



Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ISST9267
Fecha y Hora de Generación: 2026-06-05 07:56:19
Fecha validación: 2026-06-05 08:04:20-05:00
Fec. Vcto.: 2026-06-05



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 URABA SAS NIT: 900989341-6 Actividad Económica: 8621 Responsabilidad: No aplica - Otros - Dirección: Carrera 99 97 32 BARRIO FUNDADORES CENTRO - APARTADÓ - 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	Cant.	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
2	2	1.0	10	Servicio T - VISIOMETRIA	20,000.0	IVA 0.00	0.0		20,000.0
Total Items			2						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	58,000.0	0.0

Totales	
SUBTOTAL:	58,000.0
TOTAL Base Imponible:	58,000.0
IVA	0.0
TOTAL:	58,000.0
TOTAL en letras: Cincuenta Y Ocho Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.0

Información Adicional
ESE HOSPITAL FRANCISCO LUIS JIMENEZ MARTINEZ Descripción Total 05/Jun/2026 47353 OCHOA CASIANIS, HEIDY ALEXANDRA CC: 1128278470 * EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y RIESGO CARDIOVASCULAR (1) \$ 38,000 * VISIOMETRIA (1) \$ 20,000 Total Paciente: \$ 58,000 Exámenes: 2 Pacientes: 1 Subtotal: \$ 58,000 Son: CINCUENTA Y OCHO ML (PESOS MCTE) Descuento: \$ 0 TOTAL A PAGAR: \$ 58,000

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						

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 (s) en relación 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 cobranza judicial 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 CITA DE AHORROS BANCOLOMBIA NIT: 800227877-1

64537771397 A NOMBRE DE CLAUDIA MARCELA RAMIREZ REINOSA CC 43.111.281. SI UST'ED ES AGENTE RETENEDOR EL VALOR PARA INTEGRAL SALUD ES EL 2% POR SERVICIOS DE SALUD
CUFE: bd1d9ffd4393fe91a75a315e4152ba02a3b030d2e327820b3007718944444b45e199623981834a6220a50924317e94b

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-21-794