACIENTE:	20,239,301	**PRIETO DE MUÑOZELVIRA**	
ENTIDAD :	899,999,034	SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE	
FECHA INGRESO:	ENERO 27/2021		HABITACION:SIN
FECHA SALIDA :			

AUTORIZO : _____

OBSERVACIONES:

CREO: MONA 210127 MODI: MONA 210127 BLOQ: IMP: MONA 210127



FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1926
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-DIC-1961 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1509400-00429872-F-0020239301-20130403 0032636237A 1 39045272

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 20.239.301
PRIETO De MUÑOZ
APELLIDOS
ELVIRA
NOMBRES

FIRMA



41472130 - C
ELVIRA
PRIETO DE MÚÑOZ
C.C. 20239301
Fecha de Nacimiento: 15/12/1926

RH: O+

SENA
DIRECCION GENERAL
SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE
NIT 800,037,021
NO RESPONSABLES DE IVA
CALLE 15 Carreras 2 y 4 Tel: 6500517
GRANADA
3 IMAGENOLOG

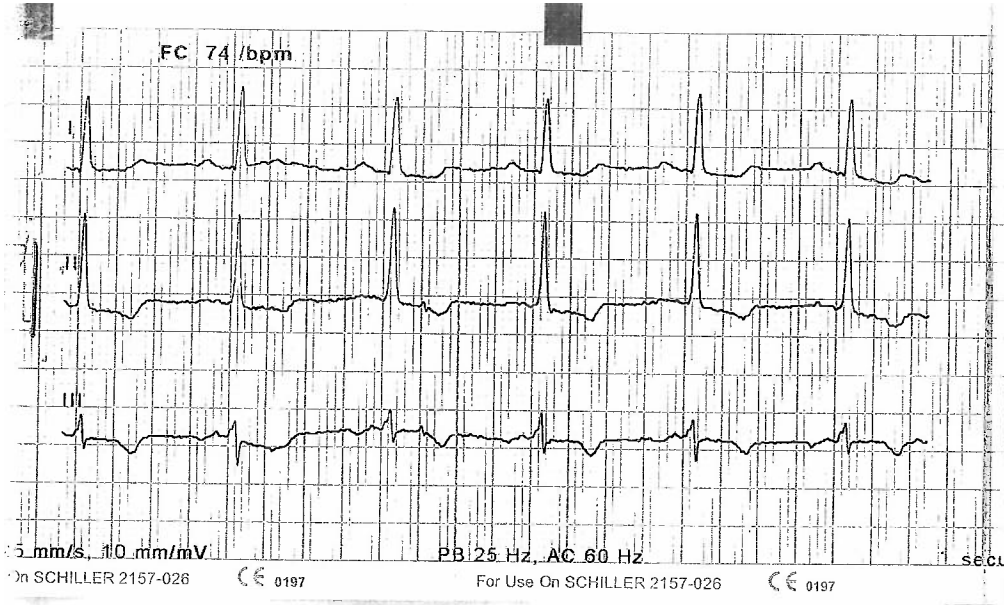
FECHA: ENERO 27/21 CARGAR A LA **FACTURA:** R020140 **COMPROBANTE NUMERO:943973**
ENTIDAD:SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE CODIGO:SINCOD F.PAGO:Ambulat ACCESO:CE
ATIENDE:HOSPITAL DEPTAL GRANADA Espec.:120 CARDIOLOGIA COS:27 Apoy.Diag.Electrocar
PACIENTE 000000020239301 CC PRIETO DE MUÑOZ ELVIRA US:CONSULTA EXTERNA
OCUPACION: 000 TIPO USUARIO: OTRO EDAD:A094 SEXO: F CIUDAD: 50313 ZONA: U
DETALLE : Autor:8
SOLICITA: HOSPITAL DEPTAL GRANADA

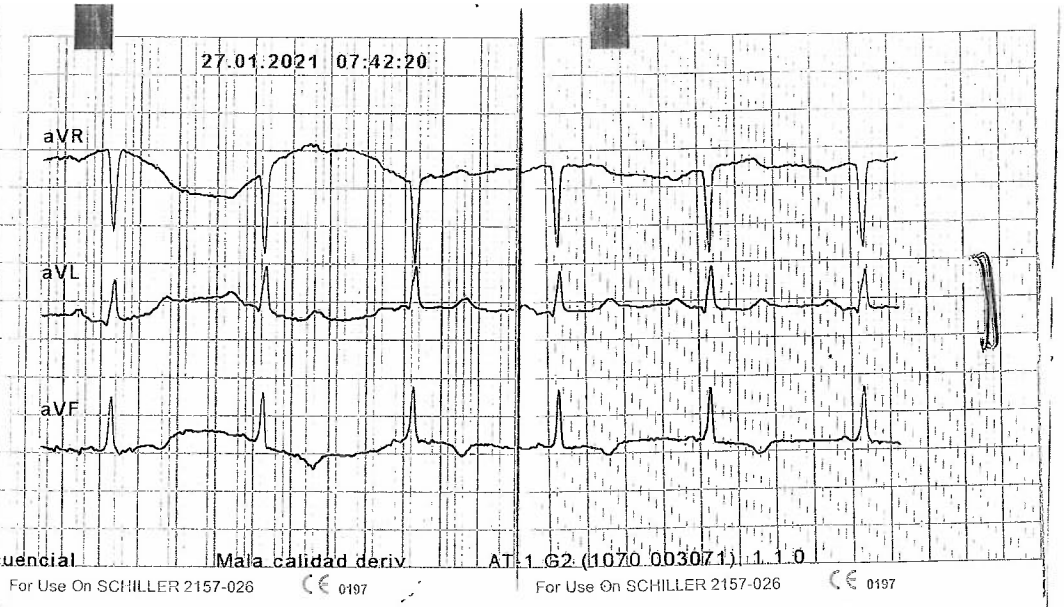
Codigo	Descripcion	Cant.	Valor unit.	Valor Total
895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE	1.00	57,100.00	57,100

TOTAL FACTURA: 57,100 **ABONOS/COPAGOS:** **SALDO:** 57,100
SON:CINCUENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS M/CTE**********
Segun Art 3 Res.3878/96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
RES FAC ELECTRONICA N.18764004900468 20200929 R1 A LA R72000

NO HAY COPAGO
NI CUOTA MODERADORA

210127 07:42 Firma paciente: Sandra M. Tello Muñoz. MONA Mod: Imprime:MONA
: : **-VALIDEZ DE ESTE DOCUMENTO 30 DIAS** Nieta.





elvira prado

edad: 94 años

hc # 20239301

27-enero 2021

