

**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

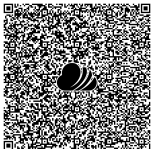
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764052621159 que habilita desde FACE 2824 hasta FACE 5000. Vence 2024-07-31

Factura Electrónica De Venta No **FACE No. 3337**

Cliente:	SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit:	805000082 4	EXAMENES MEDICOS MES DE MARZO	
Dirección:	AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad:	Cali		
Teléfono:	6858480	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
Forma de Pago:	Credito	10/04/2024	10/04/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	3	19.100	0%	0	57.300
2	SER027	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ingreso)	Und.	3	30.600	0%	0	91.800
3	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	3	12.400	0%	0	37.200
4	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	3	16.200	0%	0	48.600
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	3	20.800	0%	0	62.400
6	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	1	13.700	0%	0	13.700
7	SER011	SEROLOGIA	Und.	2	12.400	0%	0	24.800

Total líneas o ítems: 7	SUBTOTAL	335.800
Valor en Letras	DESCUENTO	0
TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	335.800
	RETEFUENTE	6.716
	RETEIVA	0
	RETEICA	2.216
	TOTAL MENOS RETENCIONES	326.868

CONSIGNAR A LA Cuenta de Ahorros Número:
24124816525 BANCO CAJA SOCIAL**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 10/04/2024 15:45:50

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