

**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

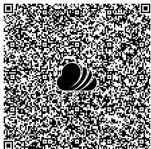
Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3210

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMENES MEDICOS ENERO	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	05/02/2024	20/02/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	10	19.100	0%	0	191.000
2	SER027	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL (ingreso)	Und.	10	30.700	0%	0	307.000
3	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	8	13.700	0%	0	109.600
4	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	10	16.200	0%	0	162.000
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	10	22.500	0%	0	225.000
6	SER021	PERFIL LIPIDICO	Und.	2	42.500	0%	0	85.000
7	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	7	18.000	0%	0	126.000
8	SER011	SEROLOGIA	Und.	3	18.000	0%	0	54.000

Total líneas o ítems: 8	SUBTOTAL	1.259.600
Valor en Letras	DESCUENTO	0
UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	1.259.600
	RETEFUENTE	25.192
	RETEIVA	0
	RETEICA	8.313
	TOTAL MENOS RETENCIONES	1.226.095

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

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

Fecha y Hora de Generación: 05/02/2024 18:58:22

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co