

**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

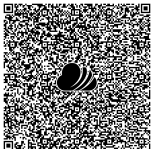
Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3249

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMENES MEDICOS ENERO MEDELLIN	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	12/02/2024	27/02/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	2	17.566	0%	0	35.132
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	2	20.493	0%	0	40.986
3	SER0121	EXAMEN MEDICO ORIENTADO AL RIESGO	Und.	2	34.456	0%	0	68.912
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	2	20.493	0%	0	40.986
5	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	1	17.566	0%	0	17.566
6	SER015	OPTOMETRIA	Und.	1	24.209	0%	0	24.209

Total líneas o ítems: 6	SUBTOTAL	227.791
Valor en Letras	DESCUENTO	0
DOSCIENTOS VEINTITRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS	IVA	0
M/CTE	TOTAL DE LA OPERACIÓN	227.791
	RETEFUENTE	4.556
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	223.235

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

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

Fecha y Hora de Generación: 12/02/2024 21:18:39

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