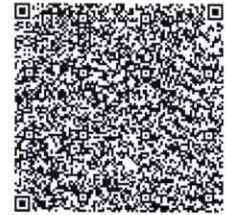




Factura Electrónica de Venta  
 Nro. Doc.: ISST9055  
 Fecha y Hora de Generación: 2026-03-05 08:09:08  
 Fecha validación: 2026-03-05 08:14:09-05:00  
 Fec. Vcto.: 2026-03-05



N° Resolución: 18764083376985 Prefijo: ISST Consecutivo: 8000 hasta 10000 Fecha: 2024-11-14 hasta 2026-11-14

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
<b>Razón social/Nombre:</b> INTEGRAL SALUD SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE URABÁ SAS <b>NIT:</b> 900989341-6 <b>Actividad Económica:</b> 8621 <b>Responsabilidad:</b> No aplica - Otros - <b>Dirección:</b> Carrera 99 97 32 BARRIO FUNDADORES CENTRO - APARTADÓ - Antioquia - CO <b>Teléfonos:</b> 3207979962 <b>Contacto:</b> CLAUDIA RAMREZ <b>E-mail:</b> isaluduraba@gmail.com	<b>Razón social/Nombre:</b> ESE HOSPITAL FRANCISCO LUIS JIMENEZ MARTINEZ <b>NIT:</b> 800227877-1 <b>Actividad Económica:</b> 8699 <b>Dirección:</b> Cl. 70 #6815 - CAREPA - Antioquia - CO <b>Teléfonos:</b> 3117780489 <b>E-mail:</b> saludocupacional@hospitaldecarepa.gov.co <b>Nota:</b> ESECAREPA

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	12	1.0	10	Servicio T - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y RIESGO CARDIVASCULAR	38,000.0	IVA 0.00	0.0		38,000.0
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	38,000.0	0.0

Totales	
<b>SUBTOTAL:</b>	38,000.0
<b>TOTAL Base Imponible:</b>	38,000.0
<b>IVA</b>	0.0
<b>TOTAL:</b>	38,000.0
<b>TOTAL en letras: Treinta Y Ocho Mil Con Cero COP</b>	
<b>Redondeo Aplicado:</b>	0.0

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo		1						

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO ART. 772 A 779 C. DE C. Y CAUSARA UN INTERES POR MOROSIDAD MENSUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL AUTORIZADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA (Excluido de Iva) Autorizo expresamente a INTEGRAL SALUD Para que la información suministrada en el presente documento, que tiene carácter estrictamente comercial, sea consultada y verificada con terceras personas incluyendo las bases de datos, igualmente para que la misma sea usada y puesta en circulación con fines estrictamente comerciales. También autorizo expresamente para que en el caso de incumplimiento de la (s) obligación (es) sea reportado a la base de datos de FENALCO (PROCREDITO) A CUALQUIER OTRO. En el evento de incumplir o quedar en mora con cualquiera de las obligaciones crediticias adquiridas en este título, acepto pagar los honorarios que se le generen a mi acreedor por concepto de cobro prejudicial o judicial que tenga que iniciar en mi contra, así como los gastos y costos que se generen por la actualización de las bases de datos en la que me encuentre por causa de mi incumplimiento. FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 84537771397 A NOMBRE DE CLAUDIA MARCELA RAMREZ REINOSA CC 43.111.281. SI USTED ES AGENTE RETENEDOR EL VALOR PARA INTEGRAL SALUD ES EL 2% POR SERVICIOS DE SALUD.

**CUFE:** f2ba95a9f716ff823cf3d5ab086d13b91044b20da5c49547288fdcfca9d2a3a46a4a68addcb6520068793b10265269e

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta  
 Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6  
 TFHKA\_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - <https://www.thefactoryhka.com/co/> - Versión de template: co-default-21-791