

**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

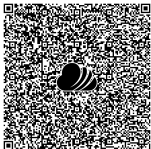
**Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3353**

<b>Cliente:</b> SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	<b>POR CONCEPTO DE</b>	
<b>Nit:</b> 805000082 4	EXAMENES MEDICOS NACIONAL BARRANQUILLA MARZO	
<b>Dirección:</b> AV 5 A N 22 N 28		
<b>Ciudad:</b> Cali		
<b>Teléfono:</b> 6858480		
<b>Forma de Pago:</b> Credito		
	<b>FECHA FACTURA</b>	<b>FECHA VENCIMIENTO</b>
	16/04/2024	24/04/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	2	24.000	0%	0	48.000
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	2	25.800	0%	0	51.600
3	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	2	39.480	0%	0	78.960
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	2	19.680	0%	0	39.360
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	2	29.160	0%	0	58.320
6	SER011	SEROLOGIA	Und.	1	13.800	0%	0	13.800

Total líneas o ítems: 6	<b>SUBTOTAL</b>	<b>290.040</b>
<b>Valor en Letras</b>	<b>DESCUENTO</b>	<b>0</b>
DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE	<b>IVA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL DE LA OPERACIÓN</b>	<b>290.040</b>
	<b>RETEFUENTE</b>	<b>5.801</b>
	<b>RETEIVA</b>	<b>0</b>
	<b>RETEICA</b>	<b>0</b>
	<b>TOTAL MENOS RETENCIONES</b>	<b>284.239</b>

**CONSIGNAR a la Cuenta de Ahorros Número 001213115 del banco de occidente a nombre de PATRIMONIOS AUTONOMOS ACCION FIDUCIARIA - - FA 6258 SERVICIOS DE SALUD identificada con NIT. 805012921-0.**

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

Fecha y Hora de Generación: 16/04/2024 14:43:27

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co