

**SERVICARE SAS**

NIT: 900743297-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

AVENIDA 7 NORTE # 23 N 74 BRR SANTA MONICA, Cali, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 3104898787

Email. gerenciaips@servicare.com.co

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052621159 que habilita desde FACE 2824 hasta FACE 5000. Vence 2024-07-31

Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3185

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMEN MEDICO PERERIRA DICIEMBRE DE TAMAYO	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28	GOMEZ JUAN PABLO CC. 10021546	
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	16/01/2024	19/01/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	1	21.957	0%	0	21.957
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	1	21.957	0%	0	21.957
3	SER0121	EXAMEN MEDICO ORIENTADO AL RIESGO	Und.	1	30.740	0%	0	30.740
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	1	21.957	0%	0	21.957
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	1	21.957	0%	0	21.957
6	SER011	SEROLOGIA	Und.	1	21.957	0%	0	21.957

Total líneas o ítems: 6	SUBTOTAL	140.525
Valor en Letras	DESCUENTO	0
CIENTO CUARENTA MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	140.525
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	140.525

**CONSIGNAR A LA Cuenta de Ahorros Número:
24124816525 BANCO CAJA SOCIAL**

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

Fecha y Hora de Generación: 16/01/2024 09:46:27

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali**Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co**