

Resolución No. 5225 Medellín, 14 de julio de 2009. Somos prohibidos Gravamen de RETE-ICA. Cómo lo determina subsecretaría hacienda de la alcaldía de Medellín, en uso de las atribuciones legales, en especial la conferida en el estatuto tributario municipal, acuerdo 67 de 2008 y decreto 924 de 2009. CIU: 8621

Autorización facturación electrónica No. 18764097291973 válida desde 2025-08-20 hasta 2027-08-20 rango desde FE1M15001 hasta FE1M25000.

DATOS DEL CLIENTE		FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
NIT:	890985138	No. de Factura	FE1M19985
Nombre o Razón Social:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL RIONEGRO NARE CORNARE	Fecha Emisión	04/06/2026 16:22:14
Dirección:	CR 59 44 48 AUT MED -BGTA KM 54, El Santuario, Antioquia, Colombia	Fecha Vencimiento	04/07/2026
Teléfono:	5461616	Moneda	COP Colombia, Pesos
Email:	gmonroy@cornare.gov.co	Forma de Pago:	Crédito
		Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
		Fecha de Pago:	04/07/2026
		Total de Lineas	18
		Fecha Firmado	04/06/2026 16:22:17

#	Código	Descripción	U. M.	Cantidad	Precio U.	Impuestos			Dcto.	Total
						Nom.	% o Val.	Monto .		
1	PV17	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	94	14,00	\$28.000,00				0,00	\$392.000,00
2	PV7	GLICEMIA	94	20,00	\$10.000,00				0,00	\$200.000,00
3	PV7	PERFIL LIPIDICO	94	20,00	\$32.000,00				0,00	\$640.000,00
4	PV26	VISIOMETRIA	94	36,00	\$10.000,00				0,00	\$360.000,00
5	PV7	CREATININA	94	6,00	\$10.000,00				0,00	\$60.000,00
6	PV9	ESPIROMETRIA	94	8,00	\$15.000,00				0,00	\$120.000,00
7	PV7	HEMOGRAMA CON RETICULOSITOS	94	7,00	\$23.733,00				0,00	\$166.131,00
8	PV7	NITROGENO UREICO [BUN]	94	7,00	\$13.500,00				0,00	\$94.500,00
9	PV7	PARCIAL DE ORINA	94	7,00	\$12.000,00				0,00	\$84.000,00
10	PV7	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT/AST	94	7,00	\$14.500,00				0,00	\$101.500,00
11	PV7	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA GPT/ALT	94	7,00	\$14.500,00				0,00	\$101.500,00
12	PV49	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	94	22,00	\$28.000,00				0,00	\$616.000,00
13	PV5	AYUDAS DIAGNOSTICAS: VISUALES	94	6,00	\$35.000,00				0,00	\$210.000,00
14	PV34	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	94	3,00	\$28.000,00				0,00	\$84.000,00
15	PV10	EVALUACION MEDICA SEGUIMIENTO O CONTROL RECOMENDAC	94	2,00	\$75.000,00				0,00	\$150.000,00

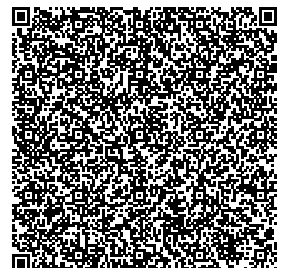
PREVILABOR S A S - NIT 900020613 AHORROS BANCOLOMBIA - 10352451537- POR FAVOR ENVÍAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO facturacion@previlabor.co y contabilidad@previlabor.co. CIU: 8621

Firma Digital: OLEigC9/BZxGINuwbQ2Gv0lIU4FCdvt+d5dOMVVXcYJ3oPNfxeMKGjhSderZcZ  
qEOTZk04JUfz1GDsxd6Hr/homEgWpByPsSwTpFuooDxiQcuNk  
3+aONEUTFSFM8t Qj9R7Lj2SKLZqM3ra3UaYIRpGGfePk925+32RTbU1shv2tU31NyT7F9aziEHZxz sUvpp26E2yT9cU71YNPn0aWalAa4kx0oZ0i  
rCN4q+qvN7jU8Pd5z+7K2duaRurJ 0kCOOv4khLU23BjCj/ygdsWARVVDUz9C/wn5/UcjbBXksEdcoQeh0q1a3j3rK i0nxG11JHvLne9zBsNKC  
eA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/01/2026 hasta: 30/04/2026.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



16	PV10	EVALUACION MEDICA POST INCAPACIDAD	94	1,00	\$75.000,00				0,00	\$75.000,00
17	PV3	AUDIOMETRIA TAMIZ	94	1,00	\$12.000,00				0,00	\$12.000,00
18	PV10	EVALUACION MEDICA POR RETORNO O REINCORPORACIÓN	94	1,00	\$75.000,00				0,00	\$75.000,00
		<b>Impuesto</b>	<b>Base</b>	<b>Tarifa / Valor Nominal</b>	<b>Importe</b>			<b>Subtotal:</b>	\$3.541.631,00	
		<b>Retenciones</b>						<b>Cargos:</b>	\$0,00	
		06 ReteRenta	\$3.541.631,00	2,00%	\$70.832,62			<b>Descuento:</b>	\$0,00	
								<b>Total:</b>	\$3.541.631,00	
								<b>ReteRenta:</b>	\$70.832,62	
								<b>Neto Factura:</b>	\$3.470.798,38	

**Notas:**

<b>Total con letra:</b>	(TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS )
<b>CUFE:</b>	fd8c52e74df280e2ec13e7e4a6b0fb7610709d4ac130f0e85fa2d12722dfcefa8b3e8e459e75b463edb1d92b98ab538c

PREVILABOR S A S - NIT 900020613 AHORROS BANCOLOMBIA - 10352451537- POR FAVOR ENVÍAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO facturacion@previlabor.co y contabilidad@previlabor.co. CIIU: 8621

**Firma Digital:** OLEigC9/BZxGINuwBQ2Gv0lilIU4FCdtv+d5dOMVVXcYJ3oPNfxeMKGjhSderZcZ  
qIEOTZk04JUfz1GDsxd6Hr/homEgWpByPsSwTpFuooDxiQcuNk  
3+a0NEUTFSFM8t Qj9R7Lj2SKLZqM3ra3UaYIRpGGfePk925+32RTbU1shv2tU31NyT7F9aziEHZxz sUvpp26E2yT9cU71YNPn0aWalAa4kx0oZ0i  
rCN4q+/qvN7jU8Pd5z+7K2duaRurJ 0kCOOv4khLU23BjC/jyggdsWARVVDUz9C/wn5/JcpbBXksEdcoQeh0q1a3j3rIK i0nxGI1JHvLne9zBsNKC  
eA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Este comprobante corresponde al periodo de: 01/01/2026 hasta: 30/04/2026.**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

