

**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. 3284

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMENES MEDICOS DEL 01 AL 29 DE FEBRERO	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	07/03/2024	22/03/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	12	19.100	0%	0	229.200
2	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	1	30.600	0%	0	30.600
3	SER027	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ingreso)	Und.	11	30.600	0%	0	336.600
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	12	12.400	0%	0	148.800
5	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	11	16.200	0%	0	178.200
6	SER015	OPTOMETRIA	Und.	12	20.800	0%	0	249.600
7	SER021	PERFIL LIPIDICO	Und.	1	34.300	0%	0	34.300
8	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	5	13.700	0%	0	68.500
9	SER011	SEROLOGIA	Und.	7	12.400	0%	0	86.800

Total líneas o ítems: 9	SUBTOTAL	1.362.600
Valor en Letras	DESCUENTO	0
UN MILLON TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.362.600
	RETEFUENTE	27.252
	RETEIVA	0
	RETEICA	8.993
	TOTAL MENOS RETENCIONES	1.326.355

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

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

Fecha y Hora de Generación: 07/03/2024 14:49:36

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co