EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE
900145581

073

Fecha: miércoles, 5 de agosto de 2026

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 3572 **Factura:** FV575 **Estado:** Confirmado
Tercero: NIT - 901743344 - OCUPACIONAL SALUD IPSO S.A.S
Proveedor: 901743344 - OCUPACIONAL SALUD IPSO S.A.S
Fecha del documento: 05/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 05/08/2026
Cuenta contable: 24905401 - HONORARIOS
Observaciones: CTO 073 Realizar evaluaciones médicas ocupacionales de preingreso con énfasis en osteomuscular
Detalle:

Valor: **$ 194,304.00**

Valor: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Centro de costos	Naturaleza	Valor
0002	HONORARIOS	109 - SALUD OCUPACIONAL	Debito	$ 232,700.00
0011	RETEFUENTE HONORARIOS 11%		Credito	$ 25,597.00
0042	PRO DEPORTE Y RECREACIÓN 1.5%		Credito	$ 3,491.00
0038	ESTAMPILLA PRO DESARROLLO 2%		Credito	$ 4,654.00
0039	ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACIÓN 2%		Credito	$ 4,654.00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	04/09/2026	$ 194,304.00

PRFESIONAL UNIVERSITARIO AREA ADMINISTRATIVA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO TESORERO
GERENTE	FIRMA

CHEQUE
BANCO
FECHA GIRO

Realizo: 1061539224

OBL 1879

Ocupacional Salud IPSO

OCUPACIONAL SALUD IPSO
NIT: 901743344-5
Dir: Cr. 9a # 17an-41 Segundo Piso - Catay
Cel: 302 866 6568 - 323 836 2252
Mail: ocupacionalsaludipso@gmail.com
Web: ocupacionalsaludipso.com
Popayán - Cauca

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Cliente: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE **NIT:** 900145581 - 5 **Teléfono:** 8250276 84706

Dirección: CR 4 5 78 **Ciudad:** PIENDAMÓ

Acuerdo Comercial: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE **Forma de Pago:** CRÉDITO

Fecha de Vencimiento: 03/08/2026 **Plazo(dias):** 0

Nº FV - 575

3	8	2026

HORA: 1:08 p.m.

AUTORIZACIÓN DIAN No. 18764112020930 FECHA: 02/07/2026 NUMERACIÓN AUTORIZADO CON PREFIJO FV DEL 501 AL 1000 Vigencia por 24 meses Régimen ORDINARIO

Cant	Descripción	Vr Unitario	Vr Total
2	[890202] - EXAMEN LABORAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	41,600	83,200
1	[903841] - GLUCOSA	19,500	19,500
1	[902209] - HEMOGRAMA	19,500	19,500
1	[908902] - PERFIL LIPIDICO	45,500	45,500
1	[890207] - OPTOMETRIA	32,500	32,500
1	[9541] - AUDIOMETRIA TAMIZ	32,500	32,500

APROBADA

Sub Total	232,700.00
Descuento	0.00
I.V.A	0.00
Vr. Pagado	0.00
Vr. Saldo	$232.700,00
Vr. Total	$232.700,00

Paciente:

Valor en Letras: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE - Anexo FEV

Firma Autorizada

1-Esta factura de venta presenta merito ejecutivo de acuerdo a la ley 1231 de 2008. Vencida esta Factura causará interes por mora a la tasa máxima legal permitida.

2- De acuerdo al articulo 3 de la ley 1231 de 2008 la presente factura deberá ser pagada dentro de los 30 días calendario siguientes a la emisión.

Aceptada

Fecha

D	M	A

Recibí CC y sello

CUFE:

Emitido por: BIOFILE S.A.S. NIT: 901.080.631-8 Biofile

Impreso el 03/08/2026 - 1:08:20 p.m.