

**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. 3473**

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMEN MEDICO DE URIBE TEJADA LAURA YASMIN	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28	CIUDAD BUCARAMANGA	
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	08/07/2024	08/07/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER019	EXAMEN MEDICO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL POSTINCAPACIDAD	Und.	1	97.800	0%	0	97.800

Total líneas o ítems: 1	SUBTOTAL	97.800
Valor en Letras	DESCUENTO	0
NOVENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	97.800
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	97.800

CONSIGNAR a la Cuenta de Ahorros Número 001213115 del banco de occidente a nombre de PATRIMONIOS AUTONOMOS ACCION FIDUCIARIA - - FA 6258 SERVICIOS DE SALUD identificada con NIT. 805012921-0.

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

Fecha y Hora de Generación: 08/07/2024 11:00:30

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co