



Nº Resolución: 18764083376985 Prefijo: ISST Consecutivo: 8000 hasta 10000 Fecha: 2024-11-14 hasta 2026-11-14

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

#	Código	Cart.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	628	1.0	10	Servicio T - EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y RIESGO CARDIOVASCULAR	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	
SUBTOTAL:	38,000.0
TOTAL Base Imponible:	38,000.0
IVA	0.0
TOTAL:	38,000.0
TOTAL en letras: Treinta y Ocho Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

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

E.S.E. Hospital Francisco Luis Jimenez Martinez
NIT: 800.227.877-1
PRESUPUESTO

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 MORA 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 personal y 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 o mora. FAVOR CONSIGNAR EN LA CTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 84537771397 A NOMBRE DE CLAUDIA MARCELA RAMIREZ REINOSA CC 43.111.281, SI USTED ES AGENTE RETENEDOR EL VALOR PARA INTEGRAL SALUD ES EL 2% POR SERVICIOS DE SALUD.

CUIFE: 93f86bb07a9524681a5a80184b429c340c1839da4e0cb8a9f45226b8695f4deeeacccbcf8e50df05bdcdb09fdacee2da8

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