

**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. 18764076165626 que habilita desde FACE 3495 hasta FACE 5000. Vence 2025-07-31

Factura Electrónica De Venta No FACE No. 3577

Cliente:	SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit:	805000082 4	EXAMENES MEDICOS NIVEL NACIONAL JULIO Y AGOSTO BUCARAMANGA	
Dirección:	AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad:	Cali		
Teléfono:	6858480	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
Forma de Pago:	Credito	10/09/2024	10/09/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	2	25.680	0%	0	51.360
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	2	29.160	0%	0	58.320
3	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	3	39.480	0%	0	118.440
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	2	17.160	0%	0	34.320
5	SER015	OPTOMETRIA	Und.	2	29.160	0%	0	58.320

Total líneas o ítems: 5	SUBTOTAL	320.760
Valor en Letras	DESCUENTO	0
TRESCIENTOS CATORCE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	320.760
	RETEFUENTE	6.415
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	314.345

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: 10/09/2024 18:18:18

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co