CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S

NIT : 830,103,479 - 8
CRA 45 A 94 91
BOGOTA - COLOMBIA
7420428 7420428
facturaelectronicaproveedores@controlarsalud.com
No responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8621 Tarifa 9,66

Cliente	COMISION DE REGULACION DE ENERGIA Y GAS		
NIT	900,034,993 - 1	**Teléfono**	6016032020
Dirección	CALLE 116 7 15 IN 2 P 9 OF 901	**Vendedor**	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	CREG@CREG.GOV.CO		

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA
F03
C 41893

Fecha y Hora de Factura

Generación	2025-07-22	10:48:26
Expedición	2025-07-22	10:52:50
Vencimiento	2025-08-22	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		2.00	25,200.00	50,400.00
2	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL EGRESO		1.00	25,200.00	25,200.00
3	0010002890207	OPTOMETRIA		2.00	18,000.00	36,000.00
4	0020002954104	AUDIOMETRIA		2.00	17,000.00	34,000.00
5	0020001903817	PERFIL LIPIDICO		1.00	42,000.00	42,000.00
6	0020001903841	GLICEMIA		1.00	12,000.00	12,000.00
7	0020001903822	CREATININA		1.00	12,000.00	12,000.00
8	0020001904902	TSH/HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES		1.00	28,500.00	28,500.00

Total Items 8

Total Bruto	240,100.00
RF SER SALUD 2%	4,802.00
Total a Pagar	**$ 235.298,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Personas Juridicas Efectivo Cuota 1 F - 003- 41893 Vence el 2025-08-22 235.298,00

VALOR EN LETRAS

Doscientos Treinta Y Cinco Mil Doscientos Noventa Y Ocho Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ANGIE MARCELA G

Firma Recibido

DESPUES DE 48 HORAS DE RECIBIDO ELECTRONICAMENTE NO SE ACEPTAN DEVOLUCIONES PARCIALES O TOTALES - FAVOR REALIZAR EL PAGO BANCO DAVIVIENDA CUENTA CORRIENTE 004469999603 A NOMBRE DE CONTROLAR SALUD INTEGRAL S.A.S CON NIT 830.103.479-8 , ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO DE contabilidad@controlarsalud.com

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764078936652 **aprobado en** 2024-09-05 **hasta el** 2025-08-31, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** C **desde el número** 39857 **al** 50000

CUFE :5213fd8e3c4ead36a37c016a168e1e97599e693e503f6d2974bd7812fc4dd302b44438a8f3c1c8ad9492ed8c80e2990b

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8