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	HOSPITAL MILITAR CENTRAL		
NIT	830,040,256 - 0	**Vendedor**	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS
Dirección	Tv. 3C #49-02	**Teléfono**	3486868
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	judicialeshmc@homil.gov.co		

FACTURA ELECTRÓNICA VENTA
F03
C 43327

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-03-13	11:54:06
Expedición	2026-03-13	11:54:28
Vencimiento	2026-06-13	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		15.00	18,800.00	282,000.00
2	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POSTINCAPACIDAD		3.00	25,000.00	75,000.00
3	0010001890202	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL RETIRO		8.00	18,800.00	150,400.00
4	0020001999406	PAQUETE MANIPULACION DE ALIMENTOS		2.00	24,000.00	48,000.00
5	0010002890207	OPTOMETRIA		14.00	8,000.00	112,000.00
6	0020002954104	AUDIOMETRIA		6.00	8,000.00	48,000.00
7	0020001903817	PERFIL LIPIDICO		10.00	20,000.00	200,000.00
8	0020001903841	GLICEMIA		10.00	7,000.00	70,000.00

Total Items 8

Total Bruto	985,400.00
Total a Pagar	**$ 985.400,00**

FORMA DE PAGO **MEDIO DE PAGO**

Credito Personas Juridicas Transferencia Crédito Cuota 1 F - 003- 43327 Vence el 2026-06-13 985.400,00

VALOR EN LETRAS

Novecientos Ochenta Y Cinco Mil Cuatrocientos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

PERIODO FACTURADO FEBRERO

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**. 18764098058201 **aprobado en** 2025-09-02 **hasta el** 2026-09-02, **vigencia** 1 Años, **prefijo** C **desde el número** 40583 **al** 50000

CUFE :33b129a304d89e33435a1756f896b23cfb70a6a86908d53483c4428ada470f4b68df314a3b4cf80bb8efe23c4b362953

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