HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

NIT: 800.037.021-7

CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 GRANADA-MET, Tel: 6500517 Página 1 de 1

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

FECHA: 11 de diciembre de 2022 1:46 p.m. VENCE:11 de enero de 2023

Factura Electrónica de Venta **R-219335**

Cliente: SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE

NIT: 899999034

Dirección: DIG 39A BIS 14 76

TEL: 066344476 CIUDAD: BOGOTA

Paciente: CALDERON SAAVEDRA YOLANDA

ID: 40413658 EDAD: A054

SOAT:

Convenio: S1

Observac: AUT 1940

Forma De Pago: Crédito

Anexos:

Método De Pago: Transferencia Crédito Bancario

Comp.	Fecha	CONCEPTO		Cant.	Vlr Unit	Valor Total	COD.SERV.	ESPECIALIDAD/C.U.M.
88810	2022-12-05	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	21101	2.00	$64,800.00	$129,600.00	873210	2 RADIOLOGIA

Total de los Servicios:	$129,600.00
Total de los Descuento:	
Total cuotas moderadoras:	$0.00
Total copagos recibidos	$0.00
IVA	$0.00
Saldo neto factura	**$129,600.00**

Son: CIENTO VENTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

Firma del paciente o responsable

Firma Digital Electrónica:

HC135htqnpT8kNUFZEDw4Kirlm6aGzbAs5aWX2bXh/9SgUaoV/51ICvnwIDOjPBQvWrLuGomNBkOBNqjO0uH78VG0XmpsEJG3pTnPsqIwHO
XTJmpGMDdI88ak/AjjOcoNVhd9ZwqGXW39Q1N8se23py6Oa8WdkmoVrRHFHKrz/E2CCRx7g+ysV4Qkb6VdJ2UDdzOK/KvHMM6M26vBnrm
8kPeeW9T2rkyXnCSJcniS0INhzQDyIrWWOZX5vbiiKhBmZQo8z5bpTQS66vyRF4/mrna7krpS/teEIuSVCimNwGewvlugj+hzOHVQW8ntRBTNf
Y4tmvVPjvaqNzrdbXYxw==

CUFE: f1b5efc3c9667135ddd09cda87d19e64b71c3747da99a2d2bbdb569ce26809a509ce1ed274ad8f8c871adb0136400a81

Autorización según Resolución de Facturación 18764036854366 desde2022-09-27 hasta 2023-09-27 Prefijo R desde; hasta 200001;500000. por Facturación Electrónica

LA PRESENTE FACTURA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART 779 CODIGO DE COMERCIO

ApplicationResponse

Identificador Evento: 66960941 **Fecha Evento:** 11/12/2022 01:46:00p. m. **Codigo Evento:** 02 -Uso Autorizado por la DIAN

Evento: ead19da1da893802ec0fba5500f66940db64c4dc87ead3d3b1f47f530f4a49f00bfe0eae7e1487b8f626cfb2990a2113

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE
NIT 800037021
NO RESPONSABLES DE IVA
CALLE 15 CARRERAS 2 Y 4 Tel: 6500517
GRANADA
2 IMAGENOLOG.

FECHA: dic. 05/2022 CARGAR A LA FACTURA: R219335 **COMPROBANTE NUMERO: 088810**
ENTIDAD: SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE CODIGO: PEC001 F.PAGO: Ambulat ACCESO: CE
ATIENDE: FUENTES GARCIA FREDY NORBERTO Espec: 601 RADIOLOGIA COS: 002W Apoy.Diag.Radiologia
PACIENTE 000000040413658 CC YOLANDA CALDERON SAAVEDRA US: CONSULTA EXTERNA
OCUPACION: 999 TIPO USUARIO: OTRO EDAD: A054 SEXO: F CIUDAD: 50313 ZONA: U
Autor: 1940

DETALLE:
SOLICITA: OTRAS IPS Y/O MEDICOS

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	2	64,800	129,600

TOTAL FACTURA: 129,600 ABONOS/COPAGOS: 0 SALDO: 129,600
SON: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS
Segun Art 3 Res.3878 96(DIAN) No Obligados Autorizacion de Numeracion
18764036854366

20221205 10:05 Firma paciente: Yolanda Calderon S
40413658 MYRQ Mod: Imprime: MYRQ

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA

HOJA DE ADMISIÓN
CUENTA NRO: R219335

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE
NIT: 800037021

PACIENTE: 40,413,658 CALDERON SAAVEDRA YOLANDA
EMPRESA: 899,999,034 SERVICIO NAL DE APRE NDIZAJE
HABITACIÓN: SIN
FECHA INGRESO: DICIEMBRE 05/2022
FECHA SALIDA:

AUTORIZO: HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE

OBSERVACIONES:

CREO: MYRQ 20221205 MOD: MYRQ 20221205 BLOQ: IMP: MYRQ 20221205

Impreso: 2022-11-29

SENA

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1940

Adscrito: 176011 - HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
Dirección: CLL 15 ENTRE CRA 2 Y 4 GRANADA META
Teléfono(s): 6500520 - 6500515
Especialidad: CLINICAS Y HOSPITALES - CLINICAS Y HOSPITALES
HC: 40413658

Favor atender por nuestra cuenta a CALDERON SAAVEDRA YOLANDA identificado con el carne 7215914-D Conyuge de NEIRA RODRIGUEZ AGUSTIN Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Rayos X	2	0	0

OBSERVACIONES

873210 - RADIOGRAFÍA DE MANOS COMPARATIVAS

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: ncaqueza

SENA siga

	No. de Orden: 1940
PROCESO - GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO ORDENES SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL	Versión: 01 Código: GTH-F-

Beneficiario	YOLANDA CALDERON SAAVEDRA				Documento		40413658
No. Carné	7215914-D	Edad	54	Género	F	Teléfono	3004311629
Correo electrónico	calderonsaayolanda@gmail.com				Fecha Atención		29/11/22
Regional	META	Servicio					
Dignóstico	M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA						

	Código CUPS	Descripcion	Cantidad
Imágenes	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO COMPARATIVAS	2

Nombre Profesional: ANDREA MARCELA OSPINA ROZO

Firma del Prescriptor

RM 240529

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.413.658**

CALDERON SAAVEDRA
APELLIDOS

YOLANDA
NOMBRES

Yolanda Calderón S
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-1968**
GRANADA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

03-MAR-1987 GRANADA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REBOLLO LOPEZ

A-5203500-69113611-F-0040413658-20031009 05099 03281A 02 122819922

HOSPITAL DPTAL DE GRANADA ESE
800037021
COMPROBANTE DE PRESTACION DE SERVICIOS: 088810

ESTUDIO: RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO
NOMBRE: CALDERON SAAVEDRA YOLANDA
DOCUMENTO: 40,413,658
FECHA ESTUDIO: 05/Diciembre /2022
ENTIDAD: SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE

EDAD: 54 Años
SEXO: Femenino
SEDE: PRINCIPAL

Este estudio de imágenes diagnósticas se realizó teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad institucionales que garantizan una atención segura y se guían por las normas recomendadas por la OMS, con el objetivo de limitar el riesgo de expansión del virus SARS- CoV-2 (COVID 19) y ofrecer niveles óptimos de protección a los pacientes, a nuestros colaboradores altamente entrenados y al público en general.

Estudio Interpretado por:

DOCUMENTO MÉDICO:
NOMBRE MÉDICO: 0000000000
REG. MÉDICO:
ESPECIALIDAD: