

**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. 3351**

<b>Cliente:</b> SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	<b>POR CONCEPTO DE</b>	
<b>Nit:</b> 805000082 4	EXAMENES MEDICOS NACIONAL PEREIRA FEBRERO	
<b>Dirección:</b> AV 5 A N 22 N 28		
<b>Ciudad:</b> Cali		
<b>Teléfono:</b> 6858480		
<b>Forma de Pago:</b> Credito		
	<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
	16/04/2024	24/04/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	1	25.620	0%	0	25.620
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	1	20.640	0%	0	20.640
3	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	1	49.200	0%	0	49.200
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	1	25.560	0%	0	25.560
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	1	25.560	0%	0	25.560
6	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	1	20.400	0%	0	20.400

Total líneas o ítems: 6	<b>SUBTOTAL</b>	<b>166.980</b>
<b>Valor en Letras</b>	<b>DESCUENTO</b>	<b>0</b>
CIENTO SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE	<b>IVA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>166.980</b>
	<b>RETEFUENTE</b>	<b>0</b>
	<b>RETEIVA</b>	<b>0</b>
	<b>RETEICA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>166.980</b>

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: 16/04/2024 12:51:15

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co