

**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. 3662

Cliente: SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER SAS	POR CONCEPTO DE	
Nit: 805000082 4	EXAMENES MEDICOS MEDELLIN	
Dirección: AV 5 A N 22 N 28		
Ciudad: Cali		
Teléfono: 6858480		
Forma de Pago: Credito		
	FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
	18/11/2024	18/11/2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SER016	AUDIOMETRIA TAMIZ	Und.	15	19.560	0%	0	293.400
2	SER023	CUADRO HEMATICO(HEMOGRAMA)	Und.	15	22.800	0%	0	342.000
3	SER017	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	Und.	15	38.160	0%	0	572.400
4	SER007	GLICEMIA EN AYUNAS O PRE (GLUCOSA AYUNAS O PRE)	Und.	15	13.320	0%	0	199.800
5	SER051	HEMOCLASIFICACION(GRUPO SANGUINIO)	Und.	1	13.320	0%	0	13.320
6	SER015	OPTOMETRIA	Und.	15	27.240	0%	0	408.600
7	SER105	Proteina C Reactiva Manual O Semiautomatizado	Und.	4	20.280	0%	0	81.120
8	SER011	SEROLOGIA	Und.	8	20.400	0%	0	163.200

Total líneas o ítems: 8	SUBTOTAL	2.073.840
Valor en Letras	DESCUENTO	0
DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE	IVA	0
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	2.073.840
	RETEFUENTE	41.477
	RETEIVA	0
	RETEICA	0
	TOTAL MENOS RETENCIONES	2.032.363

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: 18/11/2024 11:56:01

AV 7 NORTE 23 74 Teléfono 3157282150 Cali

Correo Electrónico auxiliar.facturacion@servicare.com.co