

**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

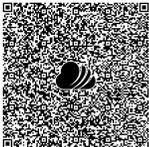
Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3186

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMEN MEDICO BUCARAMANGA DICIEMBRE DE URIBE	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28	TEJADA DARLY JAZMIN CC. 63527025	
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	16/01/2024	19/01/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	1	24.885	0%	0	24.885
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	1	24.885	0%	0	24.885
3	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	1	32.204	0%	0	32.204
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	1	15.088	0%	0	15.088
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	1	24.885	0%	0	24.885
6	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	1	14.413	0%	0	14.413

Total líneas o ítems: 6	SUBTOTAL	136.360
Valor en Letras	DESCUENTO	0
CIENTO TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	136.360
	RETEFUENTE	0
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	136.360

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

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

Fecha y Hora de Generación: 16/01/2024 10:54:45

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co