



**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

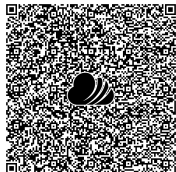
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052621159 que habilita desde FACE 2824 hasta FACE 5000. Vence 2024-07-31

**Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3121**

<b>Cliente:</b>	SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	<b>POR CONCEPTO DE</b>	
<b>Nit:</b>	805000082 4	EXAMENES MEDICOS MEDELLIN NOVIEMBRE	
<b>Dirección:</b>	AV 5 A N 22 N 28		
<b>Ciudad:</b>	Cali		
<b>Teléfono:</b>	6858480	<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
<b>Forma de Pago:</b>	Credito	12/12/2023	12/12/2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	6	17.566	0%	0	105.396
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	6	20.493	0%	0	122.958
3	SER0121	EXAMEN MEDICO ORIENTADO AL RIESGO	Und.	6	34.456	0%	0	206.736
4	SER015	OPTOMETRIA	Und.	6	24.209	0%	0	145.254
5	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	6	20.493	0%	0	122.958
6	SER011	SEROLOGIA	Und.	4	17.566	0%	0	70.264
7	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	2	17.566	0%	0	35.132

Total líneas o ítems: 7	<b>SUBTOTAL</b>	<b>808.698</b>
<b>Valor en Letras</b>	<b>DESCUENTO</b>	<b>0</b>
SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE	<b>IVA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>808.698</b>
	<b>RETEFUENTE</b>	<b>16.174</b>
	<b>RETEIVA</b>	<b>0</b>
	<b>RETEICA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>792.524</b>



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

Fecha y Hora de Generación: 12/12/2023 10:39:58

**AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali**

**Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co**